

2. Лутай Л.А. Управління дисциплінарними відносинами: теоретико-методологічні аспекти: Монографія. Донецьк: ДОН ДУЕТ, 2006. 220 с.
3. Хавронюк М.І. Дисциплінарні правопорушення і дисциплінарна відповідальність: Навч. посіб. К.: Атака. 2003. 240 с.
4. Шкатулла В.И. Настольная книга менеджера по кадрам. 3-е изд.,изм., и доп. М.: НОРМА, 2003. 992 с.

**Савчук Андрій**

(науковий керівник: д.е.н., професор, професор кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу ЗУНУ ЖелюкТ. Л.)

## **ЗАПРОВАДЖЕННЯ ГЕНДЕРНОГО БЮДЖЕТУВАННЯ В ПЛАНУВАННІ ФІНАНСОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

З метою скорочення гендерних розривів та впровадження ґендерно-чутливого бюджетування в Україні реалізується проєкт «Ґендерне бюджетування в Україні» (2013-2021 рр.) за фінансової підтримки Уряду Королівства Швеції через Шведське агентство міжнародного розвитку (SIDA) . Нині це найбільший проєкт у світі із впровадження ґендерно-орієнтованого підходу в бюджетному процесі (ГОБ), метою якого є підвищення економічної ефективності і результативності видатків бюджету, що враховують потреби чоловіків і жінок та їх соціальних груп. Для виявлення ґендерних розривів, ґендерної дискримінації та причин їх виникнення проводять гендерний аналіз бюджетних програм. Впродовж 2015-2019 років цим агентством було проведено аналіз 103 бюджетних програм за 50 напрямками видатків місцевих бюджетів (професійно-технічна освіта, розвиток дитячо-юнацького спорту, запобігання та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань, створення банків крові та її компонентів і т.д.) (рис.1).

Інституційним базисом гендерного бюджетування на наднаціональному рівні є Стратегія Ради Європи на 2018-2023 роки

щодо визначення та поширення добрих практик держав-членів, Ради Європи й інших регіональних і міжнародних організацій щодо ґендерної рівності, зокрема ґендерно орієнтованого бюджетування; на наднаціональному рівні:



Рис.1. Ґендерний аналіз бюджетних програм

– Стратегія реформування системи управління державними фінансами на 2017-2020 роки, в якій міститься положення щодо ҐОБ як елемента загального прагнення до вдосконалення бюджетування, орієнтованого на результат, на державному і місцевому рівнях;

– Методичні рекомендації щодо застосування ґендерно орієнтованого підходу в бюджетному процесі (наказ Міністерства фінансів України № 1 від 2 січня 2019 року);

– Наказ Мінфіну від 10.12.2010 № 1536 «Про результативні показники бюджетної програми», що регулює норму щодо відображення головними розпорядниками при формуванні результативних показників бюджетних програм ступеня забезпечення рівних прав і можливостей жінок і чоловіків, користі для суспільства з точки зору забезпечення ґендерної рівності;

– Наказ МФУ № 446 від 23.10.2019 «Про огляди витрат державного бюджету», який містить ґендерний аспект.

Використання ґендерного підходу в бюджетуванні закладу охорони здоров'я дозволить при фінансуванні враховувати

можливості фінансової мотивації медичного персоналу закладу, преміювання, оплати коштів на оздоровлення як чоловіків, так і жінок. Цей підхід передбачає можливість фінансування модернізації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я і роботу різних категорій медичних працівників на новому медичному обладнанні з дотриманням гендерного паритету.

#### **Використані джерела**

1. Гендерно-орієнтоване бюджетування на місцевому рівні. URL: [https://mof.gov.ua/uk/283-genderno-orientovane\\_biudzhetuvannia](https://mof.gov.ua/uk/283-genderno-orientovane_biudzhetuvannia)

**Савчук Валентина**

(науковий керівник: к.е.н., доцент, доцент кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу ЗУНУ Сковчиляс С.М.)

## **ВИДИ МЕДИЧНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ СИСТЕМ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЇХ РОЗВИТКУ**

Система інформаційного забезпечення охорони здоров'я є сукупністю елементів, які постійно змінюються під впливом факторів оточуючого середовища. Останні роки присвячені впровадженню інформаційних технологій не тільки у лікувальний процес, а й у інформаційно-аналітичну систему охорони здоров'я.

Інформатизація медичних закладів дозволяє покращити контроль використання бюджетних коштів, ефективно використовувати наявні ресурси, підвищити рентабельність медичних організацій, побудувати стратегічне планування на високому рівні.

Ключовою ланкою в інформатизації охорони здоров'я є інформаційна система. Класифікація медичних інформаційних систем ґрунтується на ієрархічному принципі і відповідає багаторівневій структурі охорони здоров'я. Розрізняють:

1) медичні інформаційні системи базового рівня, основна мета яких – комп'ютерна підтримка роботи лікарів різних спеціальностей, вони дозволяють підвищити якість профілактичної і лабораторно-