

**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТОВІ УКРАЇНИ**

**ОДЕСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ
ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ**

**РЕФОРМУВАННЯ ПУБЛІЧНОГО
УПРАВЛІННЯ ТА АДМІНІСТРУВАННЯ:
ТЕОРІЯ, ПРАКТИКА, МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД**

*Матеріали
Всеукраїнської науково-практичної конференції
за міжнародною участю*

26 жовтня 2018 року

УДК 351:342.5(061.3)
Р 45

Редакційна колегія:

Іжа М. М. – д.політ.н., проф.
Ахламов А. Г. – д.е.н., проф.
Безверхнюк Т. М. – д.держ.упр., проф.
Давтян С. Г. – к.держ.упр., доц.
Колісніченко Н. М. – к. держ.упр., доц.
Красностанова Н. Е. – к.е.н., доц.
Кривцова В. М. – к.і.н., доц.
Марущак В. П. – д.держ.упр., проф.
Пахомова Т. І. – д.держ.упр., проф.
Пігарєв Ю. Б. – к.ф.-м.н., доц.
Попов М.П. – к.держ.упр., доц.
Попов С. А. – д.держ.упр., проф.
Приходченко Л. Л. – д.держ.упр., проф.

Рекомендовано до друку Вченою радою
ОРІДУ НАДУ при Президентіві України.
Протокол № 229/9-7 від 11 жовтня 2018 року.

Реформування публічного управління та адміністрування: теорія,
Р 45 практика, міжнародний досвід : матеріали Всеукраїнської наук.-практ. конф. за
міжнар. участю. 26 жов. 2018 р. – Одеса : ОРІДУ НАДУ, 2018. – 522 с.

Матеріали публікуються в авторській редакції

PRIVATE HEALTH INSURANCE IN EUROPE

A state health protection supposes identical, but not always sufficient medical services for all social groups. Opposite to free state medicine are voluntarily, obligatory medical insurance and paying medicine. In spite of the fact that Constitution of Ukraine declares free medicine for the Ukrainian citizens, the tendencies of requiring payment medicine have more and more predominating character. Therefore experience of development of medicine insurance institute abroad has the special actuality for Ukrainian legislators.

The European Union (EU) has traditionally considered health and health systems to be subject to the subsidiarity principle, a view confirmed by successive European treaties. In practice, however, there are a number of health-related areas in which EU policies directly or indirectly provide a framework for national legislation or override national competence all together. Obvious cases involve public health activities such as epidemiological surveillance, control of communicable diseases and rules about labelling of tobacco products. In other areas the influence of EU law, although significant and growing, has been less visible [1].

Private health insurance is often defined as insurance that is taken up voluntarily and paid for privately, either by individuals or by employers on behalf of individuals [2].

In 1992, the legislative institutions of the European Union (EU) adopted regulatory measures in the field of health insurance. 1 The mechanism affirming the free movement of health insurance services – the Third Non-life Insurance Directive 2 – does not apply to health insurance that forms part of a social security system [3].

In 1994 the European Union established a regulatory framework for private health insurance (the Third Non-Life Insurance Directive). This broadly precludes non-financial regulatory intervention in non-substitutive markets and has provoked controversy and national and/or European case law in Belgium, France, Germany, Ireland, the Netherlands and Slovenia [4].

The EU regulatory framework established by the Directive places limits on national competence in the area of private health insurance. It relies on financial regulation to protect consumers, prohibiting material regulation such as price and product controls except where private cover constitutes a complete or partial alternative to statutory health insurance and so long as any intervention is necessary, proportionate and nondiscriminatory [1].

References.

1. Thomson S., Mossialos E. Regulating private health insurance in the European Union: the implications of single market legislation and competition policy – [Internet resource]. – Access regime : <https://core.ac.uk/download/pdf/96175.pdf>
2. White R. EC social security law (Harlow: Longman, 1999).
3. Private health insurance and the internal market – [Internet resource]. – Access regime : http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/138179/E94886_ch10.pdf
4. Private health insurance in the European Union – [Internet resource]. – Access regime : file:///C:/Users/%D0%90%D0%BD%D1%8E%D1%82%D0%BA%D0%B0/Downloads/phi_in_eu_executive_summary_en.pdf

ПРОКОПЕНКО ЛЕОНІД ЛЬВОВИЧ

*завідувач кафедри права та європейської інтеграції
ДРІДУ НАДУ при Президентові України*

ГОНЧАРУК НАТАЛІЯ ТРОХИМІВНА

*професор кафедри державного управління та місцевого самоврядування
ДРІДУ НАДУ при Президентові України*

НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ У ЛИТОВСЬКІЙ РЕСПУБЛІЦІ

У Литовській Республіці надання адміністративних послуг регулюється Законом «Про публічне адміністрування» від 17 червня 1999 р № VIII- 1234 (зі змінами) [1]. Стаття 15 Закону адміністративними послугами визначає:

- 1) видачу дозволів, ліцензій;
- 2) видачу документів, що засвідчують певний юридичний факт;
- 3) прийняття і впорядкування декларацій;
- 4) консультування осіб з питань компетенції суб'єкта публічного адміністрування;
- 5) надання особам встановленої законами інформації, наявної у суб'єкта публічного адміністрування;
- 6) здійснення адміністративної процедури.

Адміністративні послуги надаються тільки суб'єктами публічного адміністрування. Система суб'єктів публічного адміністрування складається з суб'єктів державного адміністрування і суб'єктів адміністрування самоврядувань. Суб'єктами державного адміністрування є державні органи або установи, їх державні службовці та посадові особи, державні підприємства, публічні установи, власником або співвласником яких є держава, асоціації, наділені повноваженнями у сфері публічного адміністрування відповідно до закону, безпосередньо застосовуваним правовим актом Європейського Союзу, ратифікованим міжнародним договором Литовської