

РЕЦЕНЗІЯ

**кандидата економічних наук, доцента,
доцента кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу
Західноукраїнського національного університету**

Демків Ірини Олегівни

**на дисертаційну роботу Демчишина Ярослава Михайловича
на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді
в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я»,
поданої на здобуття ступеня доктора філософії в 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. Реформування системи охорони здоров'я України супроводжується докорінною трансформацією механізмів державного управління, перерозподілом управлінських повноважень між центральними органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування, розвитком інституту територіальних громад, упровадженням нової моделі фінансування медичних послуг, цифровою трансформацією медичної галузі та адаптацією системи охорони здоров'я до функціонування в умовах воєнного стану. За цих умов особливого значення набуває пошук нових моделей управління медичним обслуговуванням на локальному рівні, здатних забезпечити доступність, якість, безперервність та стійкість медичних послуг незалежно від ресурсних, демографічних чи безпекових викликів.

Актуальність обраної теми обумовлюється тим, що сучасна модель організації медичного обслуговування в територіальних громадах функціонує в принципово нових умовах. Завершення адміністративно-територіальної реформи, створення спроможних територіальних громад, автономізація закладів охорони здоров'я, реалізація Програми медичних гарантій, розвиток госпітальних округів та кластерної мережі закладів охорони здоров'я суттєво змінили роль органів місцевого самоврядування у формуванні та реалізації державної політики охорони здоров'я.

Особливої актуальності тема дослідження набуває в умовах повномасштабної військової агресії російської федерації проти України.

Воєнний стан істотно змінив умови функціонування системи охорони здоров'я, актуалізував проблеми кадрового дефіциту, руйнування медичної інфраструктури, внутрішньої міграції населення, нерівномірності навантаження на заклади охорони здоров'я, необхідності оперативного управління ресурсами та забезпечення безперервності надання медичної допомоги. За таких умов саме територіальні громади стали одним із ключових рівнів управління, на якому формується практична спроможність державної політики охорони здоров'я забезпечувати реалізацію конституційного права громадян на охорону здоров'я.

Не менш важливим чинником актуальності є і цифрова трансформація сфери охорони здоров'я. Розвиток електронної системи охорони здоров'я, телемедицини, цифрових платформ, аналітики даних та сучасних інформаційно-комунікаційних технологій обумовлює необхідність перегляду традиційних механізмів публічного управління та формування нових моделей взаємодії між державою, громадою, закладами охорони здоров'я і пацієнтом.

Дисертаційна робота безпосередньо пов'язана з виконанням наукових тем Західноукраїнського національного університету, зокрема: «Розроблення програми підвищення ефективності управління розвитком територіальної громади в умовах сучасних загроз» (державний реєстраційний номер 0122U200784); «Розроблення програми підвищення ефективності управління розвитком територіальної громади в умовах сучасних загроз» (державний реєстраційний номер 0122U200784); «Менеджмент та публічне управління в умовах трансформацій» (державний реєстраційний номер 0123U103562), а також у науково-дослідній роботі кафедри дитячих інфекційних хвороб Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова: «Покращення якості медичного обслуговування дитячого населення при комплексному дослідженні вірусних та бактеріальних інфекцій із урахуванням клінічних, імунологічних, морфологічних особливостей та підходів до їх діагностики» (державний реєстраційний номер 0125U004179). У межах зазначених тем дисертантом досліджувалися питання, пов'язані з управлінням медичним обслуговуванням територіальної громади в процесі реалізації публічної політики охорони здоров'я.

Підсумовуючи вищезазначене, можна констатувати, що дисертаційне дослідження Демчишина Я.М. на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» є своєчасним, актуальним як у теоретичному, так і практичному аспектах, відповідає сучасним аспектам державної політики охорони здоров'я та має вагоме значення для подальшого розвитку механізмів управління медичним обслуговуванням територіальних громад.

Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій дисертаційної роботи. Достовірність отриманих у дисертаційній роботі результатів та сформульованих висновків забезпечується належним рівнем теоретичної обґрунтованості вихідних положень дослідження, використанням сучасної інформаційно-аналітичної бази, а також коректним застосуванням сукупності загальнонаукових і спеціальних методів, зокрема: діалектичний метод пізнання, логічний метод, метод системного аналізу, абстрактно-логічний метод; порівняльний аналіз, статистичні методи, експертні методи, SWOT-аналіз. Логіка дослідження є послідовною та відповідає поставленій меті, оскільки автор послідовно переходить від дослідження теоретико-методологічних засад управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах до комплексного аналізу сучасного стану функціонування системи охорони здоров'я на рівні територіальних громад та обґрунтування напрямів удосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді.

Комплексність емпіричної бази підтверджується використанням нормативної, фактологічної, аналітичної та статистичної інформації, зокрема: нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України, Національної служби здоров'я України, органів місцевого самоврядування, аналітичних матеріалів Міністерства розвитку громад та територій України, Державної служби статистики України, Всесвітньої організації охорони здоров'я, офіційних сайтів територіальних громад і закладів охорони здоров'я, а також вітчизняних та міжнародних наукових публікацій з проблематики дослідження.

Наукові результати дисертації підтверджені апробацією та оприлюдненням у публікаціях за темою дослідження, зокрема у виданні, що індексується у міжнародній наукометричній базі Scopus, у фахових виданнях України та матеріалах науково-практичних конференцій, що засвідчує належний рівень наукової комунікації основних положень роботи.

Відтак, використання автором сучасної теоретико-методологічної бази, репрезентативного інформаційного забезпечення, комплексу загальнонаукових і спеціальних методів дослідження, належна апробація отриманих результатів та їх висвітлення у наукових публікаціях дають підстави для висновку про достовірність, наукову обґрунтованість, логічну послідовність і практичну цінність положень, висновків та рекомендацій, сформульованих у дисертації Демчишина Я.М.

Структура та зміст основних положень дисертаційної роботи.
Структура та змістовне наповнення дисертаційної роботи свідчать про її цілісність, логічність та послідовність наукового дослідження. Дисертація складається зі вступу, трьох змістовно взаємопов'язаних розділів, висновків, списку використаних джерел (401 позиція) та 8 додатків. Загальний обсяг основного змісту дисертаційного дослідження викладено на 200 сторінках. Список використаних джерел є достатньо репрезентативним і відображає широку теоретичну та інформаційно-аналітичну базу дослідження.

У вступі (с. 14-25) обґрунтовано актуальність обраної теми, визначено мету, завдання, об'єкт і предмет дослідження, сформульовано наукову новизну, методи дослідження, положення, які виносяться на захист, а також наведено інформацію про впровадження результатів дослідження та апробацію.

У першому розділі «Теоретико-методологічні засади управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах» (с. 26-71) автор послідовно розглядає сутність та еволюцію державної політики у сфері охорони здоров'я в умовах децентралізації, узагальнює теоретичні підходи до управління системою медичного обслуговування на локальному рівні та формує методологічні засади подальшого дослідження. Особливу увагу приділено дослідженню еволюції державної політики у сфері охорони здоров'я в умовах децентралізації,

розкриттю сутності та змісту управління медичним обслуговуванням на локальному рівні, систематизації сучасних наукових підходів до організації медичної допомоги в територіальних громадах. Автор аргументовано доводить, що управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах постає як складний багатовимірний процес, що поєднує інституційні, економічні, соціальні та технологічні компоненти, а його ефективність визначається здатністю органів місцевого самоврядування забезпечити баланс між ресурсними можливостями, потребами населення та вимогами державної політики, що формує основу стійкого розвитку системи охорони здоров'я на локальному рівні. Значну увагу приділено аналізу міжнародного досвіду реформування систем охорони здоров'я та можливостей його адаптації до українських умов. Важливим результатом є формування концептуальної основи подальшого дослідження, що забезпечує логічний перехід до аналізу сучасного стану функціонування системи медичного обслуговування.

У другому розділі «Аналіз стану та проблем управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді» (с. 75-137) проведено комплексний аналіз сучасного стану функціонування системи управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах України. Автором здійснено оцінку ефективності організаційно-інституційного механізму управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді, проаналізовано ресурсне забезпечення системи медичного обслуговування, а також досліджено вплив воєнного стану на трансформацію управлінських процесів. Значну увагу приділено аналізу кадрового, фінансового, матеріально-технічного та інформаційного забезпечення територіальних громад, визначенню проблем координації між органами державної влади, органами місцевого самоврядування та закладами охорони здоров'я. Автор аргументовано обґрунтовує, що ефективність медичного обслуговування значною мірою залежить від рівня інституційної спроможності громади, збалансованості ресурсного забезпечення, розвитку міжвідомчої взаємодії та адаптивності системи управління до кризових викликів. Окрему увагу приділено дослідженню тенденцій трансформації

управління медичним обслуговуванням в умовах воєнного стану, що дозволило визначити основні виклики та напрями модернізації управлінських механізмів.

У третьому розділі «Напрями удосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді» (с. 140-209) сформульовано авторські пропозиції щодо підвищення ефективності управління медичним обслуговуванням територіальних громад у процесі реалізації державної політики охорони здоров'я. Основний акцент зроблено на розробленні системи інтегрованого управління медичним обслуговуванням, що поєднує організаційно-інституційні, фінансово-економічні, кадрові та цифрові складові управління. Обґрунтовано концептуальні засади формування інтегрованої системи управління медичним обслуговуванням територіальних громад, запропоновано напрями удосконалення фінансово-економічного механізму реалізації державної політики охорони здоров'я на місцевому рівні та визначено стратегічні пріоритети цифрової трансформації системи управління медичним обслуговуванням. Значну увагу приділено розвитку цифрових інструментів управління, використанню сучасних інформаційно-комунікаційних технологій, стратегічному плануванню, застосуванню штучного інтелекту та розвитку цифрової екосистеми охорони здоров'я. Запропоновані автором моделі мають комплексний характер, орієнтовані на забезпечення стійкості системи медичного обслуговування, підвищення якості медичних послуг, ефективності використання ресурсів та розвитку людиноцентричного підходу до управління.

У висновках (с. 211-214) автор узагальнив основні результати проведеного дослідження відповідно до поставленої мети та визначених завдань. Висновки характеризуються логічною послідовністю, узгодженістю зі змістом дисертації та підтверджують досягнення поставленої мети. Сформульовані наукові положення, практичні рекомендації та пропозиції мають достатній рівень обґрунтованості, відображають особистий внесок здобувача у розвиток теорії та практики публічного управління у сфері охорони здоров'я й окреслюють перспективи подальших наукових досліджень.

У цілому аналіз структури та змісту дисертаційної роботи свідчить, що дослідження побудоване за класичною логікою наукового пошуку: від

формування теоретико-методологічних засад досліджуваної проблеми через комплексний аналіз сучасного стану управління медичним обслуговуванням територіальних громад до розроблення власних концептуальних підходів щодо удосконалення відповідних механізмів публічного управління. Така послідовність забезпечує внутрішню цілісність дисертації, логічну узгодженість усіх її структурних елементів.

Наукова новизна результатів дослідження. Дисертаційна робота характеризується належним рівнем наукової новизни, положення якої системно й логічно викладено у вступі (с. 19-21) та послідовно розкрито й обґрунтовано в основних розділах дослідження. Наукові результати відзначаються комплексністю, внутрішньою узгодженістю та спрямованістю на розв'язання актуального наукового завдання щодо удосконалення управління медичним обслуговуванням територіальних громад у процесі реалізації державної політики охорони здоров'я.

Серед найбільш вагомих результатів, що визначають наукову новизну дисертаційного дослідження, доцільно виокремити такі:

- удосконалено теоретичні засади комплексного управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах в умовах реалізації державної політики охорони здоров'я. Наукова цінність цього результату полягає в обґрунтуванні нового концептуального підходу, відповідно до якого медичне обслуговування розглядається не лише як сфера діяльності закладів охорони здоров'я, а як об'єкт комплексного управлінського впливу, що забезпечується узгодженою взаємодією органів місцевого самоврядування, центральних органів виконавчої влади, Національної служби здоров'я України, закладів охорони здоров'я, інститутів громадянського суспільства та міжнародних партнерських організацій;

- поглиблено розуміння сутності медичного обслуговування територіальної громади як об'єкта публічного управління. Наукова цінність цього положення полягає в обґрунтуванні медичного обслуговування як багаторівневої соціально-управлінської системи, функціонування якої спрямоване на забезпечення доступності, якості, безперервності та

людиноорієнтованості медичної допомоги. На відміну від традиційних підходів, автор аргументовано доводить, що ефективне управління такою системою можливе лише за умов інтеграції організаційних, фінансових, кадрових, інформаційних і комунікаційних механізмів, що істотно розширює сучасні наукові уявлення про зміст управління медичним обслуговуванням на рівні територіальних громад;

– запропоновано синергійно-координаційний підхід до реалізації державної політики охорони здоров'я на рівні територіальних громад. Наукова новизна цього підходу полягає в обґрунтуванні необхідності реалізації державної політики на засадах людиноорієнтованості, доступності, рівності, міжсекторальної взаємодії, цифровізації та безперервності медичної допомоги. На відміну від традиційних підходів, які орієнтовані переважно на реалізацію окремих управлінських заходів, автор доводить, що результативність державної політики охорони здоров'я визначається узгодженою координацією діяльності суб'єктів управління на державному, регіональному та місцевому рівнях із урахуванням специфічних потреб населення конкретної територіальної громади;

– обґрунтовано підхід до структуризації системи медичного обслуговування територіальної громади, який ґрунтується на інтеграції принципів формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я, оптимізації маршрутів пацієнтів та реалізації людиноорієнтованого підходу. Наукова новизна цього результату полягає в обґрунтуванні необхідності комплексної організації системи медичного обслуговування, що забезпечує безперервність надання медичної допомоги, ефективну координацію між різними рівнями медичних послуг, доступність спеціалізованої допомоги та впровадження сучасних механізмів управління якістю. Запропонований підхід істотно розширює існуючі наукові уявлення про організацію медичного обслуговування на рівні територіальних громад, оскільки орієнтує систему не лише на оптимізацію її структури, а й на забезпечення індивідуалізації та адресності медичних послуг відповідно до потреб населення.

Практичне значення отриманих результатів. Практичне значення дисертаційної роботи визначається спрямованістю отриманих результатів на

вирішення актуальних проблем функціонування системи медичного обслуговування територіальних громад в умовах реформування системи охорони здоров'я, децентралізації та воєнного стану.

Дисертаційне дослідження має вагоме теоретичне та практичне значення для розвитку сфери публічного управління, зокрема у контексті удосконалення механізмів управління медичним обслуговуванням територіальних громад у процесі реалізації державної політики охорони здоров'я. Запропоновані автором наукові положення та практичні рекомендації спрямовані на підвищення ефективності діяльності органів публічної влади, органів місцевого самоврядування та закладів охорони здоров'я щодо забезпечення доступності, якості та безперервності медичної допомоги населенню. Пропозиції, сформульовані у дисертації, використано у практичній діяльності: Коростенської районної військової адміністрації Житомирської області (довідка №02-8/2222 від 11 травня 2026 р.); Боярської міської територіальної громади (довідка №02-10/3159-26 від 07 травня 2026 р.); Олевської територіальної громади (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.); Радовельського старостинського округу Олевської міської ради (довідка від 16 квітня 2026 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.); 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.); а також 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. Аналіз змісту дисертаційної роботи, перевірка коректності наведених аналітичних матеріалів, оцінка використаної інформаційної бази та результатів апробації запропонованих автором науково-методичних розробок дають підстави стверджувати, що отримані результати є достовірними та належним чином обґрунтованими. Сформульовані висновки безпосередньо випливають із проведеного дослідження, відповідають його меті й завданням та підтверджуються результатами теоретичного аналізу й опрацювання офіційних статистичних даних. Під час ознайомлення з дисертацією не виявлено ознак фабрикації, фальсифікації чи інших порушень, які могли б поставити під сумнів достовірність отриманих наукових результатів.

Дотримання вимог академічної доброчесності підтверджується результатами перевірки рукопису дисертації на наявність текстових запозичень, проведеної Західноукраїнським національним університетом. Перевірку виконано із застосуванням програмного комплексу StrikePlagiarism.com, за результатами якої встановлено належний рівень оригінальності дисертаційного тексту. Зафіксовані текстові збіги не мають ознак неправомірного запозичення та пояснюються використанням усталеної наукової термінології, нормативно визначених формулювань, бібліографічних описів і коректним цитуванням наукових праць із дотриманням вимог академічного цитування.

Відтак, результати проведеного аналізу дисертаційної роботи, а також офіційні матеріали перевірки рукопису підтверджують самостійний характер виконаного дисертаційного дослідження, відповідність роботи принципам академічної доброчесності та відсутність ознак неправомірних запозичень, фабрикації чи фальсифікації наукових результатів.

Повнота відображення наукових положень дисертаційної роботи в опублікованих автором працях. Теоретичні, методичні та практичні результати дослідження, що містять елементи наукової новизни, достатньою мірою апробовані та оприлюднені у 14 наукових публікаціях загальним обсягом 5,39 друк. арк., з яких 3,99 друк. арк. належать особисто автору.

Основні результати дисертаційного дослідження висвітлено у п'яти наукових працях, що відображають його ключові наукові положення, серед яких одна стаття опублікована у виданні, що індексується в міжнародній наукометричній базі Scopus та чотири статті у наукових фахових виданнях України категорії «Б». Крім того, результати дослідження додатково висвітлено ще у дев'яти наукових публікаціях, що підтверджує їх належну наукову апробацію та фахове обговорення.

Аналіз змісту наукових праць свідчить, що вони послідовно та комплексно відображають логіку дисертаційного дослідження, охоплюючи його теоретико-методологічні засади, результати аналітичного дослідження та авторські науково-практичні розробки щодо удосконалення управління медичним обслуговуванням територіальних громад. У публікаціях, підготовлених у співавторстві, чітко визначено особистий внесок здобувача, що дає підстави стверджувати про самостійність виконаного дослідження.

Дискусійні положення та зауваження до дисертаційного дослідження.

У цілому дисертаційне дослідження виконано на високому науковому, теоретичному та методичному рівні. Необхідно відзначити достатню глибину науково-теоретичного обґрунтування, логічність викладення матеріалу, послідовність авторської аргументації та практичну спрямованість запропонованих положень. Разом з тим, окремі положення дисертаційної роботи мають дискусійний характер, що пов'язано з авторським баченням вирішення досліджуваної проблематики, і потребують певного уточнення або подальшого розвитку. Зокрема, доцільно звернути увагу на такі аспекти:

1. У підрозділі 1.2 автор провів ґрунтовний аналіз сучасних концепцій публічного управління (New Public Management, Good Governance, інституційного та пацієнтоцентрованого підходів). Водночас дискусійним

залишається питання більш чіткого методологічного розмежування категорій «управління медичним обслуговуванням територіальної громади», «публічне управління у сфері охорони здоров'я» та «менеджмент закладу охорони здоров'я». У низці фрагментів підрозділу зазначені управлінські рівні фактично розглядаються як взаємозамінні, хоча вони відрізняються за об'єктом, суб'єктами, масштабом управлінського впливу та функціональним призначенням. Більш чітке окреслення меж між цими категоріями посилило б методологічну цілісність дослідження та підвищило аргументованість авторської концепції управління медичним обслуговуванням територіальних громад.

2. У підрозділі 2.2 автором проведено комплексний аналіз ресурсного забезпечення медичного обслуговування територіальних громад, що охоплює фінансові, кадрові, матеріально-технічні та інформаційні складові управлінської спроможності. Разом із тим потребує додаткового обґрунтування можливість інтегрованого оцінювання ресурсної спроможності територіальних громад. Доцільно було б доповнити проведений аналіз системою агрегованих показників або інтегральним індексом, який дозволив би здійснювати порівняльне оцінювання громад та об'єктивно визначати рівень їхньої спроможності до реалізації державної політики охорони здоров'я.

3. У підрозділі 2.3 автором обґрунтовано вплив воєнного стану на трансформацію управління медичним обслуговуванням територіальних громад та визначено ключові напрями формування адаптивних моделей управління. Разом із тим потребує додаткового обґрунтування інструментарій оцінювання стійкості системи медичного обслуговування територіальної громади до кризових викликів. Доцільно було б запропонувати систему критеріїв або індикаторів оцінювання резильєнтності (resilience), що дозволило б здійснювати порівняльний аналіз готовності територіальних громад до функціонування в умовах кризових ситуацій та посилило б прикладну цінність отриманих результатів.

4. У підрозділі 3.1 автором обґрунтовано концепцію інтегрованої системи управління, основні складові якої систематизовано в табл. 3.1-3.13 (с. 143-161).

Запропонована концепція вирізняється комплексним підходом до поєднання організаційно-інституційних, кадрових, фінансових, інформаційних і цифрових механізмів управління медичним обслуговуванням територіальної громади. Доцільно було б конкретизувати послідовність реалізації запропонованої моделі, інструменти координації між основними суб'єктами управління та систему оцінювання результативності її функціонування.

5. У підрозділі 3.3 автором запропоновано стратегічну модель цифровізації управління медичним обслуговуванням територіальної громади, яка охоплює сучасні цифрові інструменти, зокрема електронні медичні записи, телемедицину, цифрові платформи, аналітику даних та технології штучного інтелекту. Водночас потребує додаткового уточнення механізм її практичної реалізації в частині організації цифрової взаємодії між суб'єктами системи охорони здоров'я. Зокрема, доцільно було б детальніше обґрунтувати архітектуру цифрової екосистеми, механізми інтеграції локальних інформаційних систем із національною системою eHealth, а також підходи до забезпечення інтероперабельності, кібербезпеки та захисту персональних медичних даних.

Загалом, вищезазначені зауваження не применшують наукової та практичної цінності результатів дослідження і не впливають на загальну позитивну оцінку дисертаційної роботи.

Загальний висновок про дисертаційну роботу. Дисертаційна робота Демчишина Ярослава Михайловича на тему «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я» є завершеним самостійним науковим дослідженням, яке вирізняється високим рівнем актуальності, міждисциплінарним змістом, науковою новизною, аналітичною глибиною та орієнтацією на практичну імплементацію результатів.

Дисертаційна робота за своїм змістом відповідає спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування», вимогам Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах)» від 23 березня 2016 р. № 261 (зі змінами і доповненнями),

Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» від 12 січня 2022 р. № 44, Наказу Міністерства освіти і науки України «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» від 12 січня 2017 р. № 40, а її автор Демчишин Ярослав Михайлович заслуговує на присудження ступеня доктора філософії у галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Рецензент:

**Доцент кафедри менеджменту,
публічного управління та персоналу
Західноукраїнського національного університету,
кандидат економічних наук,
доцент**

Ірина ДЕМКІВ

