Проблемы и перспективы внедрения медицинского страхования в Украине

**Актуальность медицинского страхования в Украине**

**и готовность к ней населения**

*Зинчук А.Н.*

*ассистент кафедры социальной медицины,*

*организации и экономики здравоохранения*

*Харьковского национального медицинского университета*

*Курявая А.О.,*

*студентка 4курса, специальности «Лечебное дело»*

*Харьковского национального медицинского университета*

В Украине уже много лет говорят о необходимости перехода на страховую медицину. Минздрав готовится к преобразованиям в системе здравоохранения с целью внедрения страховой медицины. Актуальность медицинского страхования как дополнительного источника финансирования медицинских учреждений в Украине несомненна. Необходимость его внедрения активно подчеркивалась в многочисленных нормативно-правовых документах.

Однако окончательно вопрос внедрения медицинского страхования, по крайней мере работающего населения, нельзя считать решенным. Опросы жителей малых городов юга Украины в рамках украинского-норвежского проекта «Местное самоуправление в Украине: повышение квалификации и прикладные исследования» имело целью выявления основных проблем по предоставлению медицинских услуг в малых городах Украины. Так, во всех городах, где проводилось исследование, заработная плата с начислениями занимает более 74% общего объема средств, направленных на охрану здоровья, а расходы на медикаменты - 1,4-18,2% [6, С.45].

Низкий уровень финансирования сферы здравоохранения сочетается с ее неэффективностью. Причиной этого является ряд факторов, среди которых:

– несовершенство механизмов сбора, распределения ресурсов и оплаты поставщиков услуг;

– значительная децентрализация и фрагментация финансовых потоков;

– использование ресурсных показателей при распределении финансов;

– планирование по текущим расходам, административными потребностями с использованием норм и нормативов;

– сметное финансирование отрасли;

– ограничение гибкости в использовании финансовых средств;

– планирование по текущим расходам, административными потребностями с использованием норм и нормативов;

– низкий уровень оплаты труда медицинских работников;

– отсутствие стимулов к повышению качества и эффективности услуг.

Реально оценивая ситуацию, отметим, что введение страховой медицины может постигнуть много препятствий, а именно:

– отсутствие экономического обоснования наполнения пакета обязательных медицинских услуг;

– значительную финансовую нагрузку на фактических плательщиков страховых взносов (даже при условии, если часть страхователей – государственные структуры);

– увеличение коррупции в результате непрозрачных схем взаимодействия между субъектами системы;

– увеличение расходов на содержание административного аппарата за счет создания новых административных структур в медицинской отрасли;

– фактическое создание еще одного государственного целевого фонда для финансирования медицины вместо эффективного менеджмента медицинской отрасли с целью оптимизации расходов;

– отсутствие института ответственности участников процесса здравоохранения и медицинского страхования[3, С.98].

Исходя из вышеизложенного, эффективное функционирование страховой медицины в Украине невозможно без решения следующих задач:

1. Создание условий для максимально возможного саморегулирования медицинской отрасли; обеспечение конкурентной среды на рынке медицинских услуг в случае принятия законодательных актов по вопросам обязательного социального медицинского страхования[4, С.38; 5, С.67].

2. Четкое определение уровней медицинской помощи; структурирование населения на группы, лечение которых будет финансироваться из разных источников создания фондов медицинского страхования[1, С.77].

3. Усиление заинтересованности работодателей к сохранению здоровья своих работников путем установления экономических стимулов для средств, которые будут направляться в предприятиями на медицинское страхование

4. Повышение надежности страховых организаций, работающих в системе медицинского страхования, путем установления требований к их лицензирования в соответствии с четко определенными критериями[2, С.64].

5. Обеспечение государственного контроля за использованием единых стандартов всеми медицинскими учреждениями, работающими в системе медицинского страхования; создание унифицированной оптимальной системы классификации и ценообразования на медицинские услуги.

Предложенная система мер, направленных на внедрение и развитие страховой медицины в Украине, позволит создать условия для наиболее полного удовлетворения потребностей населения в получении доступной и качественной медицинской помощи; существенно уменьшить нагрузку на государственный и местные бюджеты; уменьшить долю теневой медицины в системе медицинского обеспечения; избежать необоснованных затрат, вызванных предоставлением лишних медицинских услуг с целью получения дополнительной прибыли; улучшить материальную мотивацию работников медицинских учреждений.

Использованная литература:

1. Говорушко Т.А. Страховые услуги. – К: Центр учебной литературы, - 2005.- 400с.

2. Головко М Каким должно быть медицинское страхование?. Пилипцевич Н. Н.,. Павлович Т. П.. Медицинское страхование. – Минск: «Минский государственный медицинский институт», 1998.-122с.

3. Говорушко Т.А. Страховые услуги. – К: Центр учебной литературы, 2005.-400с.

4. Дегтярев Г.П. Страхование в переходный период: основные принципы, Общество и экономика. - 1992 г. - №2 – 83с.

5. Федорова Т.А. Основы страховой деятельности. – Спб: Питер, 2001. - 280с.

6. Шахова В.В., Ахвледиани Ю.Т. Страхование,– М: Юнити-Дана, 2005. - 511с.