

2. Глебова А. О. Сучасні теоретичні та практичні аспекти процесу організації фінансування соціально важливих проектів на основі фандрайзингу. *Проблеми економіки*. 2013. № 4. С. 206-211. URL: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/Рekon\\_2013\\_4\\_27](http://nbuv.gov.ua/UJRN/Рekon_2013_4_27) дата звернення: 21.10.2019 р.).
3. Круп'як І. Особливості розвитку фандрайзингу в Україні. *Ефективна економіка*. 2019. № 10. URL: [www.economy.nauka.com.ua](http://www.economy.nauka.com.ua) дата звернення: 07.11.2019 р.).

**Куца Галина Василівна**

*головний спеціаліст сектору економічної роботи та бухгалтеру Тернопільської комунальної міської лікарні №2*

## **ДЖЕРЕЛА ФІНАНСУВАННЯ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОГРАМИ «ЗДОРОВ'Я ГРОМАДИ» НА 2019-2021 РОКИ М. ТЕРНОПОЛЯ: ПРАКТИКА ТА ПРОБЛЕМАТИКА**

Комплексна програма «Здоров'я громади» на 2019 – 2021 рр. спрямована на реалізацію пріоритетів у сфері охорони здоров'я щодо профілактики хронічних неінфекційних захворювань, задоволення медичних потреб населення громади за найбільш значущими в соціально-економічному і медико-демографічному плані захворюваннями та покращення якості життя.

Основними шляхами реалізації заходів Програми є організаційні заходи з модернізації системи охорони громади в рамках законодавства України, забезпечення закладів охорони здоров'я обладнанням, лікарськими засобами та медичними виробами тощо.

Забезпечення реалізації Програми здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету та за рахунок інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством України.

Обсяг фінансування Програми визначатиметься виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей бюджетів (табл.1.).

Основними завданнями Програми є:

- створення системи медичної допомоги, зосередженої на пацієнті;
- збереження здоров'я громадян у похилому віці, подовження активного довголіття;

- скорочення поширеності інфекційних захворювань, в тому числі соціально значимих;
- забезпечення медичної підтримки створення здорового і безпечного фізичного середовища у громаді;
- покращення питань керівництва і забезпечення якості первинної медичної допомоги тощо;
- модернізація галузі охорони здоров'я, в тому числі шляхом впровадження інвестицій та державно-приватного партнерства;
- досягнення рівноправності жителів громади у питаннях охорони здоров'я.

*Таблиця 1*

**Ресурсне забезпечення комплексної програми «Здоров'я громади» на 2019-2021 рр. м. Тернополя, тис.грн. [1]**

<b>Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми</b>	<b>2019 рік</b>	<b>2020 рік</b>	<b>2021 рік</b>	<b>Всього витрат на виконання програми</b>
<b>Обсяг ресурсів всього, в тому числі:</b>	177765,7	95063,1	87876,4	360687,2
місцевий бюджет (рекомендовані обсяги)	177765,7	95063,1	87876,4	360687,2
кошти інших джерел	0,0	0,0	0,0	0,0

В перспективі виконання Програми дасть можливість:

1) Покращити демографічну ситуацію в громаді: збільшити показники середньої тривалості життя жителів громади; знизити рівень дитячої смертності.

2) Удосконалити організаційну структуру системи медичного обслуговування: розробити оптимальну для потреб громадян систему профілізації стаціонарних лікувальних закладів, привести до належного стану приміщення, у яких вони розташовані, оновити медичним устаткуванням; збільшити питому вагу медичної допомоги, що надається лікарями загальної практики – сімейними лікарями; створити умови для реалізації принципу організації та координації лікарем загальної практики – сімейним лікарем надання пацієнтам спеціалізованої та стаціонарної медичної допомоги; збільшити питому вагу чисельності пацієнтів, які починають та закінчують лікування на рівні первинної медичної допомоги; зосередитись на пріоритетному напрямку розвитку охорони материнства та дитинства, системі первинної медичної допомоги та інституту сімейного лікаря; забезпечити первинну ланку медицини

необхідним сучасним діагностичним обладнанням та лікувальними засобами для проведення амбулаторного лікування; прагнути досягти нормативу забезпеченості амбулаторіями загальної практики – сімейної медицини до 1 на 10 тис. населення з метою наближення первинної медичної допомоги до пацієнта; забезпечити населення послугами сімейної медицини; визначити в якості однієї з пріоритетних тем для постійно оновлюваної соціальної реклами пропаганду здорового способу життя, з її допомогою доводити до свідомості мешканців громади необхідність активного рухливого способу життя, занять спортом, дотримання правил гігієни, правильного харчування, подолання шкідливих звичок; забезпечити щорічне фінансування робіт по приведенню до належного стану приміщень лікувальних закладів, придбання сучасного обладнання та медикаментів, а також забезпечення передбачених законом виплат для медпрацівників на рівні, не нижчому, ніж у попередні роки (з врахуванням можливостей міського бюджету); забезпечити утилізацію медичних відходів; забезпечити безпеку пацієнтів та медичного персоналу в частині забезпечення належної технічної експлуатації ліфтів і забезпечення пожежної безпеки.

3) Підвищити якість надання медичної допомоги: поліпшити медичну допомогу вразливим верствам населення, забезпечити населення ефективними, безпечними і якісними лікарськими засобами та виробами медичного призначення; покращити забезпечення закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади, лікарськими засобами та медичними виробами; забезпечити максимальне охоплення мешканців громади профілактичними оглядами з метою раннього виявлення захворювань дорослих та дітей; зниження смертності населення у працездатному віці; знизити рівень смертності від захворювань органів кровообігу; зменшити летальність в стаціонарах від гострого інфаркту міокарда та від інсульту; знизити смертність від злоякісних новоутворень; знизити показник онкозанедбаності; знизити рівень захворюваності на туберкульоз; покращити соціальну підтримку учасників АТО та членів їх сімей; зменшити первинний вихід хворих на інвалідність.

4) Посилити кадровий потенціал медичної галузі: підвищити ефективність використання наявних кадрових ресурсів; удосконалення інноваційної політики, посилення вимог до лікарської етики і деонтології; покращити соціальну підтримку медичних працівників; покращити якісний склад кадрів працівників лікувальних закладів за рахунок

запровадження сучасних технологій кадрової роботи (залучення молодих фахівців, конкурсний відбір кадрів, ефективні системи атестації, забезпечення професійного росту, формування резерву керівного складу).

5) Створити цілісну систему інформаційного забезпечення системи охорони здоров'я в умовах єдиного медичного простору: створити сучасну систему інформаційного забезпечення у сфері охорони здоров'я; поліпшити інформаційне забезпечення закладів охорони здоров'я громади.

Реалізація зазначених програмних заходів враховуючи загальну соціально-економічну ситуацію в регіоні дасть змогу покращити якість надання медичних послуг та медичної допомоги населенню, забезпечити зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення шляхом налагодження ефективного функціонування системи надання населенню доступної і високоякісної медичної допомоги.

### **Література:**

1. Комплексна програма «Здоров'я громади» на 2019-2021 роки. URL: <https://tmrada.gov.ua/strategichni-ta-programni-dokumenti/galuzevi-programi/galuzevi-programi-chinni-u-2019-rotsi/26469.html> (дата звернення: 01.10.2019 р.).

**Лесик Надія Богданівна**

*заступник начальника відділу обслуговування операційного дня  
Головного управління Державної казначейської служби України у  
Тернопільській області*

## **АДАПТАЦІЯ ОБЛІКОВОЇ СИСТЕМИ АС "Є-КАЗНА" ТА ВНУТРІШНЬОЇ ПЛАТІЖНОЇ СИСТЕМИ КАЗНАЧЕЙСТВА ДО ПЛАНУ РАХУНКІВ БУХГАЛТЕРСЬКОГО ОБЛІКУ В ДЕРЖАВНОМУ СЕКТОРІ**

У системі обліку України, в тому числі в державному секторі, відбуваються постійні зміни. У затвердженій Кабінетом Міністрів України Стратегії модернізації системи бухгалтерського обліку в державному секторі на 2007–2015 роки були чітко визначені недоліки бюджетного обліку та конкретні заходи, відповідальні за їх проведення і строки виконання [1]. Заходи, сформульовані у плані удосконалення