

морів); 2. лікувальний відпочинок (рекреаційні ресурси Криму й Карпат, Причорномор'я); 3. унікальна історична спадщина (Київ, Львів, Тернопільщина, Запоріжжя, Крим); 4. релігійний туризм (Киево-Печерська Лавра й Софійський собор, Почаїв, Умань); 5. "зелений" туризм (Карпати, Волинь, Поділля, Київщина); 6. екстремальний туризм (Чорнобиль, сольові шахти Артемівська, граничні спуски північно-західних і карпатських рік, унікальні підводні печери східного Криму й ін.); 7. подієвий туризм (фестивальний);

Підтримка державними органами влади туристичної сфери збільшить обсяг валютних надходжень, сприятиме розвитку суміжних галузей, а також підвищить рівень інвестиційної привабливості України за кордоном.

1. UNWTO World Tourism Barometer. Advance Release, January 2012 2010 / UN World Tourism Organization / Режим доступу: <http://www.unwto.org>. 2. Вуйцик О. Вплив рекреаційно-туристичного комплексу на розвиток економіки держави / О. Вуйцик // Вісник Львівського університету. Серія «Міжнародні відносини». – Львів, 2008. – № 24. – С. 35-42. 3. Бондаренко Н. П. Туристичний сектор економіки України: реалії та перспективи / Н.П. Бондаренко // [Електронний ресурс]. – 2011. – Режим доступу: http://www.nbuv.gov.ua/portal/soc_gum. 4. Цимбал О. І. Туристична сфера України як плацдарм до розвитку національної економіки та міжнародного туризму [Текст] / О. І. Цимбал // Сталлий розвиток економіки. Вєукраїнський науково-виробничий журнал. – 2012. – №3

Дяченко О.Т.
студ. групи УІДм-11
Науковий керівник – к.е.н., проф. Л.І. Чернобай

СТАН ТА ПРОБЛЕМИ РОЗВИТКУ МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ В УКРАЇНІ

Достойне забезпечення населення якісними медичними послугами та підтримання їх на достатньому рівні дозволить не лише сприяти підвищенню тривалості та якості життя громадян, але й забезпечити розвиток одного із важливих секторів економіки – сектору послуг.

Дослідженню проблем формування та розвитку медичного страхування присвячено праці таких фахівців як М. Клімов, Н. Андріішина, Є. Поліщук, М. Мних, О. Овсєнко, О. Солдатенко та інших вчених [1]. Авторами розглядалися необхідність та особливості медичного страхування в Україні, а також проблеми та можливі шляхи їх вирішення.

Медичне страхування – вид особистого страхування на випадок втрати здоров'я від хвороби або внаслідок нещасного випадку. Медичне страхування застосовується з метою мобілізації та ефективного використання коштів на покриття витрат на медичне обслуговування страхувальників [2].

Добровільне медичне страхування — один з видів особистого

страхування, який забезпечує можливість повної або часткової виплати коштів за надання медичних і медико-профілактичних послуг застрахованим особам у разі розладу здоров'я відповідно до умов укладеного договору та Правил страхування [3].

Обов'язкове медичне страхування – це складова частина системи соціального страхування, в основу якого закладено принцип обов'язкової участі громадян, підприємств або підприємців у фінансуванні охорони здоров'я безпосередньо або через посередництво страхових медичних компаній (організацій) [4].

Сьогодні система охорони здоров'я України знаходиться на небезпечно низькому рівні. На потреби охорони здоров'я в останні роки виділяється 2,6 – 3,2% ВВП країни. В той же час відомо, що при показнику менше 5,0%, медична галузь фактично недієздатна [5].

Державне фінансування охорони здоров'я в останні роки знизилася до 55% від загального обсягу фінансування. Особливо видно в національних бюджетах охорони здоров'я (МОЗ та інших міністерств), які знизилися з 20% у 2004 році до 14% у 2009 році. Проте, роль місцевого самоврядування в державному фінансуванні охорони здоров'я залишається стабільною на рівні близько 40% від загальних витрат на охорону здоров'я в країні [6].

Збільшення загальних витрат на охорону здоров'я в Україні склало 37% у 2008 році і 13% у 2009 році, в той час як щорічне зростання державних витрат на охорону здоров'я за ці два роки було набагато меншим – 28 відсотків і 8 відсотків відповідно. Це, можливо, сприяло збільшенню приватних витрат у формі готівкових витрат приватних осіб та домашніх господарств. Останній економічний спад поставив перед Урядом проблему у фінансуванні охорони здоров'я. Таким чином, страждаючи від економічного спаду, населення стикнулося зі збільшенням витрат на охорону здоров'я та з ризиками катастрофічних витрат на охорону здоров'я в умовах скорочення державних витрат [6].

До теперішнього часу визначаються три основні види фінансування охорони здоров'я: державне, медичне страхування та змішана форма. Треба зауважити, що ці види у відокремленому вигляді практично не використовуються ні в одній державі, але в деяких державах вони займають домінуюче положення. Так, наприклад, в Англії, Ірландії, Шотландії, Італії та Данії домінує державна система фінансування. В таких країнах як Німеччина, Франція, Австрія, Бельгія, Нідерланди, Швеція та Японія домінує система обов'язкового медичного страхування, в той час, як у США має перевагу змішана форма фінансування медичної допомоги, де біля 90% американців користуються послугами приватних страхових компаній.

Ринок страхових послуг залишається найбільш капіталізованим серед інших небанківських фінансових ринків. Загальна кількість страхових компаній станом на 30.09.2011 становила 445.

Основним фактором зростання валових страхових премій за 9 місяців 2011р. у порівнянні з 9 місяцями 2010 року стало збільшення обсягу

страхування, де важливе місце займає медичне страхування (безперервне страхування здоров'я) (збільшення валових страхових премій на 195,7 млн. грн. (30,4%) [7].

В Україні, на відміну від розвинених європейських країн, ринок медичного страхування знаходиться в зародковому стані. За результатами дослідження, проведеного в минулому році порталом HeadHunter, соціальний пакет мають тільки 38% працюючих українців, при цьому найчастіше компанії покривають витрати на мобільний зв'язок, а поліс страхування здоров'я знаходиться лише на другому місці серед опцій [4].

За показниками вітчизняного страхового ринку добровільного медичного страхування за період 2006-2010 рр. простежується приріст валових страхових премій з 326396,7 тис. грн. у 2006 р., до 433118,6 тис. грн. у 2007 р. та до 578254,5 тис. грн. у 2010 р. [7].

До основних проблем розвитку медичного страхування на сьогодні в Україні можна віднести: 1) розвиток ринку добровільного медичного страхування в основному за рахунок корпоративного напрямку; 2) відсутність у страхових компаній реального механізму контролю за якістю наданих страхувальнику послуг та важелів впливу на поліпшення якості обслуговування саме в закладах охорони здоров'я державної і комунальної форм власності; 3) відсутність системи підготовки спеціалістів сфери охорони здоров'я; 4) відсутність законодавства щодо регулювання медичного страхування; 5) недостатню інформованість населення щодо переваг і недоліків медичного страхування.

Вирішення цих та інших проблем потребує часу, фінансових ресурсів, відповідних фахівців. Вітчизняний ринок медичного страхування має значні потенційні можливості для подальшого розвитку за умови динамічного зростання національної економіки, подальшого удосконалення нормативно-правової бази та ефективного державного регулювання.

Щодо розвитку загальнообов'язкового медичного страхування, то його засади ще тільки формуються. Умови для його введення, як зазначено у Програмі економічних реформ, мають бути створені до кінця 2014 року, тому говорити про його практичне застосування як таке зараз неможливо.

1. Електронний ресурс. [Режим доступу] – <http://www.allbest.ru/>
2. Страхування: Підручник / Керівник авт. колективу і наук, ред. С. С. Осадець. – Вид. 2-ге, перероб. і доп. – К.: КНЕУ, 2002. – 599 с.; 3. Електронний ресурс. [Режим доступу] – <http://axa-ukraine.com/>; 4. Медичне страхування в Україні. Електронний ресурс. [Режим доступу] – <http://medfond.com/> 5. Яковенко Т.В. Оцінка здоров'я населення України з позицій потенціальної демографії// *Методологія, теорія та практика соціологічного аналізу сучасного суспільства.* – 2010. – № 16. 6. Ліза Тарантіно; Славеа Чанкова; Елізабет Прібл, Джеош Розенфельд, Субрата Раут (Tarantino, Lisa; Slavea Chankova, Elizabeth Preble, Josh Rosenfeld, and Subrata Routh). *Серпень 2011 р. Аналіз системи охорони здоров'я України, 2011.* Бетесда, MD: Проект Системи охорони здоров'я 20/20, Abt Associates Inc. 7. Електронний ресурс. [Режим доступу] – <http://www.dfp.gov.au/>