



СТАБІЛЬНІСТЬ • ДОСКОНАЛІСТЬ • ВІДДАНІСТЬ
VIRTUS • EXCELLENTIA • FIDELITAS

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ «ВЗАЄМОДІЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В МЕЖАХ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ: АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТА ІННОВАЦІЙНІ АСПЕКТИ»

9 ГРУДНЯ 2021 Р.
ЧАСТИНА I





СТАБІЛЬНІСТЬ • ДОСКОНАЛІСТЬ • ВІДДАНІСТЬ
VIRTUS • EXCELLENTIA • FIDELITAS

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«Взаємодія закладів охорони здоров'я в межах
госпітального округу: актуальні питання та
інноваційні аспекти»**

(9 грудня 2021 р.)

Частина I

Вінниця
Європейська наукова платформа
2021

UDC 001.891:614.21

В 11

Рішення Вченої Ради Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика від 08.12.2021 № 10.

В 11 **Взаємодія закладів охорони здоров'я в межах госпітального округу: актуальні питання та інноваційні аспекти** : матеріали науково-практичної конференції (м. Київ, 9 грудня 2021 р.) / Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика. — Вінниця : ГО «Європейська наукова платформа», 2021. — 100 с.

ISBN 978-617-8037-56-7

DOI 10.36074/vzozmgoapia-conference.2021

У збірнику представлені матеріали науково-практичної конференції «Взаємодія закладів охорони здоров'я в межах госпітального округу: актуальні питання та інноваційні аспекти». Розглядаються загальні питання з проблематики у всіх сферах публічного управління та адміністрування, державного управління, економіки, політики та інші.

Збірник призначений для науковців, викладачів, аспірантів та студентів, а також для широкого кола читачів.

УДК 001.891:614.21

© Колектив авторів, 2021

© Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика, 2021
ISBN 978-617-8037-56-7 © ГО «Європейська наукова платформа», 2021

ЗМІСТ

Секція 1.

РЕФОРМУВАННЯ ТА ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ

РЕЗУЛЬТАТИ РЕФОРМУВАННЯ ФІНАНСУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ІНТЕГРАЦІЇ Гбур З.В., Толстанов О.К., Михальчук В.М.	6
ДОСВІД ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЇ ВЛАДИ КРАЇН ЄВРОПИ, ЯК ЗАПОЗИЧЕННЯ ДЛЯ УКРАЇНИ Ратушняк Н. Я., Радиш Я.Ф.	13
ЕФЕКТИВНІСТЬ ДІЯЛЬНОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЇ Діденко Н.Г.	14
ГОСПІТАЛЬНІ ОКРУГИ: АСПЕКТИ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ Стовбан М.П., Кошова С.П.	17
ДЕРЖАВНЕ УПРАВЛІННЯ ПРОЦЕСУ УТВОРЕННЯ ТА ДІЯЛЬНОСТІ ГОСПІТАЛЬНИХ ОКРУГІВ Кушніренко Р.В.	20
ДЕРЖАВНЕ УПРАВЛІННЯ: ГОСПІТАЛЬНІ ОКРУГИ Коломоєць А.В., Акімов О.О.	24
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДЕРЖАВНОГО РЕГУЛЮВАННЯ КОСМІЧНОЇ ГАЛУЗІ В УКРАЇНІ Кошова С.П.	27

Секція 2.

КООРДИНАЦІЯ ДІЯЛЬНОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

ПІДХОДИ ДО ПІДТРИМКИ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ГРОМАДИ Круть А.Г.	33
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАДАННЯ ПАЛІАТИВНОЇ ТА ХОСПІСНОЇ ДОПОМОГИ В МЕЖАХ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ Дубич К.В., Данилюк К.В., Серьогіна Н.О.	35
СУЧАСНИЙ СТАН ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПАЛІАТИВНОЮ ТА ХОСПІСНОЮ ДОПОМОГОЮ СІЛЬСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ ГОСПІТАЛЬНИХ ОКРУГІВ Писаренко В.П., Дубич К.В., Данилюк К.В.	37
ПРОБЛЕМИ ПУБЛІЧНОГО УПРАВЛІННЯ З ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДЕРЖАВНИХ ГАРАНТІЙ МЕДИЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ Михальчук В.М., Микитин Т.М., Магльона В.В.	40

КООРДИНАЦІЯ ДІЯЛЬНОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЛЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ Мостепан Т. В., Горачук В. В.	43
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРНІ В МЕЖАХ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ Стовбан М.П., Щиріна К.В.	45
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ СИСТЕМИ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ДИТЯЧОГО ВІКУ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я Мойсеєнко Р.О., Бондарук Н.М., Гойда Н.Г.	50

Секція 3.

СКЛАДОВІ НАЦІОНАЛЬНІ БЕЗПЕКИ ДЕРЖАВИ

ДЕЯКІ ПИТАННЯ ФІНАНСУВАННЯ ПОТРЕБ СФЕРИ ВОДОПОСТАЧАННЯ ТА ВОДОВІДВЕДЕННЯ В УКРАЇНІ Крилова І.І.	54
СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН РОЗВИТКУ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ Михальчук В.М., Кравченко О.О.	57
КОМУНІКАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПРИ НАДАННІ ХІРУРГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ З ПАТОЛОГІЄЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ Клименко І. А., Толстанов О.К.	59
СТРАТЕГІЧНЕ ПЛАНУВАННЯ БЕЗПЕКОВОЇ СФЕРИ В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНИХ ТРАНСФОРМАЦІЙ Фірсов Л.Ф., Радиш Я.Ф.	61
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРАВ І СВОБОД ЛЮДИНИ В СИСТЕМІ ПУБЛІЧНОГО УПРАВЛІННЯ Коломоець Ю.О.	64
ТЕОРЕТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ПРОБЛЕМИ РОЗВИТКУ ВИЩОГО АНТИКОРУПЦІЙНОГО СУДУ УКРАЇНИ Пархоменко – Куцевіл О.І.	68
ІНСТИТУЦІОНАЛЬНІ ТА ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ПРОВЕДЕННЯ РЕФОРМ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ Завада О.Г., Галушкіна Л.В.	70
УДОСКОНАЛЕННЯ ВЗАЄМОДІЇ МІСЦЕВОЇ ВЛАДИ ТА ОРГАНІВ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ Дуніна І.Ю.	73
СУТНІСТЬ, ВИДИ ТА ПРИЗНАЧЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ СТРУКТУР Гризлов Е.Е.	76

ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СУЧАСНОЇ КАДРОВОЇ ПОЛІТИКИ В УКРАЇНІ Щуревська О.Д.	80
ПОНЯТТЯ, СУТНІСТЬ І ЗМІСТ ДЕРЖАВНОЇ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ В УКРАЇНІ Вдовиченко С.Ю.	83
СУТЬ ТА ЗМІСТ ПОНЯТТЯ ДЕРЖАВНЕ УПРАВЛІННЯ, ЙОГО СУБ'ЄКТИ У СФЕРІ ЗАЙНЯТОСТІ НАСЕЛЕННЯ Тесленко Д.	86
ОСНОВНІ НАПРЯМИ ВИКОРИСТАННЯ SIRI В СИСТЕМІ ОБОРОНИ УКРАЇНИ Гбур З.В.	90

Секція 4. ПСИХОЛОГІЯ

ОБРАЗ ТІЛА В КОНТЕКСТІ СЕКСУАЛЬНОСТІ У МОЛОДИХ МАТЕРІВ Завада Т.Ю., Панчишин А.	95
---	----

7. Сіделковський О. Л. Комунальні та відомчі медичні заклади в системі єдиного медичного простору: невирішені проблеми адміністративно-правового регулювання. Прикарпатський юридичний вісник. 2019. Випуск 4(29). Том 2. С. 169-172.

Коломоєць А.В., к.мед.н., здобувач магістратури
кафедри управління охороною здоров'я та публічного адміністрування
Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика
<https://orcid.org/0000-0002-1205-9419>

Акімов О.О., д.н.держ.упр. професор
кафедри управління охороною здоров'я та публічного адміністрування
Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика
<https://orcid.org/0000-0002-9557-2276>

Державне управління: госпітальні округи

Згідно з чинним законодавством у діапазоні однієї адміністративно-територіальної одиниці дозволено сформувати більше ніж один госпітальний округ, де медичні установи можуть входити до складу госпітальних округів за погодженням з органами, уповноваженими згідно з чинним законом управляти майном даних закладів, де до складу госпітального округу (далі – ГО) може вступати не менше однієї багатoproфільної медичної установи інтенсивного лікування першого та/або другого рівня та інші установи. В основному адміністративним центром ГО встановлюється населений пункт, в якому проживає понад 40 тис. осіб, а також знаходиться багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування другого рівня [5], і кількість населення не має перевищувати 120 тис. осіб та відстань доїзду до центру округу, яка не має перевищувати однієї години. Встановлення територіальних меж ГО формується наступним чином, де населення певної території користується доступом до спеціалізованої медичної допомоги [6, с. 110].

Відповідно до встановленої методики організації ГО формулюють основні принципи діяльності багатoproфільної медичної установи, але не зазначено, які структурні підрозділи функціонуватимуть в межах даної установи та які функції повинна здійснювати дана установа тощо. На даний момент не визначено поточний обсяг надання спеціалізованої медичної допомоги, котра повинна забезпечуватися багатoproфільними медичними установами інтенсивного лікування першого та другого рівнів [7, с. 297]. Вагоме значення для створення мережі ГО має міжрегіональна нерівність у асекурації відповідних регіонів лікарями та ліжко – місцями в медичних установах [2, с. 603].

У випадку формування ГО, до складу якого входитиме декілька районів та міст обласного значення, у результаті чого існує імовірність зменшення поточних обсягів медичної субвенції з Державного бюджету районам, у котрих не було сформовано багатoproфільної медичної установи інтенсивного лікування, у

наслідок чого відбудеться перепрофілювання, зменшення чи навіть закриття районних лікарень. Негативним наслідком у даному випадку, може бути ситуація, яка призведе до чималої комерціалізації даної галуззі, у результаті чого зросте чисельність приватних медичних установ, де пацієнт зуміє потрапити до відповідної медичної установи лише за направленням сімейного лікаря, або у супроводі бригади екстреної медичної допомоги, тому плановим недужим пацієнтам потрібно буде чекати на свою чергу, у зв'язку із малою кількістю спеціалізованих місць, чи звернутися до приватного медичного закладу [3, с. 20].

Визначальними принципами з реформування являється встановлення одностайного понятійного простору, де сімейний лікар являється основною ланкою медичної допомоги, проте у значній чисельності медичних установ відсутні відповідні можливості задля надання відповідної медичної допомоги вторинного рівня, котре має відношення до забезпечення відповідним обладнанням та медичними кадрами.

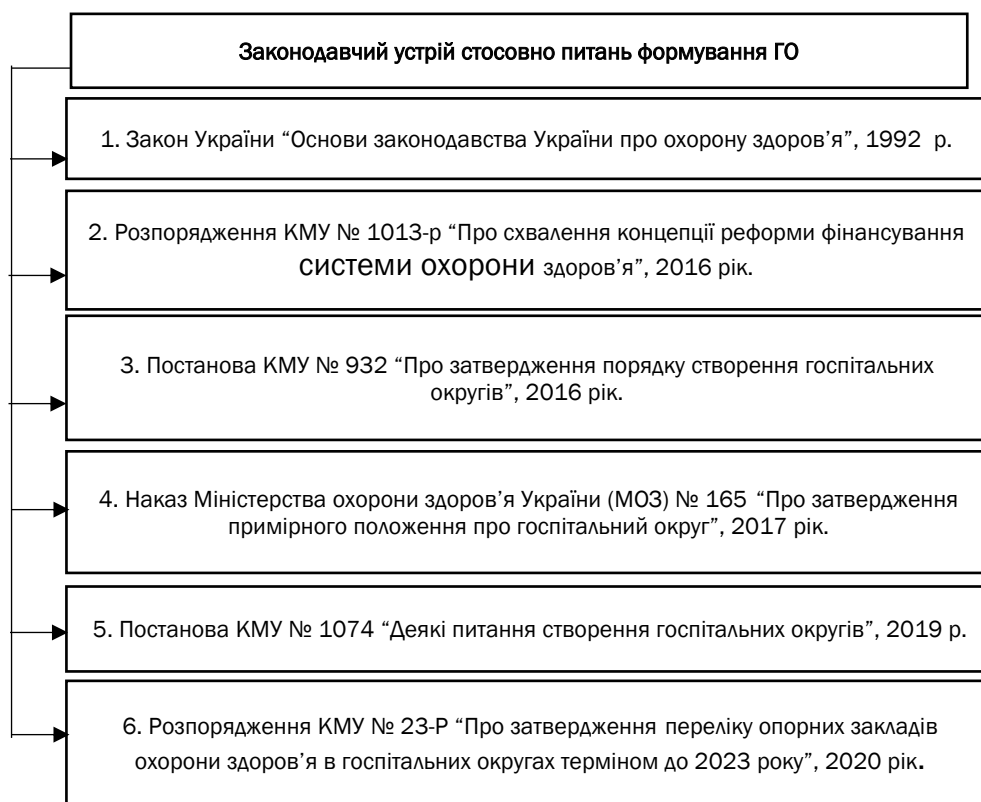


Рис. 1. Законодавчий устрій стосовно питань формування ГО.

Примітка: сформовано на основі джерела: [8].

27 листопада 2019 року урядом країни було ініційовано та затверджено новітню систему зі створення ГО, де до даної категорії ГО внесено спеціалізовану ланку та екстрену медичну допомогу в частині госпіталізації. Однак процедура створення ГО на території України почалася ще задовго до імплементації вищенаведеної постанови КМУ та охоплювала затвердження ряду законів та постанов, а поточний законодавчий устрій стосовно створення ГО відображено на рис. 1.

Отже, першопочатковим вважається закон який набрав чинності у 1992 році, в якому було визначено процедуру формування ГО, проте практична реалізація відбувалася набагато пізніше, тільки після набуття чинності розпорядження КМУ № 1013-р, у якому було прописано головні шляхи реформування та оптимізації даної галузі задля надання якісних медичних послуг, які надаються шляхом пропорційного фінансування на відповідну чисельність пацієнтів [9].

У відповідності до Постанови КМУ від 27 листопада 2019 р. № 1074 було затверджено оновлений порядок формування ГО, котрий створюватиметься один для всієї області, задля максимальної можливості залучення всіх ресурсів для асекурації доступності медичних послуг. Для гарантованої асекурації надання вторинної та госпітального етапу екстреної медичної допомоги у відповідності до вимог та потреб пацієнтів ГО та суміжних ГО, поступового створення спроможної мережі надавачів медичних послуг виокремлюються опорні установи охорони здоров'я на період до трьох років. Процедура та порядок формування ГО встановлюється КМУ і передбачає формування та функціонування в межах АРК та області. Учасниками ГО являються міські, районні ради та ради об'єднаних територіальних громад, що реалізують співробітництво у галузі охорони здоров'я. Дані учасники ГО здійснюють свою діяльність у відповідності до Конституції, Господарського та Бюджетного кодексів України, законів України, та інших нормативно-правових актів стосовно питань охорони здоров'я [1, с. 37].

Тому, урядом у 2020 році було імплементовано розпорядження, у відповідності до якого до 2023 року планується створити мережу опорних медичних установ задля надання гарантованих своєчасних комплексних медичних послуг пацієнтам. Відповідно до постанови КМУ імплементованої у 2019 році, визначено наступні принципи формування ГО:

1. Принцип своєчасності доступу до медичної допомоги.

2. Принцип безпечності та якості медичної допомоги на базі доказової медицини.

3. Економічна результативність, котра полягає в асекуванні найбільшої якісної медичної допомоги за кондицій раціонального та ощадливого застосування ресурсів [4].

Дані принципи визначають відповідні економічно доцільні елементи зі створення ГО, оскільки з метою результативного керування ГО, визначення відповідних проблемних викликів стосовно діяльності даних установ, додання рекомендацій стосовно покращення функціонування ГО, визначення перспективних векторів розвитку даних установ при обласних державних адміністраціях було створено госпітальні ради.

Поточні реформи в галузі охорони здоров'я вимагають законодавчого унормування широкого кола питань. Урядом було ініційовано прийняття Закону «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань охорони здоров'я», котрим передбачено впровадження заходів стосовно формування мережі медичних установ з відповідним рівнем самостійності задля результативного та своєчасного медичного асекування населення [10].

Держава повинна забезпечити прозорість і підзвітність у використанні публічних коштів: закупівлі медичних послуг здійснюються на основі відповідності потребам, якості та доказовості їх ефективності; чіткий та вичерпний перелік вимог до надавачів медичних послуг, для проходження процедури контрахтування з органом, що реалізує державну політику з гарантування державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення; рівний доступ до ринку всіх надавачів медичних послуг, що відповідають критеріям якості; впровадити систему діагностично-споріднених груп для розрахунку вартості наданих послуг.

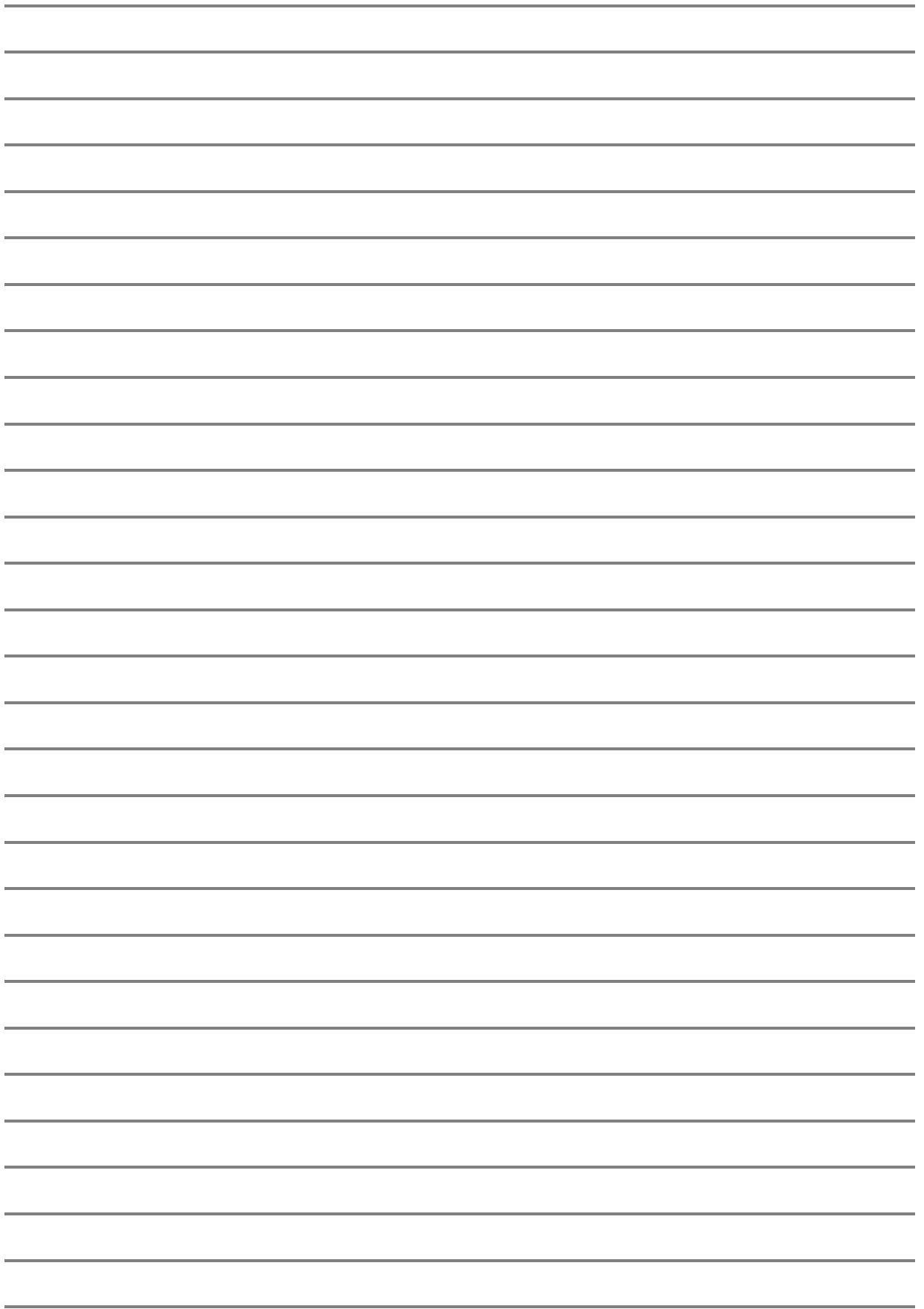
Список використаних джерел та літератури:

1. Лужецька Н. Державне управління медичною реформою: аспект трансформації вторинної допомоги. Науково-практичне забезпечення надання публічних послуг в умовах децентралізації: збірн. матер. доповідей та тез III-ої Всеукраїнської інтернетконференції, Київ, 15 квітня 2020 року / за заг. наук. ред. Р. В. Войтович, П. В. Ворони. Київ, ТОВ «Видавничий дім «АртЕк», 2020. С. 36-39.
2. Чернявська Н. А. Вдосконалення механізму управління медичною галуззю України. Інтелектуальна економіка в умовах суспільних трансформацій : Матеріали V Міжнародного науково-практичного форуму, 25 жовтня 2019. Житомир : ЖНАЕУ, 2019. С.601-604.
3. Дорошенко О. О., Шевченко М. В. Аналіз міжнародного досвіду фінансування вторинної медичної допомоги. Економіка і право охорони здоров'я. 2017. № 1. С. 16-23. URL: http://nbuv.gov.ua/UJRN/eprozdz_2017_1_5 (дата звернення 22.11.2020).
4. Деякі питання створення госпітальних округів: Постанова КМУ від 27 листопада 2019 р. № 1074. // Відомості Верховної Ради України. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1074-2019-%D0%BF#Text> (дата звернення 22.11.2020).
5. Юридичні аспекти функціонування лікарень в межах госпітальних округів. Проект USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я». URL: <https://healthcenter.od.ua/wp-content/uploads/2019/02/госпіт.-округи-юридичні-питання-1.pdf> (дата звернення 22.11.2020).
6. Карп'як М. О., Шульц С. Л. Організаційно-інституційні особливості реформування системи охорони здоров'я в Україні в умовах децентралізації. Науково-практичний журнал «Регіональна економіка». Львів, 2017. №3 (85). С. 108-115.

Кошова С.П., к.держ.упр., доцент,
доцент кафедри управління охороною здоров'я та публічного адміністрування
Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика
<https://orcid.org/0000-0002-7637-4311>

Нормативно-правове забезпечення державного регулювання космічної галузі в Україні

В Україні відсутність ефективного та послідовного державного регулювання, скорочення бюджетного фінансування призвели до того, що стан вітчизняної



НАУКОВЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«Взаємодія закладів охорони здоров'я
в межах госпітального округу: актуальні питання
та інноваційні аспекти»**

(9 грудня 2021 р.)

Частина I

Матеріали друкуються в авторській редакції

Організації від імені яких випущено видання:
Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика

*Верстка: Білоус Т.В.
Дизайн: Бондаренко І.В.*

Підписано до друку 24.12.2021. Формат 60×84/16.
Умовно-друк. арк. 5,81. Тираж: 100 примірників.
Замовлення № 26958. Цифровий друк.
Папір офсетний. Гарнітура Franklin Gothic Book.

Віддруковано з готового оригінал-макету.

Видавець: ГО «Європейська наукова платформа»
21037, Україна, м. Вінниця, вул. Зодчих, 18, офіс 81
Телефони: +38 098 1948380; +38 098 1956755 | E-mail: info@ukrlogos.in.ua
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи: ДК № 7172 від 21.10.2020 р.

Виготовлювач друкованої продукції: Друкарня ФОП Гуляєва В.М.
08700, Україна, м. Обухів, вул. Малишка, 5. E-mail: 5894939@gmail.com
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи: ДК № 6205 від 30.05.2018 р.