

УДК 614.2

Л. Р. Криничко,
к. м. н., здобувач кафедри економічної безпеки, публічного управління та адміністрування,
Державний університет "Житомирська політехніка"

ORCID ID: 0000-0002-2067-9925

О. Д. Крикун,
аспірант, Міжрегіональна академія управління персоналом

ORCID ID: 0000-0002-6986-3360

Ю. М. Малігон,
здобувач кафедри економічної безпеки, публічного управління та адміністрування,
Державний університет "Житомирська політехніка"

ORCID ID: 0000-0002-6577-167X

DOI: 10.32702/2306-6814.2020.24.159

ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД ДЕРЖАВНОГО РЕГУЛЮВАННЯ РИНКУ ПРИВАТНИХ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ

L. Krinichko,
PhD in Medical Sciences, Candidate for a degree of the Department of Economic Security,
Public Administration and Administration, Zhytomyr Polytechnic State University

O. Krykun,
Postgraduate student, Interregional Academy of Personnel Management

Yu. Maligon,
Candidate for a degree of the Department of Economic Security,
Public Administration and Administration, Zhytomyr Polytechnic State University

FOREIGN EXPERIENCE OF STATE REGULATION OF THE PRIVATE MEDICAL INSTITUTIONS'S MARKET

У статті досліджено сутність та значення державного регулювання ринку приватної медицини. Висвітлено особливості системи охорони здоров'я як вкрай важливого сектора соціально-економічного життя із точки зору забезпечення соціально-економічної та політичної стабільності держави. Охарактеризовано ряд зарубіжних країн, серед яких Німеччина, Японія, США, Ізраїль, Португалія, та модель їх державного регулювання ринку приватної медицини. Охарактеризовано приватні медичні заклади та пропоновані ними послуг. Констатовано, що переважна більшість закладів приватної медицини за кордоном має вкрай сприятливі умови для розвитку. Проведено характеристику приватних медичних закладів передових зарубіжних країн. Доведено, що вартість лікування у закордонних приватних медичних закладах значною мірою залежить від якості пропонованих послуг та статусності закладу. Проаналізовано ключові засади європейської політики отримання позитивних результатів у політиці державного управління приватними медичними закладами. Окреслено, що за державної підтримки розвитку ринку приватної медицини та мінімізації перешкод розвитку галузі, створення сприятливих умов для фінансування системи охорони здоров'я загалом є вкрай вірогідним. Доведено, що оскільки приватна система охорони здоров'я бере участь у реалізації не тільки приватних, а й публічних інтересів, то виникає необхідність державного контролю реалізації цих інтересів. Проведено огляд основних цілей державного регулювання ринку приватної медицини України. Виявлено, що зміни в стратегії державного управління приватними медичними закладами з урахуванням зарубіжного досвіду є необхідною передумовою розвитку кардинально нового потенційно здорового суспільства.

The article examines the essence and significance of state regulation of the private medicine market. The peculiarities of the health care system as an extremely important sector of socio-economic life from the point of view of ensuring the socio-economic and political stability of the state are highlighted. A number of foreign countries are described, including Germany, Japan, the USA,

Israel, Portugal, and the model of their state regulation of the private medicine market. Private medical institutions and the services they offer are described. It was stated that the vast majority of private medical institutions abroad have extremely favorable conditions for development. The characteristic of private medical establishments of the advanced foreign countries is carried out. It is proved that the cost of treatment in foreign private medical institutions largely depends on the quality of services offered and the status of the institution. It has been proven that the formation of health care systems in foreign countries has been influenced by a number of historical, economic, social and political factors. However, they can be divided into the following main groups: state; social insurance and private. The key principles of the European policy of obtaining positive results in the policy of public administration of private medical institutions are analyzed. It is emphasized that with the state support of the development of the market of private medicine and minimization of obstacles to the development of the industry, the creation of favorable conditions for financing the health care system as a whole is extremely likely. It is proved that since the private health care system participates in the realization of not only private but also public interests, there is a need for state control over the realization of these interests. A review of the main objectives of state regulation private medicine market in Ukraine. It was found that changes in the strategy of public administration of private medical institutions, taking into account foreign experience, are a necessary prerequisite for the development of a radically new potentially healthy society.

Ключові слова: приватна медицина, медичні заклади, медичні послуги, приватні медичні заклади, система охорони здоров'я, зарубіжний досвід, державне регулювання медичними закладами.

Key words: private medicine, medical institutions, medical services, private medical institutions, health care system, foreign experience, state regulation by medical institutions.

ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМИ У ЗАГАЛЬНОМУ ВИГЛЯДІ ТА ЇЇ ЗВ'ЯЗОК ІЗ ВАЖЛИВИМИ НАУКОВИМИ ЧИ ПРАКТИЧНИМИ ЗАВДАННЯМИ

Здоров'я населення є найвищою цінністю держави, а право на охорону здоров'я гарантує Конституція України (ст. 49). За роки незалежності українська система охорони здоров'я не набула статусу взірцевої та в силу постійних реформацій та трансформацій не змогла вибудувати модель дієвих ринкових механізмів її розвитку. З огляду на це, вивчення зарубіжного досвіду державного регулювання ринку приватних медичних послуг є актуальною науковою тематикою та вимагає подальших наукових досліджень.

АНАЛІЗ ОСТАННІХ ДОСЛІДЖЕНЬ ТА ПУБЛІКАЦІЙ

Вагомий внесок у дослідження державного регулювання системи охорони здоров'я як складової людського капіталу було зроблено такими вченими: О. Грішнвою, В. Геєць, В. Євсєєвим, І. Курило, Н. Левчук, Е. Лібановою, І. Лук'яненко, О. Макаровою, І. Манцуровим, С. Пирожковим, Н. Рингач, А. Сердюк, В. Стешенко, В. Таралло, В. Онікієнко, О. Осауленко, М. Скрипниченко, А. Філіпенко і іншими.

ПОСТАНОВКА ЗАВДАННЯ

З метою досягнення поставленої мети було визначено такі наукові завдання: розкрити сутність та значення державного регулювання ринку приватних медичних закладів; проаналізувати особливості зарубіжного досвіду державного регулювання приватних медичних закладів; дати рекомендації щодо можливостей розвитку

приватних медичних закладів України з урахуванням зарубіжного досвіду.

Для вирішення поставлених завдань було використано такі методи: аналіз, синтез, узагальнення, індукція, дедукція, системний підхід.

ВИКЛАД ОСНОВНОГО МАТЕРІАЛУ ДОСЛІДЖЕННЯ

Жодна розвинена країна світу не може забезпечити всіх потреб у медичних послугах, ліках та інших технологіях виключно державними коштами без залучення програм приватного страхування та так званих співплатежів. Обсяг програм державних гарантій надання медичної допомоги не однаковий у різних країнах. Нечіткими, а подекуди й взагалі не зазначеними в нормативних документах залишаються питання гарантій надання конкретних видів медичної допомоги, можливість забезпечення ліками та медичними препаратами тощо.

Однак у переважній більшості розвинутих країн Європейського Союзу та світу на практиці забезпечується рівний доступ усіх громадян до необхідного забезпечення охорони здоров'я, пропонуються пільги для соціально незахищених груп населення, є ефективна система впливу держави на функціонування приватних медичних закладів.

Формування систем охорони здоров'я зарубіжних країн відбувалося від впливом ряду історичних, економічних, соціальних та політичних факторів. Однак умовно їх можна поділити на такі основні групи:

- 1) державні;
- 2) соціально-страхові;
- 3) приватні.

Таблиця 1. Орієнтовна вартість послуг обстеження в клініках Німеччини в євро (EUR)

Університетська клініка Шаріте Берлін	від 5 800
Helios Hospital Berlin-Buch	від 4 500
Університетська клініка Мюнхенського університету ім. Людвіга-Максиміліана	від 4 900
Університетська клініка ім. Гете Франкфурт-на-Майні	від 4 700
Університетська клініка Дюссельдорф	від 4 800

Джерело: авторські розрахунки на основі прейскурантів цін популярних клінік Німеччини.

Тобто, з одного боку, виникає необхідність у регулюванні обсягів участі медичних організацій різної форми власності в наданні медичної допомоги населенню, а з іншого — набувають особливої актуальності розробка і впровадження в систему охорони здоров'я моделей державно-приватного партнерства.

Розглянемо зарубіжний досвід щодо державного регулювання ринку приватних медичних закладів більш детально у розрізі окремих країн Європейського Союзу та США.

Німеччина. Німеччина є однією з провідних країн щодо надання якісної медицини. Німецькі заклади охорони здоров'я по праву вважаються лідерами і головними новаторами європейської медицини. Завдяки фундаментальним медичним дослідженням і науковим відкриттям, а також значним фінансовим вливанням в систему охорони здоров'я, країна вважається визнаним рекреаційним центром. Саме до Німеччини пацієнти з усього світу (в тому числі і в найскладніших випадках) їдуть за надточною діагностикою та ефективним лікуванням. Медична страховка в Німеччині може оплатити пересадку серця, заміну суглоба та інші не менш складні операції.

У німецькій системі охорони здоров'я достатньо високим є відсоток приватних медичних практик (близько 45%). Будь-який лікар, який має відповідну кваліфікацію, може відкрити в Німеччині свій кабінет і на платній основі надавати спектр медичних послуг. Дуже високою є й відповідно конкуренція, тому кожна клініка намагається тримати максимально високу планку. Загально-визнаними німецькими "столицями медицини" є Дюссельдорф, Берлін і Мюнхен.

Вартість лікування в клініках Німеччини може варіюватися в залежності від обраної медичної установи. На остаточний кошторис в переважній більшості впливає діагноз, з яким звернувся пацієнт, наявність ускладнень, супутніх захворювань і загального фізичного стану. На формуванні вартості впливає й кваліфікація лікаря, який проводить консультування та лікування.

Орієнтовна вартість послуг обстеження в німецьких клініках в євро (EUR) наведена в таблиці 1.

Великобританія. У Великобританії 95% медичних установ належить державі, а на охорону здоров'я виділяється близько 10% коштів державного бюджету. Такі вливання позитивно позначаються й на якості медичних послуг. Послуги лікарів доступні всім, у кого є вид на проживання (Indefinite Leave to Remain, ILR) або громадянством Великобританії. Вартість надання медичних послуг залишається стабільною, так як держава контролює ціни. Бюджетні обмеження знижують ймовірність

того, що лікарі, зловживаючи своїм положенням, призначать непотрібні ліки.

Послуги приватних лікарів Великобританії оплачуються або за рахунок страхових компаній, або за власний рахунок пацієнтів. Велика кількість лікарів крім приватного платного прийому в своїх клініках, у певні дні тижня можуть вести прийоми і в безкоштовних лікарнях. Тому, потрапивши до них як на платній, так і на безоплатній основі можна сподіватися на цілком професійний і кваліфікований підхід. Як у державному секторі, так і в приватному секторі Великобританії є загальні лікарі (General Practitioner) і профільні лікарі-фахівці.

Наприклад, у Лондоні є ціла вулиця під назвою Harley street, де на перших поверхах будинків розташовані приватні медичні кабінети і клініки. Найпрестижніші приватні лікарі працюють у цьому районі.

Приватні лікарі (General Practitioner) більше схожі на сімейного лікаря, який може прийти за викликом. Якщо прийти в аналогічну приватну клініку на прийом, рахунок за послуги вийде значно дешевше. Рекомендації приватного лікаря, на відміну від державного, можуть бути більш тривалими за часом та кількістю уваги і характеризуються можливістю заощадити час і отримати направлення до фахівця по першій вашій необхідності.

Якщо у пацієнта є страховка, перед відвідуванням приватного лікаря-фахівця все одно потрібно за напрямом звернутися спочатку до безкоштовного або платного GP (General Practitioner). Потім зателефонувати до страхової компанії, дізнатися список акредитованих у них лікарів і узгодити майбутню оплату. Іноді, якщо лікар дуже "дорогий" (а значить, відповідно, затребуваний і висококваліфікований), страхова може оплатити не весь рахунок, а лише його частину. Однак, у разі необхідної операції в приватній клініці, страхова компанія Великобританії, як правило, покриває всі витрати, а це кілька тисяч фунтів стерлінгів [8].

Швейцарія. Про якість медицини в Швейцарії свідчить середня тривалість життя швейцарців. Чоловіки в середньому живуть тут до 80 років, а жінки — до 85 років. Секрет — у передових методах медицини і екологічна чистота. Вартість медичних послуг у Швейцарії частково покриває держава, а частково оплачують самі мешканці країни — за рахунок страховок, які повинні бути у кожного власника виду на проживання або громадянина Швейцарії.

Особливістю медицини Швейцарії є те, що вона практично повністю є приватною. Крім того, практично все лікування проводиться в приватних кабінетах та невеликих клініках, а не великих лікарнях. Так, у Женеві, місті з населенням майже 200 тисяч осіб, є всього два медичних заклади: один із них державний, інший — приватний. Причому на базі державного проходять навчання випускники медичних університетів.

За даними офіційних джерел бюджет охорони здоров'я Швейцарії на 66,7% складається з державних коштів і на 33,3% з приватних (оплата за поліси та медичні послуги). Приватні медичні заклади Швейцарії також можуть отримувати державні субсидії для того, щоб гарантувати місцевим жителям надання швидкої невідкладної допомоги.

Іспанія. В Іспанії іноземні громадяни, які мають дозвіл на проживання, мають право й на безкоштовне

медичне обслуговування, бо медицина тут на 85% — державна. При цьому країна регулярно входить у топ-5 європейських країн за рівнем медицини та кваліфікації лікарів. Власники виду на проживання в Іспанії отримують індивідуальну медичну картку (Tarjeta Sanitaria Individual — TSI), що дозволяє їм звертатися до державних установ. Пацієнти ж оплачують 40—50% вартості ліків, прописаних для прийому після виписки з лікарні. Пенсіонери старше 65 років оплачують лише 10% вартості медикаментів.

Приватна медицина Іспанії вирізняється дорою вартісністю, тому близько 90% пацієнтів приватних клінік — це люди, які оформили приватну медичну страховку. У такому випадку за кожне мінімальне медичне звернення вони платять мінімальну суму, а решту оплачує страхова компанія, представники якої пильно стежать за обґрунтованістю призначення і виконання будь-яких обстежень, лікування, операцій тощо.

Звичайна ж консультація в приватній іспанській клініці коштуватиме від 50 євро і вище, аналізи — від 15 до 200 євро, біопсія близько 200 євро, комп'ютерна томографія — до 500 євро, складні операції обійдуться в середньому від 1000 до 25000 євро. Вартість одного дня перебування в стаціонарі може перевищувати 300 євро.

Австрія. В Австрії є кілька варіантів медичного страхування:

- обов'язкове соціальне;
- добровільне соціальне;
- добровільне приватне.

Усі працюючі в Австрії громадяни, а також пенсіонери виплачують страхові премії у вигляді відсотків з зарплати. Діти застраховані разом з батьками. Можна добровільно укласти страховий договір з приватною страховою компанією. Цей документ дозволить вибрати клініку і лікаря. Непрацюючі громадяни можуть оформити добровільну соціальну або приватну страховку. Проте, який би варіант не вибрали австрійці, в будь-якому випадку їм гарантовано якісне лікування за передовими технологіями Австрії.

Австрійська гінекологія і акушерство вважаються одними з найкращих у світі. Серед передових приватних медичних клінік Австрії у цій сфері є клініка Rudolfinerhaus, приватна клініка Döbling та віденська приватна клініка (Wiener Privatklinik).

Клініка "Рудольфінерхаус" (Rudolfinerhaus) була заснована в кінці XIX ст. Теодор Більтрот, який був одним з найвидатніших лікарів Віденської Медичної Школи. Сьогодні ця приватна клініка, яка перебуває у Відні, вважається найсучаснішою і кращою клінікою Австрії.

Клініка "Рудольфінерхаус" має високу репутацію не тільки серед австрійських клінік, але і у всьому світі. Тут пацієнтів чекають висококласний догляд, уважне ставлення, а також лікування за допомогою передового австрійського медичного обладнання та новітніх технічних розробок.

Приватна клініка "Доблінг" (Döbling) надає широкий перелік послуг, але визначальним і пріоритетним напрямом у клініці є гінекологія, акушерство та педіатрія. В амбулаторії клініки проводять комплексне обстеження дітей різного віку, а в центрі репродуктивного здоров'я лікують безпліддя, проводять екстракорпоральне запліднення тощо.

Віденська приватна клініка (Wiener Privatklinik) надає широкий спектр медичних послуг, досліджень та лікування різних хвороб. Тут проводяться як профілактичні обстеження і терапевтичне лікування, так і серйозні операції.

За статистичними даними близько 30% населення Австрії нині користуються приватними медичними страховками. Це дає змогу їм самостійно вибрати лікаря і передбачає виплату компенсацій у разі виникнення певних захворювань. Однак, протягом останніх років, частка австрійського приватного ринку у сфері медичного страхування знижується, що підтверджує зростання рівня розвитку державного медичного страхування і системи охорони здоров'я країни загалом [7].

Португалія. Тут діє комбінація державної системи охорони здоров'я в поєднанні зі страховою і приватною медициною, яка була реформована у відповідності з євростандартами. У більшості випадків на жителів країни покладена 100% компенсація витрат на лікування, однак в деяких сферах медицини (діагностика, стоматологія, стаціонарне лікування тощо) держава оплачує 55—60% вартості послуг.

У Португалії існує Національна система охорони здоров'я (Servico Nacional de Saude (SNS), але медичні послуги можуть надаватися як в державних, так і в приватних закладах. Деякі лікарі без жодних проблем працюють в обох секторах (приватному і державному).

Оскільки система медичного страхування в Португалії змішана, близько 20% населення країни активно використовують систему добровільного приватного медичного страхування, а деякі державні органи і організації, а також потужні роботодавці пропонують працівникам власні програми страхування.

У Португалії також існує соціальний фонд — "Seguransa Social", куди в обов'язковому порядку всі громадяни країни працездатного віку до досягнення пенсійного віку роблять відрахування у 11% із заробітної плати. З цього фонду громадяни відповідно отримують пенсію, а також оплачують свою медичну страховку.

Цікавим фактом є те, що медична страховка у Португалії поширюється на всіх членів сім'ї, включаючи малолітніх дітей і непрацездатних людей похилого віку.

Нині Португалія витрачає близько 9,1% свого ВВП на систему охорони здоров'я, завдяки чому займає 12-е місце серед країн ЄС. Близько 70% становлять державні витрати, 30% — приватні [6].

Греція. У цій країні система охорони здоров'я поєднує державні та приватні принципи. Основною проблемою системи охорони здоров'я у Греції є невідповідність заявлених цілей конкретним заходами їх реалізації та імплементації. Певні реформи у галузі охорони здоров'я було реалізовано частково, а деякі й узагалі скасовано ще на стадії розробки й впровадження.

Більшість державних клінік (близько 80%) зосереджено в Афінах і Салоніках. Причому за якістю послуг вони не поступаються німецьким, а за вартістю — значно нижче. У Греції працюють державні страхові компанії, вони повністю покривають перебування в стаціонарі, а також амбулаторне лікування.

Основну роль в управлінні системою охорони здоров'я Греції відіграє Міністерство охорони здоров'я і

соціального страхування, на яке покладено відповідальність за реалізацію фундаментальних цілей та ключових засад Національної системи охорони здоров'я. Функціями Міністерства є регулювання, планування та управління Національною системою охорони здоров'я, а також регулювання приватного сектора медичних закладів. Забезпечення права на здоров'я гарантоване Конституцією Греції і є соціальним правом. Реалізацією права на медичне страхування у Греції можуть користуватися громадяни країни (переважно на послуги первинної медичної допомоги у сільських закладах, амбулаторної та екстреної допомоги) та особи з певним професійним статусом (дані послуги можуть надаватися або фінансуватися зі спеціальних страхових фондів).

Особливістю грецької системи охорони здоров'я є те, що державним лікарям у Греції забороняється одночасно займатися ще й приватною практикою.

Первинну та вторинну медичну допомогу у Греції можуть надавати різні державні та приватні медичні заклади та організації, які поділяються на загальні та спеціальні. Мережа сільських медичних закладів, регіональних поліклінік та амбулаторій, де працюють лікарі широко профільної спеціалізації та загальної практики в переважній більшості надають консультації на безоплатній основі [1].

Канада. Цю країну по праву вважають країною з високою якістю життя. Тож не дивно, що канадці живуть у середньому до 82 років. Система охорони здоров'я Канади є достатньо високотехнологічною, якісною, але не такою дорогавартісною, ніж, наприклад, медицина США, Німеччини чи Швейцарії. Загалом медицина в Канаді є безкоштовною.

Система охорони здоров'я Канади базується на приватних клініках і лікарях, яким держава оплачує витрати на лікування пацієнтів, що мають державну страховку Health Card.

У Канаді будь-який лікар, який вирішив займатися приватною практикою, може без проблем це реалізувати, однак при умові повного звільнення з роботи в державному секторі.

Найбільшою приватною страховою компанією Канади є Blue Cross. Вона в більшості випадків бере на себе покриття витрат на послуги стоматолога, покупку ліків, окулярів і лінз канадців, а також навіть фінансову підтримку в разі тяжкої хвороби і тимчасової інвалідності [9].

Приватних медичних закладів у Канаді небагато і серед канадців вони не надто користуються популярністю. Державні медичні заклади на рівні з приватними оснащені високоточним сучасним обладнанням та кваліфікованими спеціалістами, тому переважна більшість мешканців Канади користуються державними закладами охорони здоров'я. Єдиною суттєвою перевагою приватних медичних закладів перед державним в Канаді є відсутність черг.

На фінансування системи охорони здоров'я в Канаді кожен працюючий громадянин сплачує близько 10% у вигляді податків від свого доходу, що є суттєвим фінансовим тягарем. Однак за рахунок цих коштів система охорони здоров'я загалом отримує високоефективне медичне обладнання, гідну заробітну плату лікарів та іншого медичного персоналу та дбайливе ставлення до всіх без винятку пацієнтів.

США. Кардинально відрізняється модель США, яка мало ймовірно може бути адаптована для європейських та інших країни з глибокими традиціями соціальної держави.

У США при надзвичайно високих витратах відсутня цілісна система охорони здоров'я, а значна частина населення не має гарантованої медичної допомоги. Водночас споживачам (проте не всім) надається велика свобода вибору, доступ до самих передових технологій і більш висока якість медичної допомоги.

Лікарі-фахівці у США можуть вільно поєднувати роботу в державних медичних закладах та індивідуальну приватну практику.

У системі охорони здоров'я США переважає переважно платна система медичних послуг, частка приватного сектора займає близько 54%. І як будь-який приватний бізнес зацікавлений у прибутку. Основними постачальниками клієнтів виступають приватні страхові компанії. Майже кожен працюючий в США має медичну страховку, основну суму якої оплачує роботодавець, а приблизно шосту частину оплачує сам працівник [3].

Проте США займає провідні позиції в світі за рівнем охорони здоров'я. Уряд інвестує в розвиток галузі величезні кошти, ведуться постійні наукові дослідження, створюється і впроваджується в діяльність медичних закладів новітнє інноваційне обладнання, розробляються висококласні лікарські препарати, підвищується рівень обслуговування в лікарнях і поліклініках [3].

Японія. Медицина Японії заслуговує на особливу увагу зарубіжних країн. Система охорони здоров'я Японії вважається однією з найрозвиненіших та найякісніших. За даними ВООЗ, система охорони здоров'я Японії випереджає за рівнем таких лідерів медичної галузі, як Швейцарія, Німеччина, Ізраїль.

Основним критерієм оцінки якості роботи лікарів в Японії є навіть не оснащення японських клінік, а відсоток успішно виконаних процедур та операцій в японських лікарнях.

Японські клініки — в основному приватні (80%), однак через те, що всі тарифи на оплату їх послуг встановлюються державою, для пацієнтів немає істотної різниці у виборі між приватною або державною японської клінікою [2].

Крім того, в Японії медичні центри і профільні клініки в основному розташовані недалеко від курортних містечок та курортів (осенів), що дає змогу поєднувати лікування й відпочинок.

Японські лікарі, що працюють в державних японських клініках, — це службовці, які отримують зарплату. Для японських лікарів, які практикують у приватних клініках, розмір гонорару встановлює держава. Подібна система оплати відображає як особливості японської медицини, так і спроби зменшити зростання витрат на охорону здоров'я країни.

Ізраїль. У рейтингу країн світу за рівнем охорони здоров'я Ізраїль вже багато років входить до першої п'ятірки. Цей рейтинг враховує параметри, пов'язані з якістю надання медичної допомоги та її доступністю для населення. У їх числі — очікувана тривалість життя, вартість медичних послуг, витрати держави на розвиток медицини тощо. Задоволеність громадян Ізраїлю

кваліфікацією лікарів становить 83%, а якістю медичного обладнання — 93% [5].

Особливістю діяльності медичних закладів Ізраїлю є те, що у державних медичних закладах країни мають змогу працювати студенти медичних ЗВО, інтерни та стажери, в той час як у приватних медичних закладах Ізраїлю здебільшого працюють професори та фахівці зі світовим ім'ям. Крім того, у приватних ізраїльських медичних закладах є можливість вільного вибору лікаря, що буде лікувати, в той час як у державних така можливість виключена.

У провідних ізраїльських приватних клініках можна пройти діагностику та лікування абсолютно будь-якого захворювання. Орієнтовна вартість процедур за найбільш популярними видами діагностики представлено в таблиці 2.

ВИСНОВКИ З ПРОВЕДЕНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ ПОДАЛЬШИХ РОЗВІДОК У ЦЬОМУ НАПРЯМІ

Як було зазначено, жодна розвинена країна світу сьогодні не може забезпечити всіх необхідних засобів для надання медичних послуг виключно з бюджетних коштів без застосування механізмів співплатежів. Цей нюанс для нашої країни лежить переважно в площині політичних рішень, однак існуючі економічні труднощі і бюджетний дефіцит системи охорони здоров'я неминуче призведуть до необхідності його вирішення. І чим раніше буде прийняте рішення, тим швидше зможемо забезпечити створення більш ефективної системи фінансування та організації сучасної системи охорони здоров'я в Україні.

Кожна із діючих систем державного регулювання приватних медичних закладів проаналізованих країн заслуговує на увагу. Однак це мусить бути не сліпе копіювання зарубіжного досвіду державного регулювання, а адаптація світових тенденцій із врахування української історії та ментальності.

Література:

1. Медицина в Греції. Что нужно знать путешественнику [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://strahovka-vzr.ru/meditsina-v-gretsii-chtounuzhno-znat-puteshestvenniku/>
2. Медицина в Японії [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://miuki.info/2012/04/medicina-v-yaponii/>
3. Медицина США: плюсы и минусы [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://realting.com/ru/news/medicina-ssha-plyusy-i-minusy>
4. Медична освіта у світі та в Україні / В.Ф. Москаленко, Ю.В. Поляченко, В.Г. Передерій [та ін.]. — К.: Здоров'я, 2005. — 384 с.
5. Почему граждане Израйля выюирают частные клиники? URL: <https://www.topichilov.com/le4enie-v-izraele/izrailtyane-v-top-ichilov/>
6. Система здравоохранения Португалии [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://www.insure.travel/pt/health/portuguese-healthcare-system>
7. Частная медицина в Австрии. URL: <https://immigrant-austria.com/ru/blog/private-medicine-in-austria/>

Таблиця 2. Орієнтовна вартість процедур в Ізраїлі, долар США

Вид діагностики	Вартість
ПЕТ-КТ	1600,00
Комп'ютерна томографія	846,00
МРТ	1247,00
УЗД	432,00
Колоноскопія, гастроскопія	1346,00
Радіотерапія	192,00 за 1 сеанс

Джерело: [5].

8. Частная медицина в Англии. URL: <http://knowabroad.com/moj-london/zhizn-v-londone/chastnaya-meditsina-v-anglii.html>

9. Частная медицина в Канаде [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://www.torontovka.com/journal/12/1200/>

10. Частная медицина США — это не бизнес, это норма [Електронний ресурс]. — Режим доступу: http://rosinvest.com/acolumn/blog/medecina_i_lechenie/327.html

References:

1. Turisticheskaja strahovka (2019), "Medicine in Greece. What a traveler needs to know", [Online], available at: <https://strahovka-vzr.ru/meditsina-v-gretsii-chtounuzhno-znat-puteshestvenniku/> (Accessed 20 Oct 2020).
2. MIUKI MIKADO (2012), "Medicine in Japan", [Online], available at: <https://miuki.info/2012/04/medicina-v-yaponii/> (Accessed 15 Sep 2020).
3. Real estate news (2019), "Medicine in the United States: pros and cons", [Online], available at: <https://realting.com/ru/news/medicina-ssha-plyusy-i-minusy> (Accessed 16 Sep 2020).
4. Moskalenko, V.F. Polyachenko, Yu. V. and Perederiy, V.G. (2005), Medychna osvita u sviti ta v Ukraini [Medical education in the world and in Ukraine], Zdorov'ia, Kyiv, Ukraine.
5. Top Ichilov (2020), "Why do Israeli citizens visit private clinics?", [Online], available at: <https://www.topichilov.com/le4enie-v-izraele/izrailtyane-v-top-ichilov/> (Accessed 01 Nov 2020).
6. insure.travel (2020), "Health system of Portugal", [Online], available at: <https://www.insure.travel/pt/health/portuguese-healthcare-system> (Accessed 26 Oct 2020).
7. Immigrant invest (2020), "Private medicine in Austria", [Online], available at: <https://immigrant-austria.com/en/blog/private-medicine-in-austria/> (Accessed 19 Sep 2020).
8. Know Abroad (2013), "Private medicine in England", [Online], available at: <http://knowabroad.com/moj-london/zhizn-v-londone/chastnaya-meditsina-v-anglii.html> (Accessed 16 Oct 2020).
9. torontovka.com (2020), "Private medicine in Canada", [Online], available at: <https://www.torontovka.com/journal/12/1200/> (Accessed 21 Oct 2020).
10. RosInvest (2012), "Private medicine in the United States is not a business, it is the norm", available at: [Online], Access mode: http://rosinvest.com/acolumn/blog/medecina_i_lechenie/327.html (Accessed 16 Sep 2020).
Стаття надійшла до редакції 11.12.2020 р.