

4. Даль В.И. Толковый словарь живого великорусского языка: Современноеписание: в 4 т. М., 2001. Т. 4. Р&Я. 1144 с.

5. Бурмака М.М., Бурмака Т.М. Управление развитием предприятия на примере предприятий строительной отрасли: монография. Х.: ХНАДУ, 2011. 204 с.

## **МЕДИЧНА РЕФОРМА ЯК ОСНОВНА ПЕРЕДУМОВА РОЗВИТКУ МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ В УКРАЇНІ**

*Святенко Т.С., Остапенко Л.О.*

*Науковий керівник: Онісіфорова В.Ю., к.е.н., доцент  
Харківський національний автомобільно-дорожній університет*

Одна з головних реформ в Україні – медична. Ця реформа вступила в дію з 1 січня 2018 року. В народі дану реформу називають «Гроші ходять за пацієнтами». Українцям обіцяють безкоштовний візит до сімейного лікаря, екстрену допомогу та пологи. За всі інші медичні послуги людям доводиться сплачувати кошти. Українці мають знайти собі сімейного лікаря, терапевта або педіатра для своєї дитини та підписати з ними угоду. У разі переїзду в інше місто або невподобання якістю обслуговування, людина може укласти угоду з іншим лікарем, а минула угода буде скасована.

Проте скористатися допомогою спеціалізованого лікаря після запровадження реформи можна буде лише після обрання особистого сімейного лікаря, терапевта чи педіатра. Якщо всупереч рішення лікаря, пацієнт звернеться до профільного фахівця самостійно, він муситиме самостійно сплатити кошти за його послуги.

Заробітні плати лікарів залежатимуть від кількості пацієнтів, а головне – від якості виконаної роботи.

Також можна обрати лікарню без урахування місця проживання чи реєстрації. Пацієнт підписуватиме із медичними закладами угоди, в яких зазначатиметься перелік послуг та ліків, які можна отримати безкоштовно.

Завдяки медичній реформі буде створено Національну службу здоров'я України (НСЗУ), що фактично буде виконувати роль страхівника. Гроші на покриття видатків надходитимуть до цієї фінансової організації з державного бюджету. Тобто, всі податки, які будуть сплачувати громадяни України, будуть страховими внесками, які підуть на їх медичне обслуговування. Якщо раніше держава утримувала медичні заклади, то тепер бюджетні кошти будуть йти на закупівлю в медичні заклади обладнання та інші медичні послуги.

За задумом авторів реформи, це має змусити медичні заклади змагатися за пацієнтів, позбавить необхідності фінансування лікарень, які не мають навантаження, на яке вони розраховані, а також дасть свободу лікарям, що зможуть надавати власні послуги як приватні підприємці.

Також в даній реформі передбачається, що до безкоштовних послуг належать первинна, невідкладна та паліативна медичні допомоги. Це означає, що усі звернення пацієнтів до сімейних лікарів, педіатрів, терапевтів, термінові

невідкладні операції, а також догляд і знеболювальні препарати для важко і смертельно хворих залишатимуться безкоштовними. Також до цього списку буде входити спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога, медична реабілітація, медична допомога дітям до 16-ти років, а також вагітним жінкам.

У міністерстві охорони здоров'я заявляють, що даний перелік безкоштовних послуг буде єдиним по всій країні, і вони обраховуватимуться за єдиною тарифною ціною, незалежно від місця надання послуги, місця проживання або реєстрації. Частина послуг, натомість, стане офіційно платною – це послуги стоматолога та хірургічні операції. У міністерстві охорони здоров'я прогнозують, що йтиметься передусім про естетичну хірургію і стоматологію за винятком випадків, які мають невідкладний характер.

У перспективі, пацієнти відчують на собі запровадження електронної системи охорони здоров'я eHealth. Завдяки їй, медичні картки мешканців України будуть електронними, а записатися на візит до лікаря можна буде не виходячи з дома, тобто онлайн.

Також, завдяки цій системі, пацієнти зможуть відслідковувати наявність у конкретних лікарнях необхідних безкоштовних ліків. Система eHealth також запрацює не одразу. Планується, що першими в ній почнуть реєструватися педіатри, сімейні лікарі та терапевти, а вже потім до неї приєднаються спеціалізовані лікарі. Щоправда, швидкість цього приєднання залежить і від наявності відповідної техніки – далеко не усі лікарні зараз обладнані комп'ютерами та доступом до інтернету, але у міністерстві охорони здоров'я обіцяють, що незабаром eHealth функціонуватиме по всій країні.

#### *Література:*

1. Білик О.І., Качмарчик С.А. Переваги та недоліки введення обов'язкової форми медичного страхування в Україні. *Вісник Національного університету «Львівська політехніка»*. 2013. № 767. С. 270-277.

2. Бідник Н.Б., Ільчук О.О. Розвиток добровільного медичного страхування в Україні. *Глобальні та національні проблеми економіки*. 2014. № 2. С. 1025-1029.

3. Онісіфорова В.Ю. Медичне страхування працівників як перспективний напрямок підвищення рівня кадрової безпеки підприємства. *Проблеми і перспективи розвитку підприємництва*. 2015. № 3(10), том 2. С. 51-54.

## **ВИДИ І ОСОБЛИВОСТІ КОРПОРАТИВНОГО СТРАХУВАННЯ**

*Святенко Т.С.*

*Науковий керівник: Онісіфорова В.Ю., к.е.н., доцент  
Харківський національний автомобільно-дорожній університет*

Програма корпоративного страхування часто залежить від роду діяльності компанії-страхувальника.