

РЕЦЕНЗІЯ

**доктора економічних наук, професора, професора кафедри менеджменту,
публічного управління та персоналу**

Західноукраїнського національного університету

Желюк Тетяни Леонтіївни на дисертацію

Демчишина Ярослава Михайловича на тему:

**«Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в
процесі реалізації державної політики охорони здоров'я», подану на**

здобуття ступеня доктора філософії у галузі знань 28 – Публічне

управління та адміністрування за спеціальністю

281 – Публічне управління та адміністрування

Актуальність теми дисертації та її зв'язок з науковими програмами, планами, темами. Трансформація системи охорони здоров'я України в умовах децентралізації влади, впровадження нових фінансово-економічних моделей та функціонування медичної мережі в умовах воєнного стану зумовлюють актуальність та практичну значимість теми дисертаційного дослідження Демчишина Ярослава Михайловича «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я». Перенесення центру управлінської та фінансової відповідальності за утримання та розвиток медичної інфраструктури на рівень територіальних громад потребує докорінного перегляду наявних теоретико-методологічних підходів та формування нових, адаптивних моделей публічного управління сферою охорони здоров'я на локальному рівні.

Актуальність дисертаційного дослідження в контексті сучасного стану системи охорони здоров'я України зумовлена нагальною потребою адаптації муніципальних медичних систем до критичних викликів і перманентних шоків правового режиму воєнного стану. Повномасштабна військова агресія спричинила масштабні міграційні процеси, руйнування медичної інфраструктури, дефіцит кадрового та фінансово-економічного забезпечення, що вимагає негайного перегляду класичних підходів до управління комунальними некомерційними підприємствами. У цих умовах актуалізується питання розробки адаптивних механізмів публічного управління, спрямованих на збереження життєздатності локальних медичних мереж,

оптимізацію обмежених ресурсів громад та забезпечення безперервності й доступності медичної допомоги для внутрішньо переміщених осіб і постраждалого населення.

Ураховуючи високу актуальність окресленої проблематики та гостру практичну потребу в модернізації управлінських процесів муніципального рівня, виникає об'єктивна необхідність комплексного наукового переосмислення існуючих підходів до організації медичного простору громад. З огляду на це, метою дисертаційного дослідження стало науково-теоретичне обґрунтування підходів та розроблення практичних рекомендацій щодо удосконалення системи управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я.

Дисертаційне дослідження «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» базується на ключових напрямках реформування системи охорони здоров'я та спирається на основні вектори «Стратегії розвитку системи охорони здоров'я до 2030 року» в контексті універсального охоплення медичними послугами, створення інтегрованої медичної допомоги та її наближення до рівня територіальної громади; відповідає пріоритетам реформування місцевого самоврядування та територіальної організації влади, розглядаючи управління медичним обслуговуванням через призму передачі повноважень та ресурсів безпосередньо органам місцевого самоврядування.

Дисертація Демчишина Ярослава Михайловича безпосередньо пов'язана з науково-дослідними розробками кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу Західноукраїнського національного університету та кафедри дитячих інфекційних хвороб Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова за темами «Розроблення програми підвищення ефективності управління розвитком територіальної громади в умовах сучасних загроз» (державний реєстраційний номер 0122U200784), «Менеджмент та публічне управління в умовах суспільних трансформацій» (державний реєстраційний номер 0123U103562), «Покращення якості

медичного обслуговування дитячого населення при комплексному дослідженні вірусних та бактеріальних інфекцій із урахуванням клінічних, імунологічних, 17 морфологічних особливостей та підходів до їх діагностики» (державний реєстраційний номер 0125U004179), в межах яких напрацьовані пропозиції щодо вдосконалення інституційного, організаційно-економічного механізмів управління медичним обслуговуванням у громадах в умовах сучасних викликів та безпекових загроз.

Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій дисертаційної роботи. Ознайомлення з змістом дисертації, обсягом опрацьованих літературних джерел, використаним інструментарієм дослідження дозволяє констатувати, що представлені наукові положення, отримані висновки та рекомендації є обґрунтованими та достовірними.

Достовірність дослідження підтверджуються широкою літературною базою дослідження (401 джерело), опрацьованою нормативною, статистичною, монографічною літературою та обраними загальнонауковими та конкретними методами дослідження. Зокрема, діалектичний метод використано для обґрунтування сутнісних основ системи медичного обслуговування територіальної громади та особливостей її функціонування в умовах реалізації державної політики охорони здоров'я; логічний метод застосовано для обґрунтування необхідності модернізації механізмів управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах; метод системного аналізу використано для дослідження складових системи медичного обслуговування територіальної громади та взаємозв'язків між її елементами; абстрактно-логічний метод застосовано для узагальнення результатів дослідження, формулювання висновків та практичних рекомендацій; порівняльний аналіз застосовано для співставлення вітчизняного та зарубіжного досвіду управління медичним обслуговуванням; статистичні методи використано для аналізу показників діяльності закладів охорони здоров'я, оцінювання ефективності використання ресурсного потенціалу системи охорони здоров'я територіальних громад; експертні

методи дослідження використано для вивчення практичного досвіду управління медичним обслуговуванням та напрацювання пропозицій для його вдосконалення; SWOT-аналіз застосовано для стратегічного оцінювання сильних і слабких сторін, можливостей та загроз розвитку системи медичного обслуговування територіальних громад.

Джерелами нормативної, фактологічної, аналітичної та статистичної інформації слугували Конституція України, Закони України, укази Президента України, постанови Кабінету Міністрів України, нормативно-правові акти Міністерства охорони здоров'я України, Національної служби здоров'я України, органів місцевого самоврядування, аналітичні матеріали Міністерства розвитку громад та територій України, Державної служби статистики України, Всесвітньої організації охорони здоров'я, офіційні сайти територіальних громад і закладів охорони здоров'я, а також вітчизняні та міжнародні наукові публікації з проблематики дослідження.

Основні положення дисертаційної роботи та результати досліджень були презентовані, обговорювались і отримали схвалення на 9 міжнародних і всеукраїнських науково-практичних конференціях з міжнародною участю.

Отже, ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, що містяться в дисертації Демчишина Ярослава Михайловича на тему: «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я», відповідає вимогам до наукових кваліфікаційних праць на здобуття ступеня доктора філософії.

Структура та зміст основних положень дисертаційної роботи. Дисертаційна робота Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» за структурою складається зі вступу, трьох розділів, висновків, списку використаних джерел із 401 позицій. Аналіз змісту роботи, отриманих висновків та пропозицій дає підставити вважати, що вона є цілісним завершеним самостійним, логічно структурованим дисертаційним дослідженням.

У першому розділі дисертаційного дослідження узагальнено теоретико-методологічні засади функціонування системи медичного обслуговування територіальної громади як специфічного об'єкта публічного управління та адміністрування (с.26-74). Автор здійснив ретроспективний аналіз еволюції вітчизняної державної політики у сфері охорони здоров'я, простеживши системний перехід від радянської централізованої моделі Семашка до сучасної гібридної системи, що поєднує макрорегулювання національного рівня із розширеною управлінською та фінансовою відповідальністю органів місцевого самоврядування. У межах розкриття теоретичних підходів обґрунтовано сутність квазіринкового медичного середовища, концептуалізовано сутнісні характеристики людиноорієнтованого підходу та сформовано комплексну методологічну матрицю дослідження локальних медичних систем в умовах децентралізації влади .

Другий розділ присвячено поглибленому критичному аналізу та емпіричній оцінці сучасного стану, архітектури та деструктивних чинників організаційно-інституційного механізму управління медичною сферою на рівні громад (с.75-139). Проведений аналіз фінансово-економічного, кадрового та матеріально-технічного забезпечення комунальних некомерційних підприємств дозволив ідентифікувати низку дестабілізуючих факторів, серед яких ключовими є хронічне недофінансування капітальних видатків, дефіцит кваліфікованого персоналу, фрагментація локальних інформаційних систем та регіональні інфраструктурні диспропорції. Особливу увагу зосереджено на дослідженні трансформації управлінських процесів під впливом правового режиму воєнного стану, що вимагало переходу до інструментів кризового менеджменту для забезпечення безперервності надання допомоги в умовах міграційних шоків та руйнування інфраструктури.

У третьому розділі розроблено та науково обґрунтовано стратегічні напрями й практичні рекомендації щодо комплексної модернізації системи управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах (с.140-210). Автор сформував концепт інноваційно-адаптивної моделі управління спроможною медичною мережею, яка базується на інтеграції абсорбційного,

адаптивного і трансформаційного потенціалів локальної системи у відповідь на зовнішні кризи. Запропоновано вектори вдосконалення фінансово-економічних важелів через упровадження стратегічних закупівельних механізмів, систем «pay-for-performance» та діагностично-споріднених груп (DRG), а також розроблено дорожню карту стратегічного планування розвитку муніципальної медицини на засадах наскрізної цифровізації, кібербезпеки та інтеграції штучного інтелекту.

Аналіз змістового наповнення дисертації, форм та методів представлення отриманих результатів дає підстави стверджувати, що вони відповідають меті дослідження і спрямовані на поглиблення теоретичних засад та вироблення практичних рекомендацій щодо удосконалення системи управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я.

Новизна основних наукових положень, висновків і рекомендацій. Наукова новизна одержаних результатів в дисертації Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» лежить в площині поглибленні наукових положень та напрацювання науково-практичних рекомендацій щодо поглиблення теоретико-методологічних та прикладних засад системи управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах як багаторівневої соціально-управлінської системи, що, на відміну від традиційного галузевого підходу, базується на принципах людиноорієнтованості, синергійної взаємодії суб'єктів публічного управління та інтеграції цифрових екосистем.

Аналіз дисертаційного дослідження дозволяє констатувати, що автором отримано низку вагомих наукових розробок, які сукупно вирішують важливе науково-практичне завдання щодо модернізації публічного управління медичною сферою на муніципальному рівні. Автор позиціонує використання інтегрованого підходу до реалізації державної політики охорони здоров'я на рівні громад, який базується на інтеграції організаційних, фінансових, кадрових,

інформаційних та комунікаційних механізмів з урахуванням специфіки спроможної мережі та маршрутів пацієнтів.

Науковий інтерес у роботі викликає переосмислення теоретико-методологічних засад управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах в умовах імплементації державної політики охорони здоров'я на засадах системного підходу. Здобутком автора є відхід від традиційного, звуженого підходу, який розглядав організацію медичної допомоги виключно як функцію безпосередньо закладів охорони здоров'я. Натомість дослідником переконливо доведено, що медичне обслуговування є об'єктом синергійного управлінського впливу розширеного кола стейкхолдерів: органів місцевого самоврядування, центральних органів виконавчої влади, Національної служби здоров'я України, інституцій громадського сектору та міжнародних партнерів, що закладає підґрунтя для формування багаторівневої соціально-управлінської системи.

Вагоме теоретичне та практичне значення для рецензованої роботи має запропонований здобувачем синергійно-координаційний підхід до реалізації державної політики охорони здоров'я на рівні громад, який базується на принципах людиноорієнтованості, міжсекторальної взаємодії та наскрізної цифровізації. Автор правомірно обґрунтовує, що ефективність функціонування медичного простору забезпечується не точковими заходами, а чіткою координацією дій на державному, регіональному та місцевому рівнях із обов'язковим урахуванням специфічних потреб конкретної громади.

Здійснюючи теоретико-методологічне обґрунтування детермінант людиноорієнтованого підходу в управлінні медичним обслуговуванням на локальному рівні, здобувач доводить інституційну необхідність зміщення управлінського фокуса від суто фінансово-господарських та інфраструктурних параметрів функціонування комунальних некомерційних підприємств до інтегрованої оцінки результативності публічного адміністрування на основі верифікації пацієнтського досвіду (patient experience), оптимізації клініко-маршрутних траєкторій та забезпечення безбар'єрної територіально-просторової доступності медичних послуг.

Оцінюючи новизну дослідження, варто відзначити розроблені автором дорожню карту інституційних трансформацій системи медичного обслуговування територіальних громад (с.39-42); методологічну архітектуру підходів та методів дослідження модернізації медичного обслуговування територіальних громад (с.64-66); багаторівневу модель публічного управління системою медичного обслуговування територіальних громад (с.102-103); структуризацію системи медичного обслуговування, яка гармонійно поєднує принципи спроможної мережі, раціональних маршрутів пацієнтів та індивідуалізації надання медичних послуг, що дозволяє забезпечити безперервність та адресність медичної допомоги, структуризацію ресурсного забезпечення медичного обслуговування (п.2.2., с.104, рис.2.3); модель цифрової модернізації медичного обслуговування територіальних громад (п.2.3, с.170-173).

У контексті практичної орієнтованості дисертації позитивної оцінки заслуговують напрацювання автора, які стосуються модернізації механізму управління, що повинно передбачати стратегічне планування, залучення інструментів електронної системи охорони здоров'я та партисипативні практики залучення громадськості до прийняття рішень (розділ 3, пп.2.2, 2.3). В роботі стратегічне планування розглядається не як формальний документ, а як динамічний інструмент адаптації локальної медицини до умов невизначеності (воєнний стан, демографічні кризи, фінансові обмеження) (с.112).

Вагомим елементом наукового доробку автора в дослідженні є розроблена та апробована система індикаторів оцінювання ефективності управління медичним обслуговуванням (Додаток Е). Сформовані критерії оцінки на засадах інклюзивності, синергії та цифровізації (зокрема через верифікацію задоволеності пацієнтів, ефективності їх маршрутів та ступеня кадрового і фінансового забезпечення) дозволяють здійснювати об'єктивний моніторинг діяльності органів місцевого самоврядування та підвищувати якість муніципального менеджменту загалом.

Особливу роль автор в роботі відводить концептуалізації інноваційно-адаптивної моделі публічного управління спроможною медичною мережею з

використанням цифрових інструментів (с.132-133, с.188, с.194, 197, 204, 208). Зокрема, в роботі запропоновано моделі проєктування стратегічного управлінського рішення екосистемами цифрового здоров'я на рівні територіальних громад, використання штучного інтелекту, використання інформаційних потоків в публічному управлінні медичним обслуговуванням територіальних громад; обґрунтовано архітектоніку багаторівневої системи реагування локальної інфраструктури охорони здоров'я на макроекономічні та безпекові шоки, яка функціонує на основі синергійної інтеграції абсорбційного (збереження базової життєздатності), адаптивного (динамічне переформатування ресурсних потоків) та трансформаційного (модернізація інституційного базису) потенціалів муніципального сектору в умовах дії правового режиму воєнного стану.

Наукова новизна дослідження полягає також і в поглибленні сутнісних детермінант розуміння системи медичного обслуговування громади як багаторівневої соціально-управлінської системи, функціонування якої спрямоване на забезпечення доступності, якості, безперервності та пацієнтоцентричності надання медичної допомоги.

В роботі автором поглиблено теоретичний базис для наскрізної цифровізації процесів прийняття управлінських рішень шляхом інтеграції медичних інформаційних систем (MIS), використання технологій інтелектуального аналізу великих масивів даних (Big Data) для предиктивного моделювання локального профілю захворюваності, а також розроблення систем захисту інформації в умовах цифровізації муніципального простору.

Отже, напрацьовані Демчишиним Ярославом Михайловичем в дисертації наукові розробки, висновки та рекомендації мають значну наукову цінність, яка полягає у системному переосмисленні теорії та методології публічного управління сферою охорони здоров'я на локальному рівні територіальних громад в умовах одночасної дії децентралізації, діджиталізації та кризових викликів воєнного часу.

Практичне значення результатів дослідження Демчишина Ярослава Михайловича полягає у розробці та впровадженні науково обґрунтованих

рекомендацій щодо оптимізації використання фінансових, кадрових та матеріально-технічних ресурсів, посилення координації між первинною та спеціалізованою ланками медичної допомоги, впровадження інструментів оцінювання доступності та якості медичного обслуговування, а також удосконалення системи внутрішнього клінічного аудиту й моніторингу медичної документації в роботі органів державної виконавчої влади, місцевого самоврядування, комунальних некомерційних підприємств, приватних медичних закладів. Зокрема, напрацювання здобувача використано у практичній діяльності: Коростенської районної військової адміністрації Житомирської області (довідка №02-8/2222 від 11 травня 2026 р.); функціональній діяльності: Боярської міської ради (довідка №0210/3159-26 від 07 травня 2026 р.); Олевської міської ради (довідка №1998 від 08 травня 2026 р.); Горщиківської сільської ради Коростенського району Житомирської області (довідка №320/03-22 від 08 травня 2026 р.); приватного підприємства «Медичний центр «Радовель»» (довідка від 26 червня 2025 р.); ТОВ «ЦСК «Біофарма Плазма»» (довідка від 27 квітня 2026 р.); КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боярської міської ради» (довідка №01-17/162 від 10 квітня 2026 р.); КНП «Крижопільська окружна лікарня інтенсивного лікування» (довідка № 01/602 від 13 травня 2026 р.); КНП «Вінницька обласна клінічна дитяча інфекційна лікарня Вінницької обласної Ради» (довідка від 10 листопада 2025 р.; довідка від 9 березня 2026 р.).

Наукова значимість дисертації полягає у використанні напрацювань автора при розробленні та викладанні професійно-орієнтованих дисциплін для здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня ОПП «Медицина», ОПП «Педіатрія», ОПП «Менеджмент у сфері охорони здоров'я», ОНП «Менеджмент медичної сфери» у Національному медичному університеті ім. О.О. Богомольця (акт провадження від 23 березня 2026 р.); при розробленні та викладанні професійно-орієнтованих дисциплін для здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня ОПП «Менеджмент в охороні здоров'я» у Вінницькому національному медичному університеті ім. М.І. Пирогова (акт впровадження від 08 травня 2026 р.); при розробленні та викладанні

професійно-орієнтованих дисциплін для здобувачів освіти освітніх програм за спеціальністю «Публічне управління та адміністрування» в Західноукраїнському національному університеті (довідка №126-26/1225 від 18 травня 2026 р.).

Відсутність академічного плагіату, фальсифікації та фабрикації у дисертаційній роботі. За результатами ознайомлення з положеннями дисертаційної роботи Демчишина Ярослава Михайловича та довідки Західноукраїнського національного університету про результати перевірки на академічний плагіат рукопису дисертації є підстави стверджувати про відсутність ознак фальсифікації та фабрикації у наукових положеннях, висновках та рекомендаціях дисертації. Робота має високу унікальність тексту, а правомірність запозичень визнано обґрунтованим (загальноприйняті терміни та цитування інших авторів з посиланням на них).

Повнота відображення наукових положень дисертаційної роботи в опублікованих автором працях. Наукові результати дисертаційного дослідження опубліковано в 14 наукових праць загальним обсягом 5,39 д.а. (3,99 д.а. належить особисто автору), зокрема, 1 статтю в міжнародному виданні, яке індексується наукометричною базою Scopus, 4 статті у наукових фахових виданнях категорії «Б» та 9 публікацій за матеріалами конференцій.

Аналіз змісту публікацій дозволяє стверджувати, що в них повною мірою, системно і логічно розкриваються всі структурні елементи дисертації. Статус, обсяги та зміст публікацій відповідають встановленим вимогам МОН України.

Оцінка мови та оформлення дисертації. Дисертаційна робота Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» написана грамотно, державною мовою. Тексту рукопису притаманна системність, цілісність, логічна послідовність висвітлення основних положень, належна візуалізація та інформаційно-аналітичне підкріплення представлених положень. Термінологія

дисертаційної роботи є загальноновизнаною і науковою. Оформлення дисертації відповідає вимогам МОН України.

Дискусійні положення та зауваження до роботи. Позитивно оцінюючи дисертаційне дослідження Демчишина Я.М., вважаємо за необхідне висловити кілька дискусійних положень та побажань:

1. Науково обґрунтованою та слушною є позиція здобувача щодо необхідності формування адаптивної моделі управління, яка має охоплювати абсорбційний, адаптивний та трансформаційний потенціал системи охорони здоров'я на локальному рівні (с.155-156). Одна у змісті розділу 1 (зокрема, при визначенні теоретичних підходів до управління на локальному рівні) бракує чіткої концептуальної класифікації: які саме управлінські інструменти органів місцевого самоврядування належать до абсорбційного потенціалу (інституціоналізація матеріально-технічних резервів, дублювання критичної інфраструктури), які становлять сутність адаптивного потенціалу (створення тимчасових кризових координаційних органів, оперативна реконфігурація маршрутів пацієнтів), а які формують трансформаційний потенціал (перебудова архітектури медичного простору через міжмуніципальне співробітництво та кластеризацію медичної мережі). Поглиблення теоретичного базису в цьому напрямі дозволило б чіткіше розмежувати операційні функції антикризового менеджменту лікарень та стратегічні функції забезпечення резильєнтності системи охорони здоров'я з боку суб'єктів публічної влади в умовах невизначеності та викликів безпекового характеру.

2. При обґрунтуванні інституційно-організаційного механізму управління медичним обслуговуванням (п.2.1) поза увагою здобувача залишилася специфіка та суттєвий розрив в інституційній та фінансовій спроможності між різними типами територіальних громад. Запропоновані підходи є релевантними для великих міських громад, проте механізми їхньої імплементації у малочисельних сільських та селищних територіальних громадах, які мають обмежений бюджетний потенціал та хронічний кадровий голод, потребували більш диференційованого наукового обґрунтування.

Також, відкритим залишається питання використання адаптивного інструментарію безпосередньо у прифронтових громадах або на деокупованих територіях в умовах тотального руйнування інфраструктури та відсутності зв'язку eHealth.

3. Автор абсолютно справедливо визначає міжмуніципальне співробітництво та формування медичних кластерів як ключовий засіб попередження неефективного використання коштів місцевих бюджетів в умовах кластеризації медичної мережі. Однак у тексті дослідження (с.174-175) недостатньо розкриті конкретні публічно-управлінські та організаційно-правові алгоритми взаємодії між громадами-донорами та громадами-реципієнтами медичних послуг, зокрема в частині спільного фінансування капітальних видатків або покриття витрат на транспортування пацієнтів до загальних чи кластерних лікарень.

4. Обґрунтовуючи вектори вдосконалення фінансово-економічного механізму через моделі фінансування за результатами (pay-for-performance) та діагностично-споріднених груп (DRG), здобувач переважно апелює до загальнодержавного рівня регулювання. Робота значно виграла б за змістом, якби здобувач провів більш глибокий аналіз практичного застосування цих економічних важелів безпосередньо органами місцевого самоврядування. Залишилося не достатньо висвітленим, як саме муніципальні програми доплат можуть бути юридично та фінансово інтегровані в межі капітаційних підходів без ризику порушення бюджетного законодавства.

5. Високо оцінюючи наукові пошуки здобувача щодо розширення системи індикаторів оцінювання ефективності управління медичним обслуговуванням на принципах інклюзивності, синергії та цифровізації (п.2.1), слід зауважити про наявність певної методологічної асиметрії між запропонованими здобувачем суб'єктивними та об'єктивними критеріями оцінювання. Автор пропонує інтегрувати до єдиного моніторингового пулу такі різноманітні показники, як рівень задоволеності пацієнтів (пацієнтський досвід), ступінь цифровізації процесів, кадрове забезпечення та коефіцієнти фінансово-економічної ефективності КНП. Проте в роботі бракує

математично або логічно обґрунтованої матриці зведення цих показників до єдиного інтегрального індексу. За відсутності чітко визначених коефіцієнтів вагомості кожного індикатора, практичне застосування цієї моделі органами місцевого самоврядування супроводжуватиметься інституційними колізіями, коли висока фінансово-господарська спроможність медичного закладу досягатиметься шляхом непопулярних управлінських рішень (наприклад, оптимізації малорентабельних ліжко-місць чи ФАПів), і знижуватиме суб'єктивні показники задоволеності населення.

Зазначені зауваження та дискусійні положення жодним чином не зменшують загальну високу наукову цінність та практичну значущість рецензованої дисертаційної роботи Я. М. Демчишина. Вони вказують на багатоаспектність досліджуваної наукової проблематики й можуть слугувати орієнтирами для подальших наукових пошуків автора.

Висновок про відповідність дисертації встановленим вимогам. Дисертаційна робота Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» є завершеним, цілісним, самостійним дослідженням, яке містить результати, що мають наукове та прикладне значення і направлені на вирішення важливого завдання вдосконалення інституційного, організаційно-економічного механізмів публічного управління медичним обслуговуванням в територіальних громадах, напрацювання теоретико-методологічних засад переходу від централізованої системи охорони здоров'я до адаптивної, людиноцентричної моделі публічного управління на муніципальному рівні. Основні положення дисертаційної роботи мають належну апробацію та відповідають принципам академічної доброчесності.

Дисертаційна робота Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» виконана в межах освітньо-наукової програми за спеціальністю 281 – Публічне управління та адміністрування, відповідає вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої

освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах) затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 березня 2016 р. № 261 (зі змінами і доповненнями), Вимогам до оформлення дисертацій, затвердженим наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2017 р. № 40, та Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44, а автор заслуговує на присудження ступеня доктора філософії у галузі знань 28 – Публічне управління та адміністрування, за спеціальністю 281 – Публічне управління та адміністрування.

Рецензент:

доктор економічних наук, професор,
професор кафедри менеджменту,
публічного управління та персоналу
Західноукраїнського національного
Університету

Тетяна ЖЕЛЮК

Підпис	<i>Тетяна Желюк</i>
Завіряю:	<i>Алла Семик</i>
НАЧАЛЬНИК ЗАГАЛЬНОГО ВІДДІЛУ	

