

***ВІСНИК СТУДЕНТСЬКОГО  
НАУКОВОГО ТОВАРИСТВА  
«ВАПРА»***

**ВІННИЦЬКОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО ІНСТИТУТУ  
ДЕРЖАВНОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО  
УНІВЕРСИТЕТУ**

**Випуск 187**

**Вінниця 2024**

**ВІСНИК СТУДЕНТСЬКОГО  
НАУКОВОГО ТОВАРИСТВА  
«ВАПРА»**

**ВІННИЦЬКОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО ІНСТИТУТУ  
ДЕРЖАВНОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО  
УНІВЕРСИТЕТУ**

**Випуск 187**

**ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ  
XIII ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

*«Актуальні проблеми ефективного соціально-  
економічного розвитку України»*

**18 квітня 2024 року**

**Вінниця 2024**

## УДК 338.1

**Вісник студентського наукового товариства «ВАТРА» Вінницького торговельно-економічного інституту ДТЕУ.** Вінниця: Редакційно-видавничий відділ ВТЕІ ДТЕУ, 2024. Вип. 187. 415 с.

У Віснику розглядаються глобальні імперативи підприємницького потенціалу компаній на внутрішньому та зовнішньому ринках; проблеми та перспективи соціального забезпечення громадян; сучасні моделі, стратегії, технології менеджменту; стан, виклики та перспективи розвитку публічного управління в Україні; проблематика моделювання та проектування процесів управління в соціально-економічних системах. Значна увага приділяється стратегічним напрямкам розвитку бухгалтерського обліку, аналізу та аудиту в контексті динамічних євроінтеграційних процесів; фінансовому механізму забезпечення соціально-економічного розвитку країни; проблемам та перспективам торгівлі в реаліях сьогодення; маркетинговим технологіям в умовах інноваційного розвитку бізнесу. Висвітлюються регіональний та національний виміри тенденцій розвитку індустрії гостинності та харчової промисловості; політико-правові, історичні та соціально-психологічні тенденції державотворення в Україні. Досліджуються передумови професійної самореалізації молоді в умовах ринкової економіки: мовний, соціальний та міжкультурний аспекти.

Розраховано на аспірантів, молодих вчених, здобувачів вищої освіти, які цікавляться проблемами соціально-економічного розвитку суспільства.

### **Редакційна колегія:**

Голова редакційної колегії – **Замкова Н. Л.**, д-р філос. наук, професор  
Відповідальний секретар – **Мартінова Л. Б.**, д-р екон. наук, професор

### **Члени редакційної колегії:**

**Бабчинська О. І.**, д-р екон. наук, доцент, **Власенко І. Г.**, д-р мед. наук, професор, **Громова О. Є.**, д-р екон. наук, доцент, **Іваницька Н. Б.**, д-р філол. наук, професор, **Корж Н. В.**, д-р екон. наук, професор, **Романовська Ю. А.**, д-р екон. наук, доцент, **Хачатрян В. В.**, д-р екон. наук, професор, **Антонюк К. Г.**, доктор філософії зі спеціальності «Економіка», **Вівсюк І. О.**, доктор філософії зі спеціальності «Економіка», **Добровольська Н. В.**, канд. пед. наук, доцент, **Довгань Ю. В.**, канд. екон. наук, доцент, **Китайчук Т. Г.**, канд. екон. наук, доцент, **Мазуркевич І. О.**, канд. екон. наук, **Майстер Л. А.**, канд. екон. наук, доцент, **Осіпова Л. В.**, канд. екон. наук, доцент, **Павлюк Т. І.**, канд. екон. наук, доцент, **Стратійчук В. М.**, доктор філософії зі спеціальності «Економіка», **Тернова А. С.**, канд. техн. наук, доцент.

Свідоцтво Вінницького обласного управління юстиції про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації № 662-20-р серія ВЦ від 14 грудня 2006 року.

# ЗМІСТ

---

---

## ПУБЛІЧНЕ УПРАВЛІННЯ В УКРАЇНІ: СТАН, ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ

---

**Бєлко Ю. М.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ ФОРМУВАННЯ HR-СТРАТЕГІЇ ОРГАНУ**

**ПУБЛІЧНОЇ ВЛАДИ..... 11**

**Боднюк І. Л.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ТЕОРЕТИЧНІ ЗАСАДИ РОЗБУДОВИ ВІДНОСИН МІЖ УКРАЇНОЮ ТА**

**ЄВРОПЕЙСЬКИМ СОЮЗОМ В УМОВАХ ВОЄННИХ ВИКЛИКІВ..... 17**

**Бондар Ю. Є.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ДЕРЖАВНА МОЛОДІЖНА ПОЛІТИКА: ЄВРОПЕЙСЬКИЙ ДОСВІД ДЛЯ**

**УКРАЇНИ..... 25**

**Важинський А. О.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ТЕОРЕТИЧНІ ОСНОВИ ЦИФРОВОЇ ПАРТИСИПАЦІЇ ГРОМАДСЬКОСТІ**

**У ВИРОБЛЕННІ ПУБЛІЧНОЇ ПОЛІТИКИ..... 31**

**Винник А. О.**

**Здобувач освітнього ступеня «магістр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ТЕОРЕТИКО-ПРАВОВІ ЗАСАДИ МІСЦЕВИХ ФІНАНСІВ ЯК ОСНОВИ**

**МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ..... 39**

**Владімірова Т. О.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ТЕОРЕТИЧНІ ОСНОВИ ТА КОНЦЕПЦІЇ РОЗВИТКУ НАЦІОНАЛЬНОГО**

**БРЕНДУ УКРАЇНИ..... 47**

**Восводко Д. Р.**

**Здобувач освітнього ступеня «бакалавр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ВПРОВАДЖЕННЯ ІНСТРУМЕНТАРІЮ ЦИФРОВИХ РОБОЧИХ МІСЦЬ В**

**ОРГАНАХ ПУБЛІЧНОЇ ВЛАДИ..... 52**

---

<b>Малай А. О.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ ЯК КЛЮЧОВИЙ ФАКТОР ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАБІЛЬНОСТІ В ДЕРЖАВІ.....</b>	<b>186</b>
<b>Мельник В. О.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>МЕХАНІЗМ РОЗБУДОВИ ЦИФРОВОЇ ЕКОНОМІКИ В УКРАЇНІ.....</b>	<b>192</b>
<b>Мельник С. Д.</b> Здобувач освітнього ступеня «бакалавр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>ТЕОРЕТИКО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ УЧАСТІ ГРОМАДСЬКОСТІ У ВИРШЕННІ МІСЦЕВИХ СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИХ ПРОБЛЕМ.....</b>	<b>200</b>
<b>Моргунова А. А.</b> Здобувач освітнього ступеня «бакалавр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>ВПЛИВ ДЕРЖАВНОЇ КУЛЬТУРНОЇ ПОЛІТИКИ НА ДУХОВНУ КОНСОЛІДАЦІЮ УКРАЇНСЬКОГО СУСПІЛЬСТВА.....</b>	<b>207</b>
<b>Нагайський Б. С.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>СУЧАСНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ТА СПОРТУ НА МІСЦЕВОМУ РІВНІ.....</b>	<b>213</b>
<b>Найчук П. В.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>МЕХАНІЗМИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПУБЛІЧНО-ПРИВАТНОГО ПАРТНЕРСТВА В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ.....</b>	<b>220</b>
<b>Науменко В. Д.</b> Здобувач освітнього ступеня «бакалавр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>СУЧАСНА РЕФОРМА ЗАГАЛЬНОЇ СЕРЕДНЬОЇ ОСВІТИ: ОСНОВНІ НАПРЯМИ ТА КОНЦЕПЦІЇ.....</b>	<b>227</b>
<b>Незгода Н. П.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>ПРИНЦИПИ ТА ІНСТРУМЕНТИ ПРОЄКТНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В ПРОГРАМАХ МЕДИЧНИХ ОРГАНІЗАЦІЙ.....</b>	<b>236</b>
<b>Нікіторович Ю. В.</b> Здобувач освітнього ступеня «магістр» Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ <b>УДОСКОНАЛЕННЯ ФІНАНСОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ.....</b>	<b>242</b>

---

4. Джек Р. Jack R. Meredith, Scott M. Shafer. Project Management in Practice, International Adaptation. Wiley. John Wiley & Sons, LTD, 2021. 454 p.

**УДК: 331.2:614.257**

**Нікіторович Ю. В**

**Здобувач освітнього ступеня «магістр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

## **УДОСКОНАЛЕННЯ ФІНАНСОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СФЕРИ**

### **ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ**

*Найважливіша мета системи охорони здоров'я – покращення якості життя та здоров'я всього населення, що зумовлює необхідність формувати ефективні напрями фінансових змін у системі охорони здоров'я України Розглянуто основні положення нормативно-правового забезпечення фінансування охорони здоров'я. Проведено оцінку витрат, які держава спрямовує на охорону здоров'я в Україні, а також аналіз державного фінансування цієї сфери. Запропоновано шляхи удосконалення механізму фінансування сфери охорони здоров'я.*

**Ключові слова:** *реформа, система охорони здоров'я, лікарня, публічне управління, фінансування, бюджет, видатки.*

Постановка проблеми. Україна стикається з рядом серйозних проблем у системі охорони здоров'я, таких високий відсоток захворюваності, непродуктивне використання бюджетних коштів на сферу охорони здоров'я, дефіцит кваліфікованого персоналу через недостатню оплату та ставлення до медичної професії загалом. Зважаючи на існуючі проблеми, Уряд України 2015 року розпочав трансформаційні реформи з метою покращення показників здоров'я населення та забезпечення фінансового захисту шляхом підвищення модернізації системи охорони здоров'я

Над проблематикою вдосконалення фінансового забезпечення сфери охорони здоров'я у умовах реформування працювали такі науковці: А. Макаріхіна, Б.Данилишин, В.Гарасюк, Д.Гавриченко, Е. Далє, І. Ніколіна, І. Федорович, І. Хомякова, К. Герасимюк, К. Лаутербах, К. Майнзюк,

Л. Баранник, Л. Криничко, Л. Сергієнко, О. Зусь, О. Кацага, О. Козирєва, О. Піхоцька, Р. Єрмоличев, Р. Шевчук, С. Онишко, Т. Попова, Т. Сальникова та багато інших науковців.

Мета дослідження полягає у в ідентифікації ефективних шляхів фінансування системи охорони здоров'я в Україні у контексті трансформації та реформування її структури.

З 2014 року в Україні запроваджено нову модель організації охорони здоров'я, що включає нові методи фінансування, державне медичне страхування на принципах солідарності, контрактну модель закупівлі медичних послуг та більшу автономію у сфері медичних послуг [6, с. 90].

У вересні 2015 року 193 країни ООН, включаючи Україну, ухвалили план спільних дій для досягнення кращого майбутнього, відомий як Порядок денний 2030 Організації Об'єднаних Націй. Протягом наступних 15 років основна увага спрямована на подолання екстремальної бідності, боротьбу з нерівністю і несправедливістю, а також на захист нашої планети. Центральне місце в цьому плані займають 17 Цілей сталого розвитку (ЦСР), серед яких є міцне здоров'я.

Трансформаційні реформи, започатковані урядом у 2015 році, спрямовані на підвищення ефективності системи та забезпечення фінансового захисту населення. Основний акцент робиться на стимулюванні результатів та використанні інформаційних технологій для прискорення перетворень у сфері охорони здоров'я [8].

Міністерство фінансів України взяло на себе ініціативу щодо системної реформи галузі охорони здоров'я через існуючі проблеми у фінансуванні закладів. Реформа передбачає: забезпечення чітких гарантій від держави щодо безоплатної медичної допомоги; покращений фінансовий захист громадян у разі захворювання, ефективний розподіл громадських коштів і зменшення неофіційних платежів; створення стимулів для поліпшення якості медичної допомоги, яку надають державні та комунальні заклади охорони здоров'я населенню. Для досягнення поставленої мети КМУ затвердив Концепцію реформи фінансування системи охорони здоров'я [8], в якій визначені основні кроки та поетапний план впровадження цих реформ.

В 2017 році КМУ схвалив концепцію фінансування охорони здоров'я, яка була визначена в законі «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» [7] та супроводжувалася пакетом відповідних підзаконних актів. Пакет документів створив стійку правову і політичну базу для впровадження нових механізмів фінансування охорони здоров'я [10].

Реалізація реформи була запланована поетапно, з першою фазою, спрямованою на первинну медико-санітарну допомогу (ПМСД), та другою фазою, яка охоплювала вторинну і третинну ланки. У 2018 році було створено Національну службу здоров'я України [5] (далі – НСЗУ) як національне страхове агентство, що забезпечує різні пільги для населення в межах доступного фіскального простору. НСЗУ об'єднує кошти для стратегічних закупівель медичних послуг за пільговими програмами. Головна мета полягає в уникненні фрагментації розподілу ресурсів та поліпшенні надання медичних послуг на місцях.

Згідно з Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» [7], держава забезпечує фінансування необхідних медичних послуг та лікарських засобів через кошти Державного бюджету України в межах програми медичних гарантій (далі – ПМГ). Програма визначає пакет медичних послуг, які гарантовані державою, враховуючи пріоритети охорони здоров'я в Україні та можливості державного фінансування.

З 1 квітня 2020 року в Україні було запущено першу Програму медичних гарантій, яка охоплює широкий спектр медичних послуг, включаючи первинну, спеціалізовану амбулаторну, госпітальну, екстрену, паліативну та реабілітаційну допомогу, а також компенсацію витрат на лікарські засоби. Приблизно 90% медичних закладів, які надали свої пропозиції НСЗУ [5], уклали договори на надання медичних послуг згідно з цією Програмою.

Основні аспекти уваги в рамках реформи фінансування системи охорони здоров'я в Україні включають такі напрями:

- розробка та тарифікація ПМГ;
- перспективи розширення фінансового обсягу в середньостроковій перспективі;



- використання державних соціальних гарантій при закупівлі спеціалізованої медичної допомоги;
- оцінка та покращення управління якості медичних послуг;
- управління та господарювання в умовах реформування системи охорони здоров'я [9].

Перспективи розширення фінансового обсягу в середньостроковій перспективі. Результати Національної стратегії реформування системи охорони надали змогу визначити фінансові виклики і ризики для сфери охорони здоров'я. За останні п'ять років спостерігалася значна зміна витрат державного бюджету України на сферу охорони здоров'я. В період з 2018 по 2023 роки видатки на галузь охорони здоров'я зросли більш ніж в 8 разів – з 22,6 млрд. грн. у 2018 році до 179,3 млрд. грн. у 2023 році (рис. 1) [2, 1].

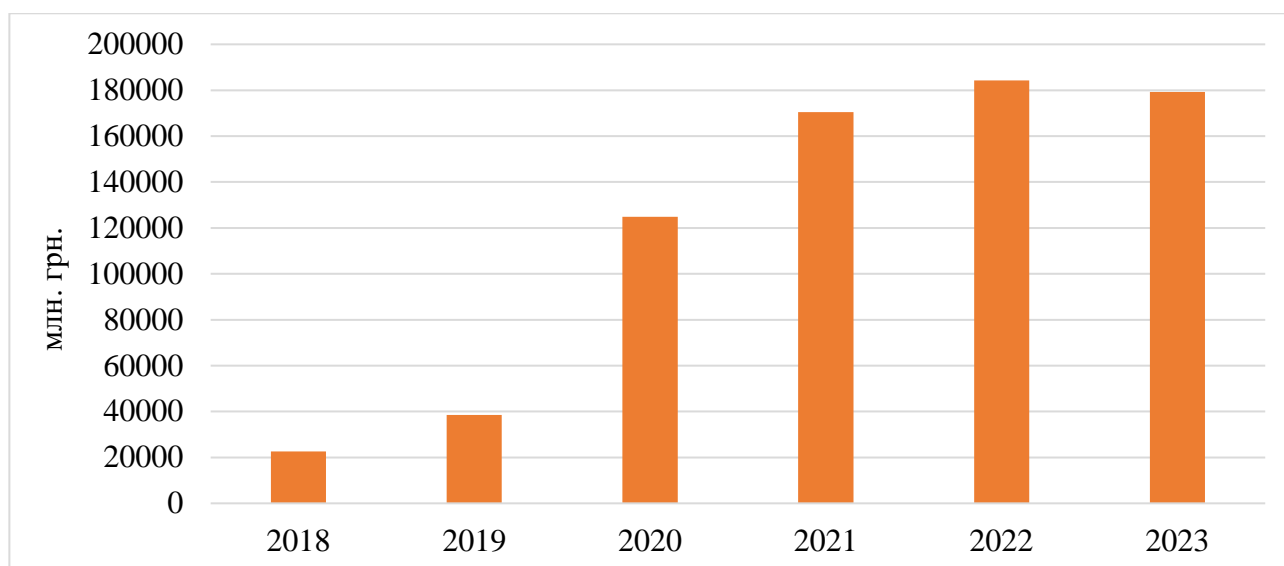


Рисунок 1 – Динаміка видатків державного бюджету України на сферу охорони здоров'я з 2018-2023 рр., млн. грн. [2]

У 2024 році передбачається збільшення видатків на охорону здоров'я в Україні, яке закладено у проекті Державного бюджету. Проект Держбюджету передбачає зростання на 25,8 млрд. грн., що становить майже 203,4 млрд. грн. загалом. Згідно з проектом бюджету, у 2024 році видатки Міністерства охорони здоров'я збільшаться на 21,8 млрд. грн., досягнувши 200,2 млрд. грн. Це передбачено як значне фінансове підкріплення ПМГ, де на фінансування

передбачено майже 159 млрд. грн. Також варто відзначити, що вперше в Програмі з'явиться пакет допоміжних репродуктивних технологій на суму понад 1,5 млрд. грн., а також збільшиться реімбурсація вартості лікарських засобів [4].

В період з 2018 по 2023 роки відсоток видатків державного бюджету України на охорону здоров'я зазнав значних змін. Відсоток видатків зріс у 2019 році на тлі глобальної пандемії Covid-19, що вимагала додаткового фінансування для забезпечення медичної інфраструктури та боротьби зі спалахом захворювання. У 2021 році відсоток видатків державного бюджету, спрямованих на охорону здоров'я, досяг найвищого рівня за весь розглянутий період, становлячи 11,44% (рис. 2) [2].

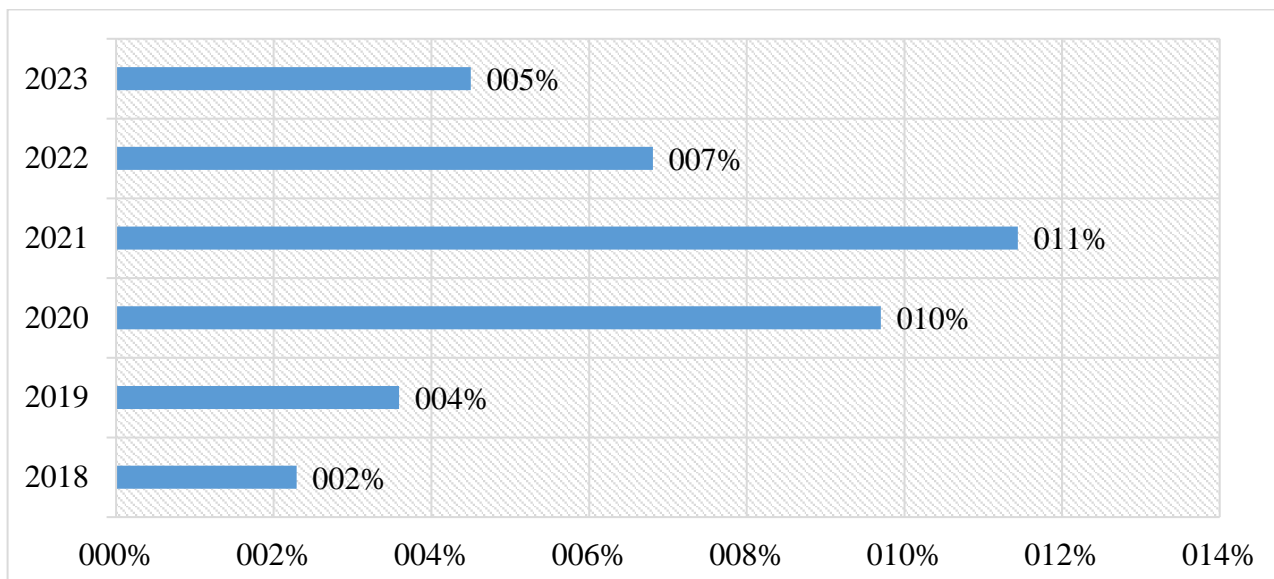


Рисунок 2 – Відсоток видатків державного бюджету України на сферу охорони здоров'я з в 2018-2023 рр.

Однак, у наступні роки, зокрема в 2022-2023 роках, спостерігалось зменшення фінансування сфери охорони здоров'я, що зумовлено початком війни в Україні та необхідністю перерозподілу коштів на оборонні потреби. Зміни відображають природу фінансових викликів, з якими стикається країна у складних і об'єктивних умовах, віддзеркалюючи при цьому динаміку фінансування та пріоритети в різні періоди.

Аналіз розподілу сум чинних договорів за найбільшим фінансуванням груп медичних послуг у 2023 році відображає ключові напрямки фінансування

охорони здоров'я в Україні. Дані дозволяють розглянути розподіл фінансових ресурсів, що використовуються для надання різних видів медичної допомоги та підтримки населення у важливих сферах здоров'я.

У 2023 році стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій отримала найбільший обсяг фінансування, склавши 27,05 млрд. грн. На другому місці знаходяться хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах з обсягом фінансування 24,69 млрд. грн, а третє місце займає первинна медична допомога з обсягом 23,73 млрд. грн. На екстрену медичну допомогу, психіатричну допомогу у стаціонарних умовах та допомогу при пологах було виділено відповідно 10,5 млрд. грн, 3,92 млрд. грн. та 3 млрд. грн. у 2023 році (рис. 3).

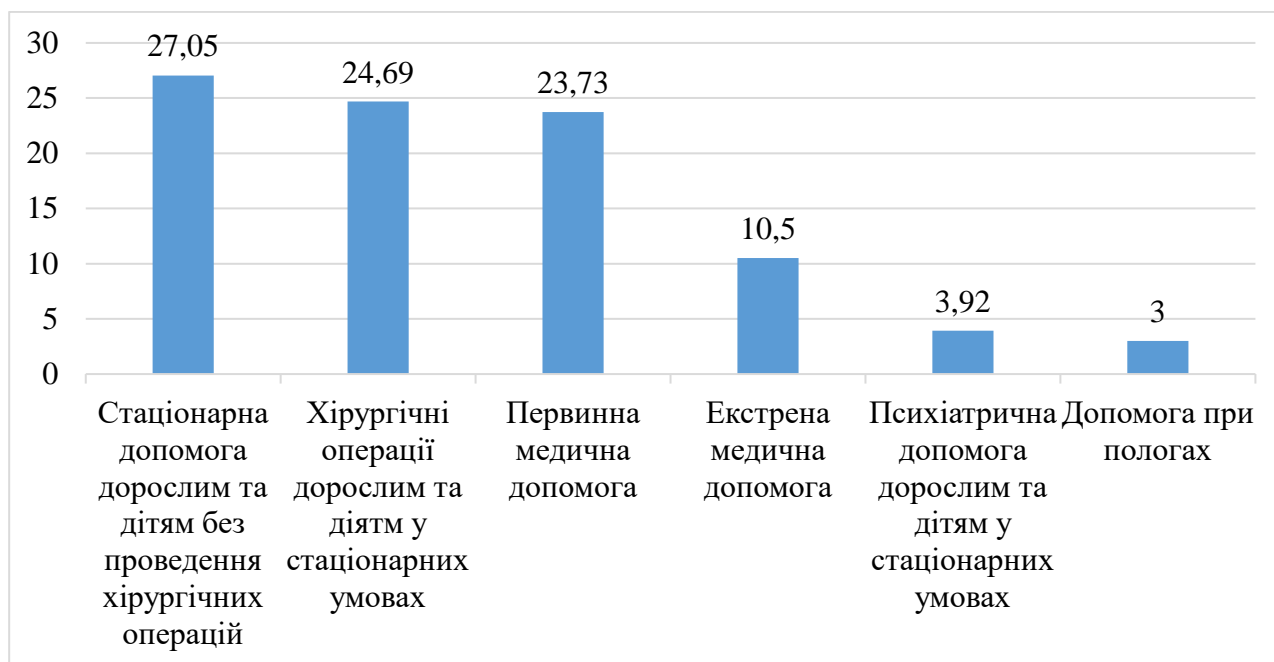


Рисунок 3 – Розподіл сум чинних договорів за найбільшим фінансуванням груп медичних послуг у 2023 році, млрд. грн.

В рамках реформи фінансування системи охорони здоров'я, одним із ключових аспектів є забезпечення достатньої оплати праці медичних працівників. Відповідно до даних за 2023 рік, частка витрат на оплату праці за групами медичних працівників розподілена наступним чином: лікарі складають 25%, середній персонал – 38%, молодший персонал – 11%, інший персонал –

16%, керівники – 3,50%, керівники структурних підрозділів – 5,60% (рис. 4).

Прискорення темпів росту та збільшення надходжень можуть стати додатковим джерелом ресурсів для сектору охорони здоров'я. Однак перспективи такого сценарію здаються обмеженими. Раніше в Україні циклічна фіскальна політика спричинила значний макроекономічний дисбаланс, що вимагав реструктуризації боргу. Прогнозується, що обслуговування зовнішнього державного боргу України в середньому у період 2020-2025 років (рис. 5) складатиме близько 10 мільярдів доларів США щорічно, у порівнянні з менш ніж 6 млрд. дол. [5].

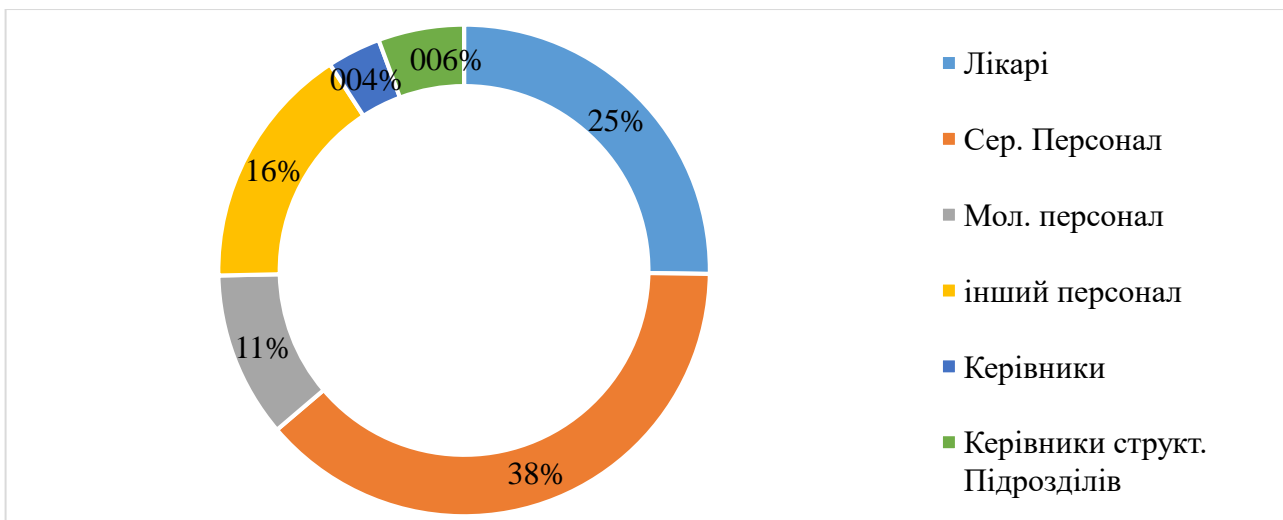


Рисунок 4 – Частка витрат на оплату праці за групами мед. працівників (станом на 2023 рік)

Важливо, щоб річні бюджетні асигнування на сферу охорони здоров'я забезпечували достатні ресурси для надання медичних послуг. Недостатнє фінансування може привести до обмеження послуг, що порушить гарантії уряду стосовно доступності медичної допомоги для населення України. Середньострокові фіскальні обмеження ускладнюють розширення фінансових можливостей, але є можливість перегляду розподілу видатків на охорону здоров'я у бюджеті.

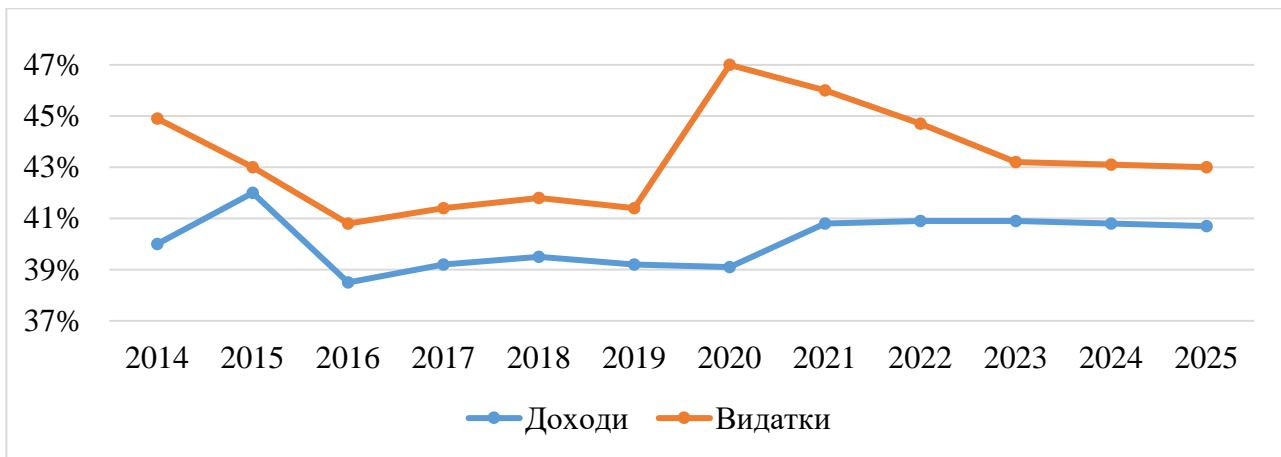


Рисунок 5 – Доходи та видатки державного сектору: прогноз для сценарію відновленого зростання стійкості державного боргу в 2014–2025 рр. [3]

За аналізом функціональної структури видатків бюджету України з 2014 по 2023 рр. (рис. 6) можна виділити певні тенденції. Найбільш помітним є зростання видатків на оборону, особливо з 2022 року. Такий ріст видатків на оборонну сферу пов'язаний з початком війни в Україні та змінами у фінансовому співвідношенні між різними секторами.

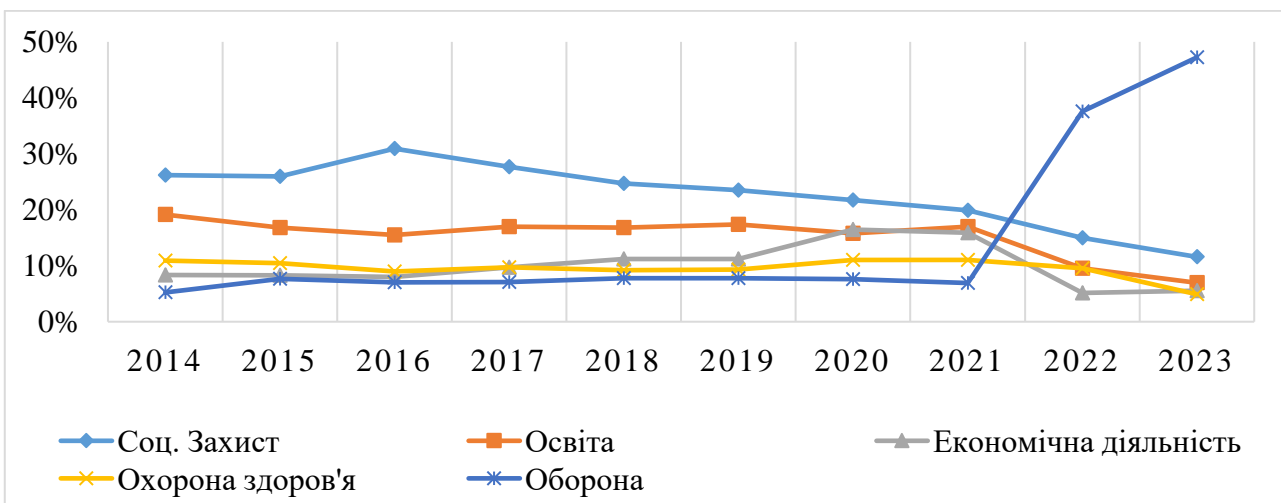


Рисунок 6 – Функціональна структура видатків зведеного бюджету України в 2014–2023 рр., (%) [2]

У контексті охорони здоров'я, можна відзначити, що її частка у фінансуванні спадає з 2014 року. Так, якщо у 2014 році на охорону здоров'я виділялось 11% бюджетних коштів, то у 2023 році цей показник зменшився до 5%. Така ситуація відображає обмеження фіскального простору та перерозподілу ресурсів під впливом змін в політичній та економічній ситуації країни.

Після аналізу системи фінансування охорони здоров'я в Україні, ми зробили декілька важливих висновків. По-перше, необхідно посилити процес розробки та тарифікації ПМГ, щоб зробити його більш чітким і прозорим, це сприятиме ефективнішій взаємодії між медичними закладами та органами фінансування. Варто також підвищити рівень звітності НСЗУ перед урядом та громадянами. Далі, рекомендується розширювати фінансування охорони здоров'я у межах можливостей макроекономічних обставин, зокрема, розглядаючи можливості зростання частки видатків на охорону здоров'я в загальному бюджеті.

### **Список використаних джерел:**

1. Бреденкамп, Керін, Далє Е., Дорошенко О., Джигир Ю., Хабіхт Я., Хоукінс Л., Кацага О., Майнзюк К., Пак Х., Зусь О. Реформа фінансування системи охорони здоров'я в Україні: прогрес та майбутні напрями. Міжнародний розвиток у фокусі. Вашингтон, округ Колумбія: Світовий банк. 2022. 121 с. URL: <http://surl.li/swris>.

2. Видатки зведеного бюджету України. *Мінфін*. Офіційний веб-портал. URL: <http://surl.li/svyue>.

3. Державна казначейська служба України. Офіційний веб-портал. URL: <https://www.treasury.gov.ua>.

4. Єрмоличев Р. Видатки на медицину у 2024 році зростуть на 25,8 млрд. гривень: як зміниться бюджетне фінансування медицини в Україні у наступному році та які основні напрями видатків. *Економічна правда*. 2023. URL: <https://www.epravda.com.ua/columns/2023/11/17/706712/>.

5. Національна служба здоров'я України. Офіційний веб-портал. URL: <https://nszu.gov.ua>.

6. Ніколіна І. І., Герасимюк К. Х.. Децентралізаційні трансформації механізмів управління муніципальною медициною. *Публічне управління і адміністрування в Україні*. 2022. № 28. С. 90-93. URL: <http://surl.li/swmuf>.

7. Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення : Закон України від 19.10.2017р. № 2168-VIII : станом на 11.02.2024, підстава – 3269-IX. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2168-19#Text>.

8. Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я : Розпорядження КМУ від 30 листопада 2016 р. № 1013-р. Київ. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1013-2016-p#Text>.

9. Реформа фінансування охорони здоров'я в Україні: оцінка прогресу і пропонувані напрямки продовження. Міністерство охорони здоров'я. 10 с. URL: <http://surl.li/sxizo>.

10. Україна: огляд реформи фінансування системи охорони здоров'я 2016–2019: спільний звіт ВООЗ та Світового банку. *Всесвітня організація охорони здоров'я : Регіональний офіс для Європи & Світового банку*. 2019. 98 с. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/346329>.

**УДК 332.1 : 353**

**Палій О. О.**

**Здобувач освітнього ступеня «магістр»**

Вінницький торговельно-економічний інститут ДТЕУ

**ОСНОВНІ НАПРЯМИ РЕАЛІЗАЦІЇ ДЕРЖАВНОЇ МОЛОДІЖНОЇ  
ПОЛІТИКИ В УКРАЇНІ: КОНТЕКСТ ПІСЛЯВОЄННОЇ ВІДБУДОВИ**

*У відповідній публікації розкрито сутність поняття «молодіжна політика», аналізується дослідження цього явища в контексті післявоєнної відбудови України. Окреслюються завдання та принципи молодіжної політики. Характеризуються пріоритетні напрями молодіжної політики на сучасному етапі її розвитку. Розглядаються етапи становлення та розвитку молодіжної політики в світі та Україні.*

**Ключові слова:** *молодіжна політика, діяльність, державна політика, відбудова України, напрями молодіжної політики, завдання політики, молодіжні центри, молодіжний працівник.*

Постановка проблеми. Однією з головних сучасних проблем молодіжної політики в Україні в період післявоєнної відбудови є недостатня увага до потреб та інтересів молоді. Часто урядові програми та ініціативи не враховують актуальні проблеми, з якими стикається молодь, такі як безробіття,