

ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ**Скоробагатько К.А.**, здоб. вищ. осв.Науковий керівник – канд. екон. наук, доц. **В.С. Міщенко***Державний біотехнологічний університет*

Медичне страхування є однією з найважливіших складових економіки та ефективного функціонування системи охорони здоров'я. Медичне страхування – запорука здоров'я країни в майбутньому. На жаль, із зростанням захворюваності населення України питання збереження здоров'я людей постає гостро. Коштів, передбачених державним бюджетом на фінансування охорони здоров'я, недостатньо для забезпечення ефективної медичної допомоги [1].

Німецька система медичного страхування вирішує свої завдання абсолютно незалежно від державного бюджету. Тому зараз активно розглядають можливість впровадження обов'язкового медичного страхування. Відшкодування, пов'язане з оплатою витрат Medicaid та інших витрат, пов'язаних із підтримкою здоров'я, а саме: відвідування лікаря та амбулаторне лікування, придбання ліків, госпіталізація, доступ до стоматологічних послуг, використання профілактичних та оздоровчих заходів. Тобто кожен найманий робітник, а також особи, які навчаються на виробництві, підлягають неухильному державному медичному страхуванню і мають бути членами однієї з вільно обраних ними державних лікарняних кас. За певних умов безпрерісного державному медичному страхуванню підлягають особи, які отримують допомогу з безробіття, працівники сільського і лісового господарства та члени їх сімей, особи, які займаються мистецькою діяльністю, студенти, пенсіонери тощо.

Окрім тих, хто бере участь у загальнообов'язковому державному медичному страхуванні, послугами та захистом державного медичного страхування користуються також особи, які добровільно стають членами державної лікарняної каси. Важливо зазначити, що, на відміну від приватних фондів, державні фонди медичного страхування не мають права відмовляти особам у доступі.

Сполучене Королівство використовує майже виключно свою систему фінансування бюджету охорони здоров'я своїх громадян, що обумовлює її високо централізований національний характер. Бюджетні плани передбачають фінансування охорони здоров'я за рахунок загальних податкових надходжень до державного бюджету та охоплюють усі категорії населення. При цьому основна частина

медичних закладів належить державі, а центральні та місцеві органи влади управляються за принципом ієрархічного управління [2].

У США функціонує система медичного страхування, що базується на взаємодії центрального страхового фонду з місцевими незалежними страховими компаніями. Кошти нараховуються в центральному фонді, а потім розподіляються страховикам за допомогою затвердженої на законодавчому рівні форми розрахунків. Ця система працює в США в частині програм “Medicare” та “Medicaid”, які не можна вважати повноцінною державною системою медичного страхування, оскільки в процесі формування їхніх фондів не використовують страховий принцип (вони отримують дотації з федерального бюджету США безпосередньо) [3].

Особливістю зазначеної системи у США є те, що наявність роботи не гарантує отримання медичної страховки. Найбільше користуються медичним страхуванням державні службовці, робітники промисловості та ті, що працюють повний робочий день, члени профспілки. Звільнення з робочого місця автоматично приводить до закінчення дії медичної страховки [4].

Отже, аналіз реалізації права на охорону здоров'я та функціонування систем охорони здоров'я у різних країнах світу надав можливість зробити висновок, що на практиці не існує єдиної правильної, універсальної моделі фінансового забезпечення системи охорони здоров'я. Зарубіжний досвід продемонстрував, що важливу роль у функціонуванні охорони здоров'я відіграє культура суспільства та соціальна поведінка громадян конкретної країни. Механізм фінансування охорони здоров'я може бути успішно вдосконалений як у рамках бюджетного фінансування, так і соціального медичного страхування.

Інформаційні джерела:

1. Досвід медичного страхування у зарубіжних країнах. URL: https://nv.nltu.edu.ua/Archive/2011/21_10/178_Bucz.pdf
2. Зарубіжний досвід функціонування системи охорони здоров'я в контексті забезпечення реалізації права на охорону здоров'я. URL: https://www.socosvita.kiev.ua/sites/default/files/Visnyk_1-2_2020-4352.pdf
3. Розвиток медичного страхування: зарубіжний досвід та можливості його використання в Україні. URL: http://economyandsociety.in.ua/journals/19_ukr/171.pdf
4. Зарубіжний досвід фінансування охорони здоров'я. URL: <https://conf.ztu.edu.ua/wp-content/uploads/2019/01/128.pdf>