

- можливість проникнення диверсійних груп із сусідніх країн, що може загрожувати життю і здоров'ю туристів;
- високий ріст безробіття призводить до збільшення злочинності, що відлякує туристів;
- суперництво між місцевими підприємствами, відсутність координації їх діяльності може заважати впровадженню єдиних стратегічних цілей розвитку чорного воєнного туризму.

Висновки. Отже, за допомогою SWOT-аналізу нами визначено сильні й слабкі сторони, можливості й загрози для розвитку чорного військового туризму на деокупованих територіях країни. З'ясовано, що чорний військовий туризм є перспективним напрямом для цих територій, який потребує ефективного стратегічного менеджменту, значних інвестицій для налагодження стабільного сервісу та впровадження інновацій у сферу обслуговування. Формами чорного військового туризму можуть бути оглядові екскурсії травматичними місцями війни та меморіально-музейні експозиції.

Література:

1. Гненний К., Рещук К. Україна звільнила 40 % окупованих після 24 лютого територій. Контрнаступ ЗСУ в цифрах. *Forbes.ua*. 14.11.2022 р. URL : <https://forbes.ua/war-in-ukraine/ukraine-zvilnila-40-okupovanih-pislya-24-lyutogo-teritoriy-kontrnastup-zsu-v-tsifrakh-14112022-9743>.

2. Поступна О.В. Наслідки руйнувань об'єктів культурної спадщини Харківщини від військової агресії РФ проти України: попередні висновки. *Тези Всеукр. наук.-практ. on-line конф. здобувачів вищої освіти і молодих учених, присвяченої Дню науки*. 16-20 травня 2022 р. Житомир: Житомирська політехніка, 2022. С. 541.

Рибчич. І. Є.

ФОРМУВАННЯ ТА РЕАЛІЗАЦІЯ ДЕРЖАВНОЇ ПОЛІТИКИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В КОНТЕКСТІ СОЦІАЛЬНОЇ ЗНАЧИМОСТІ ДЛЯ ГРОМАДЯНСЬКОГО СУСПІЛЬСТВА

Зміни щодо формування державної соціальної політики та громадського здоров'я значною мірою можуть вплинути на свідомість громадян, на їхній стиль життя. Політика громадського здоров'я та соціального благополуччя у сучасних умовах ґрунтується на комплексному, позавідомчому підході, оскільки скрізь у світі здоров'я та добробут перетворилося на соціальне питання та на об'єкт уваги органів влади, відповідальних за забезпечення стану здоров'я та соціального благополуччя населення, що є показником гуманізації суспільних відносин.

Міністерством охорони здоров'я України розроблено набір стандартів надання амбулаторно-поліклінічної та санаторно-курортної допомоги хворим з різними захворюваннями. Ці стандарти є формалізованим описом мінімально

необхідного обсягу медичної допомоги, яка повинна бути надана пацієнту у конкретній клінічній ситуації. Робота з їх створення була ініційована у зв'язку з необхідністю нормативно-правового забезпечення надання додаткової безкоштовної медичної допомоги громадянам, які мають право на набір соціальних пільг.

Без стандартизації в охороні здоров'я неможливе раціональне здійснення державної політики, ефективне управління галуззю, збереження єдиних підходів до планування, ліцензування та сертифікації, забезпечення якості медичної допомоги, раціональне використання кадрових та матеріальних ресурсів. Функція формування та реалізації державної соціальної політики та охорони здоров'я властива державі, до того ж її роль у цьому процесі зростає система відповідальності та підзвітності за прийняття рішень у цій сфері має бути прозорою та зрозумілою для громадськості [2].

З цією метою уряд повинен гарантувати постійну можливість доступу до інформації та основним показникам здоров'я та соціального стану, а органи центральної та місцевої влади систематично звітувати перед суспільством чи його представниками за результати діяльності у цих сферах. Водночас, важливими складовими таких цілей у сучасних умовах можуть розглядатися також підвищення особистої відповідальності громадян за власне здоров'я та добробут, створення державно-приватного партнерства на ринку охорони здоров'я та соціального забезпечення. Така система має забезпечувати відповідну допомогу громадянам відчути свою цінність та значимість його особистої проблеми та покращення якості життя.

Система охорони здоров'я повинна опиратись на аналіз стану громадського здоров'я в країні та враховувати основні соціально-економічні показники, а також цілі, завдання та способи вдосконалення. Державна політика у сфері охорони здоров'я уособлює сукупність цілей, завдань, пріоритетів, принципів, стратегічних програм та планових заходів, які розробляються та реалізуються органами влади для підвищення рівня та якості надання медичної допомоги та зміцнення здоров'я суспільства. Державна соціально-гуманітарна політика, спрямована на підвищення ефективності функціонування системи охорони здоров'я знаходиться в стадії розвитку.

Сьогодні ніхто не повинен піддаватися дискримінації, право на громадське здоров'я та добробут не може обмежуватися, до всіх слід ставитись з однаковою повагою. Якщо держава досягає успіху у створенні системи, орієнтованої на людей, результат і втілення, можна очікувати зростання показників здоров'я населення, тривалості життя, зниження захворюваності, смертності, збільшення фінансової захищеності [2]. Це унеможливує зубожіння, забезпечить готовність та здатність системи ефективно реагувати на кризові ситуації, які несуть загрози для окремої людини, чи всього соціуму.

Для досягнення кінцевих цілей сформульовано проміжні завдання, на які мають бути спрямовані створення умов для соціальної відповідальності за здоров'я та благополуччя громадян, забезпечення вільного вибору постачальників послуг, створення прозорих умов роботи та більшої підзвітності у галузі охорони здоров'я та соціального захисту. Соціальна політика повинна

базуватися на розумінні відповідальності за всі сторони життя, у тому числі здоров'я та загальний добробут населення, суспільну відповідальність.

Система охорони здоров'я знаходиться на етапі реформування і трансформації, приймаються концепції, програми, проекти, які охоплюють межі складного процесу надання медичної допомоги, але будучи частиною соціальної цілісності публічне управління в даному сегменті володіє низкою специфічних характеристик [3]. Проблемне поле у створенні нової концепції має містити результати моніторингу про проблеми в системі охорони здоров'я та потреби споживачів медичних послуг та суспільства загалом, думки медичного спільноти про доцільність заявлених проблем, і лише тоді державна соціально-гуманітарна політика буде ефективною, а досягнутий результат від населення позитивну дасть соціальну оцінку.

Хоча доступ до медичної допомоги завжди набирає найбільшої ваги під час обговорення соціально-економічної відповідальності за здоров'я населення, не можна забувати про важливість підтримки здорового способу життя та профілактичної роботи. Втілення такої стратегії має значну соціально-економічну ефективність і може сприяти підвищенню відповідальності за умови створення соціального середовища, що дозволить громадян підтримувати особисте здоров'я та суспільне благополуччя. Важливим є формування цілей політики охорони здоров'я та соціальної відповідальності, які полягають у виробленні та впровадженні найбільш ефективної системи заходів, спрямованих на забезпечення безпеки та розвиток людського генофонду.

Реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я за підсумками аналізу виявлених особливостей передбачає впровадження системи чіткого та обов'язкового дослідження сучасного стану громадського здоров'я, проте належна увага цьому питанню приділяється лише при складанні та розробці програмних документів останніх років. Особливу увагу необхідно приділяти вивченню помилок минулих реформ, що також виявляються шляхом проведення аналізу як звітних даних та позиції суспільства. Підвищення соціальної ролі системи охорони здоров'я актуалізує потребу в більш глибокому та ретельному підході до формування політики у цій сфері, розробки програм та концепцій, а також до складання алгоритмів реалізації заходів.

Наразі гуманістична спрямованість діяльності органів публічної влади та суб'єктів реалізації політики охорони здоров'я й соціального захисту, у сучасних умовах знаходить своє відображення у модернізованих функціях управління [1]. Зазначене є обґрунтованою системою мотивації, яка дозволяє цілеспрямовано впливати на громадян відповідно до потреб. Одна з основних функцій держави та органів публічної влади, полягає у підтримці всіх складових громадського здоров'я та забезпечення необхідних умов для життєдіяльності людини.

Суспільство і держава, як основа формування такого типу відносин є реальністю, заснованою на системі колективних уявлень і цінностей, згодом цінності змінюються під впливом економічних, соціальних та інших факторів. Серед цих проектів та перетворень певна частка випала на соціальні інститути та інститути охорони здоров'я, коли над змінами в них працюють активісти на рівні громадських організацій. Трансформація та реформування системи охорони

здоров'я здійснюються комплексно вперше за довгі роки, оскільки тривалий час не було чітких результатів.

Наразі соціальний ефект державної політики у сфері охорони здоров'я виражається в рівні задоволеності медичною допомогою, що зростає щорічно, позитивних демографічних показниках, особливу увагу до проблем системи охорони здоров'я. Водночас, тенденція до актуалізації проблем у сфері надання медичних послуг перебуває в стадії лише первинного висвітлення даного питання, і органам публічної влади необхідно більш якісно використовувати ті особливості державної політики сфері охорони здоров'я, які сприяють ефективному та соціально-гуманітарному напрямку її реалізації.

За таких умов саме органи публічної влади мають постійно формувати громадську думку про необхідність трансформації, у той час як громадянське суспільство має впливати на владу, щоб не дозволити девальвувати саму ідею трансформації. Нинішня модель може проіснувати досить довго внаслідок часткових змін та удосконалень системи та сприятливій кон'юнктурі, але в середньо-та в довгостроковому плані вона не має історичної перспективи.

Література:

1. Вовк С.М. Сучасна Євроінтеграція системи охорони здоров'я. *Україна та ЄС: можливості та перспективи співпраці*: зб. мат., доп. інт.-конф. 18-19 трав. 2017 р. Маріуполь: ДонДУУ, 2017. С. 209-211.
2. Кульгінський Є.А. Розвиток державного управління системою охорони суспільного здоров'я України в контексті європейської інтеграції: *монографія*. Київ: СТ-Друк, 2016. 396 с.
3. Майоров О.Ю., Худошина О.В., Горбань А.Є. та ін. Оцінка діяльності закладів охорони здоров'я по стандартам акредитації: *метод. рекомендації*. К. 2015. 220 с.

Сисоєва С.І.

ДЕРЖАВНА ПОЛІТИКА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНОСТІ ЕКОНОМІКИ

Модель конкуренції на окремих типах ринку складається під впливом поведінки держави як покупця або за тарифами України. Саме тому важливою є регламентація правил здійснення закупівель для державних потреб.

Класичним прикладом тому є технології розміщення радіочастотного спектра, що реалізуються у світі в останні 15 років з переходом від конкурсного розміщення до аукціонів. Досліджено, що саме встановлені державою правила проведення аукціонів є вирішальним чинником, який визначає модель поведінки учасників при розміщенні радіочастот. Іншими словами, встановлені державою норми виконують ту ж роль, що структура ринку у «звичайних» сферах діяльності.