

діяльності санітарної міліції, у функції якої будуть входити оперативний контроль над якістю продовольчих товарів, ліквідації умов виникнення епідемій[2].

Пріоритетними стратегічними орієнтирами розвитку охорони здоров'я в регіонах можуть виступати: підвищення якості кадрового потенціалу; будівництво й введення в експлуатацію об'єктів охорони здоров'я й поліпшення матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних установ; забезпечення соціальної й медичної безпеки материнства; підвищення оперативності і якості швидкої й невідкладної медичної допомоги громадянам; забезпечення громадян ліками і розвиток фармацевтичної промисловості; відновлення функціонування санаторно-курортних і оздоровчих закладів; удосконалення лікарської допомоги громадянам; формування їх здорового способу життя; підвищення медичної грамотності різних груп і верств населення.

Моніторинг медико-демографічної ситуації, показників функціонування та ресурсного потенціалу медичних закладів сприяє інформаційному забезпеченню процесу управління галузі. Ефективність кожного раціонального управлінського рішення прямо пропорційна точності та коректності інформації, на основі якої воно прийняте.

#### **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Григорович В. Р. *Стратегії регіонального розвитку та реформування медичного обслуговування в Україні в умовах європейської інтеграції* / В. Р. Григорович // *Стратегія регіонального розвитку: формування та механізми реалізації : матеріали підсумк. наук.-практ. конф. за міжнар. участю, – Одеса : ОРІДУ НАДУ, 2016. – С. 105–107.*
2. Карамішев Д.В. *Стратегічні дослідження у державному управлінні системою охорони здоров'я: [Електронний ресурс] - Режим доступу: <http://www.nbuv.gov.ua/e-journals/DUTP/2005-2/txts/galuz/05kdvsoz.pdf>*

**Буртик Марія Володимирівна, магістрантка I курсу,  
Фурса Тетяна Петрівна, к.е.н., доцент,  
доцент кафедри обліку та фінансів**

#### **ОСОБЛИВОСТІ ВСТАНОВЛЕННЯ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ**

Проблеми, які сьогодні існують в системі охорони здоров'я є різноплановими та принципово важливими як для населення, так і для самої галузі, оскільки синтетично збігаються з характером пріоритетних завдань, що стоять перед державою та органами місцевого самоврядування щодо активізації соціальної політики та побудови потужної медичної інфраструктури. В першу чергу це стосується зменшення смертності населення завдяки здійсненню комплексних заходів, спрямованих на забезпечення мешканців села доступною, своєчасною та кваліфікованою медичною допомогою на всіх рівнях її надання в чому наступність медичної допомоги має важливе значення

Пацієнти все частіше звертаються для надання допомоги до різних провайдерів, що викликає стурбованість з приводу фрагментації допомоги [1]. Питання забезпечення наступності в наданні медичної допомоги залишається

доцесить актуальним при реалізації політики в сфері охорони здоров'я і багато дослідників закликають до узгоджених зусиль для її розв'язання [2].

За визначенням Американської Академії сімейних лікарів (AAFP) наступність допомоги є процес, при якому пацієнт і лікар спільно беруть участь в поточному управлінні медико-санітарною допомогою з метою високої якості, економічно ефективною медичною допомогою. Безперервність і наступність допомоги є головною метою при запровадженні інституту сімейної медицини для забезпечення якості надання медичної допомоги пацієнтам. [2].

Втілення в практичну діяльність системи охорони здоров'я АСУ «Реєстр пацієнтів» потребує запровадження автоматизованих експертно-аналітичних систем і формування єдиного інформаційного простору. [3]

Незважаючи на велику кількість нормативно-правових документів, прийнятих з метою реформування галузі охорони здоров'я, просування реформ відбувається досить повільно. Ми схиляємось до думки, що наявність великої кількості розпорядчих урядових, галузевих і відомчих документів може призводити до того, що ці документи нерідко дублюють і суперечать один одному, що ускладнює їх застосування, та, як результат, не сприяють поступальному розвитку системи сімейної медицини, призводять до негативних наслідків, гальмуючи та стримуючи її розвиток

#### **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. *Весельський В. Л. Деякі стратегічні підходи до реформування галузі охорони здоров'я України / В. Л. Весельський // Матеріали XI конгресу СФУЛТ. – Полтава-Київ-Чикаго, 2016. – С. 28.*
2. *Стан впровадження сімейної медицини в Україні / В. Л. Весельський, С. В. Кравченко, Н. Ю. Кондратюк, Є. М. Кривенко // Зб. наук. праць Укр. ін.-ту громадського здоров'я. – К., 2007. – Випуск 1. – С. 56–65.*
3. *Гаврилюк О. Ф. Проміжні результати виконання цільової комплексної програми удосконалення системи медичної допомоги в сільському районі / О. Ф. Гаврилюк // Вісн. соц. гігієни та орг. охорони здоров'я України. – 17 – № 2. – С. 62–65.*

**Мулик Олександр Романович, магістрант 1 курсу,**

**Ляхович Діана Степанівна,**

*викладач кафедри гуманітарних та  
фундаментальних дисциплін,*

**Ляхович Уляна Іванівна, к.ю.н., доцент,**

*доцент кафедри гуманітарних та  
фундаментальних дисциплін,*

#### **ДОГОВІРНІ ЗАСАДИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ ПІДПРИЄМСТВ**

Під безпекою договірних відносин необхідно розуміти такий стан господарюючого суб'єкта, при якому життєво важливі компоненти його структури і діяльності характеризуються високим ступенем захищеності від небажаних змін через цивільно-правові за характером відносини двох і більше сторін, які спрямовані на встановлення, зміну або припинення цивільних прав та обов'язків.