

До разової спеціалізованої вченої ради ДФ 58.082.123
у Західноукраїнському національному університеті
Міністерства освіти і науки України

**ВІДГУК
ОФІЦІЙНОГО ОПОНЕНТА**

**кандидата наук з державного управління,
доцента кафедри права, публічного управління та адміністрування
Державного університету «Житомирська політехніка»
ПЕТРИКА Сергія Михайловича**

**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
за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування»
галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування»**

Актуальність теми дисертаційної роботи

У сучасних умовах глобальних трансформацій, децентралізації, цифровізації, європейської інтеграції та посилення кризових викликів особливого значення набуває проблема ефективного управління медичним обслуговуванням населення на рівні територіальних громад. Зростання потреб населення у доступній і якісній медичній допомозі, демографічні зміни, нерівномірність територіального розподілу ресурсів, кадровий дефіцит, обмежені фінансові можливості, трансформація мережі закладів охорони здоров'я та необхідність забезпечення безперервності медичної допомоги актуалізують пошук нових підходів до реалізації державної політики охорони здоров'я на місцевому рівні. У цьому контексті управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді постає не лише як сукупність організаційних заходів щодо функціонування закладів охорони здоров'я, а як комплексний процес стратегічного планування, координації, ресурсного забезпечення, моніторингу та оцінювання результативності, спрямований на задоволення потреб населення у доступних, якісних, безперервних і людиноорієнтованих медичних послугах.

Актуальність дослідження управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я є беззаперечною та багатоаспектною. Вона зумовлена необхідністю пошуку оптимального співвідношення між загальнодержавними пріоритетами та локальними потребами населення, чіткого розмежування й координації повноважень між суб'єктами управління, підвищення ефективності використання ресурсів, забезпечення територіальної та організаційної доступності медичних послуг, розвитку спроможної мережі закладів охорони здоров'я та впровадження сучасних механізмів оцінювання якості медичного обслуговування. Ефективна реалізація державної політики охорони здоров'я

на рівні територіальних громад можлива лише за умови скоординованої взаємодії органів державної влади, органів місцевого самоврядування, Національної служби здоров'я України, закладів охорони здоров'я, громадянського суспільства, пацієнтських спільнот та міжнародних партнерів.

Вказане обумовило актуальність дисертаційного дослідження Демчишина Ярослава Михайловича, формулювання мети роботи та завдань для її досягнення.

Зв'язок роботи із науковими програмами, планами, темами

Дисертаційне дослідження виконане в межах науково-дослідних робіт кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу Західноукраїнського національного університету: «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), 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), де автором розроблялися питання, пов'язані з управлінням медичним обслуговуванням територіальної громади в процесі реалізації публічної політики охорони здоров'я.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх достовірність та академічна доброчесність

Результати аналізу змісту дисертаційної роботи і наукових публікацій Демчишина Я.М. надали змогу зробити висновок про те, що основні наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані в дисертації, відповідають такому виду досліджень.

Належний ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків, рекомендацій, сформульованих у дисертації, та їх вірогідність забезпечені:

– коректністю визначення мети, об'єкта та предмета дослідження, логічною постановкою і послідовним вирішенням комплексу наукових завдань, спрямованих на науково-теоретичне обґрунтування підходів та розроблення практичних рекомендацій щодо вдосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах у процесі реалізації державної політики охорони здоров'я. Структурно-логічна побудова дисертації відповідає поставленій меті та завданням дослідження: кожний наступний розділ і підрозділ логічно продовжує та поглиблює положення попереднього — від теоретико-методологічного осмислення медичного обслуговування як об'єкта публічного управління до аналізу сучасного стану,

ресурсного потенціалу, інституційних механізмів і проблем його організації та подальшого обґрунтування концептуальних і практичних напрямів удосконалення управління на рівні територіальних громад. Логіка викладення матеріалу узгоджується з предметом дослідження та застосованим методологічним інструментарієм, що дало змогу авторові сформулювати цілісне теоретико-методологічне підґрунтя дослідження та обґрунтувати авторські положення щодо розвитку системи управління медичним обслуговуванням;

– використанням репрезентативної та різнопланової нормативної бази й достатнього масиву нормативно-правової, статистичної, аналітичної та фактологічної інформації для емпіричного аналізу. Дослідження ґрунтується на наукових працях вітчизняних і зарубіжних учених у галузі публічного управління та адміністрування, державної політики охорони здоров'я, муніципального управління, організації та фінансування систем охорони здоров'я, людиноорієнтованого медичного обслуговування, цифровізації та управління якістю. Інформаційну основу роботи становлять законодавчі та нормативно-правові акти України, офіційні статистичні й аналітичні матеріали центральних органів виконавчої влади, Національної служби здоров'я України, органів місцевого самоврядування, територіальних громад, а також матеріали міжнародних організацій та інституцій у сфері охорони здоров'я. Залучення різних типів джерел забезпечило можливість комплексного дослідження управління медичним обслуговуванням на державному, регіональному та місцевому рівнях;

– застосуванням комплексу загальнонаукових і спеціальних методів дослідження, адекватних меті, завданням та предметному полю дисертаційної роботи. Зокрема, методи аналізу, синтезу, індукції, дедукції, узагальнення та абстрагування використано для систематизації наукових підходів і розвитку понятійно-категоріального апарату; системний та структурно-функціональний підходи - для розкриття багаторівневої структури управління медичним обслуговуванням і взаємозв'язків між його суб'єктами; інституційний аналіз - для дослідження повноважень і механізмів взаємодії органів державної влади, органів місцевого самоврядування, Національної служби здоров'я України та закладів охорони здоров'я; порівняльний аналіз - для узагальнення національного й зарубіжного досвіду та визначення можливостей його адаптації до умов територіальних громад України; статистичні та аналітичні методи - для оцінювання ресурсного потенціалу, фінансового забезпечення, доступності та ефективності медичного обслуговування; методи моделювання - для обґрунтування концептуальних засад та формування інноваційно-адаптивної моделі управління медичним обслуговуванням територіальної громади;

– поєднанням теоретичного, аналітичного та прикладного рівнів дослідження, що забезпечило можливість не лише узагальнити наявні наукові підходи до управління медичним обслуговуванням, а й виявити сучасні тенденції, проблеми та диспропорції його організації на рівні територіальних громад, здійснити оцінювання ресурсного й управлінського потенціалу громад

різних типів та на цій основі обґрунтувати практичні рекомендації щодо стратегічного планування, програмно-цільового управління, цифровізації, розвитку спроможної мережі, оптимізації маршрутів пацієнтів, упровадження систем моніторингу якості та посилення міжмуніципальної й міжсекторальної взаємодії;

– апробацією основних теоретичних положень, наукових результатів і практичних рекомендацій дисертаційного дослідження під час наукових і науково-комунікативних заходах, а також їх висвітленням у наукових публікаціях автора. Результати дослідження пройшли фахове обговорення, що сприяло уточненню окремих теоретичних положень, перевірці обґрунтованості авторських висновків та підтвердженню практичної значущості запропонованих підходів до вдосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я.

Для дисертації характерна системність та ясність викладення матеріалу, вміння виділити суттєві моменти, чітка їх аргументація. Висновки дисертаційної роботи цілком обґрунтовані, коректні та логічно впливають з викладеного матеріалу.

За результатами ґрунтовного вивчення рукопису дисертаційної роботи та опублікованих наукових праць автора, а також аналізу наданого автором звіту щодо перевірки тексту рукопису відповідним програмним забезпеченням, порушень академічної доброчесності не було встановлено. Використані здобувачем окремі ідеї, результати і тексти інших авторів мають посилення на відповідне джерело.

Наукове і практичне значення результатів дослідження

Суттєве науково-практичне значення мають розроблені автором концептуальні положення та прикладні напрацювання, доведені до рівня практичних рекомендацій і спрямовані на вдосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах у процесі реалізації державної політики охорони здоров'я. Зокрема, запропонована автором інноваційно-адаптивна модель управління медичним обслуговуванням територіальної громади, сформована з урахуванням процесів децентралізації, цифрової трансформації, європейської інтеграції та викликів воєнного стану, може слугувати концептуальною й інструментальною основою для стратегічного планування розвитку локальних систем охорони здоров'я, координації діяльності суб'єктів управління, раціонального використання фінансових, кадрових та інфраструктурних ресурсів, забезпечення безперервності маршрутів пацієнтів, підвищення доступності та якості медичних послуг, а також посилення резильєнтності системи медичного обслуговування до кризових впливів.

Розроблені та науково обґрунтовані автором положення, висновки й рекомендації мають виражене практичне спрямування та можуть бути використані органами державної влади, органами місцевого самоврядування,

Національною службою здоров'я України, закладами охорони здоров'я та іншими суб'єктами реалізації державної політики охорони здоров'я під час формування й удосконалення комплексного механізму управління медичним обслуговуванням населення територіальних громад. Практичного значення набувають запропоновані підходи до стратегічного та програмно-цільового планування, розвитку спроможної мережі закладів охорони здоров'я, оптимізації маршрутів пацієнтів, цифровізації управлінських процесів, впровадження систем моніторингу якості й результативності медичного обслуговування, розвитку міжмуніципальної та міжсекторальної взаємодії, а також формування людиноорієнтованої, прозорої, адаптивної та стійкої локальної системи охорони здоров'я.

Результати дисертаційного дослідження впровадженні у освітній процес трьох ЗВО України, а саме: 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.)

Окрім цього, результати дослідження можуть бути використані в освітньому процесі, що реалізується за освітньо-професійними та освітньо-науковими програмами галузі знань 28 (D4) «Публічне управління та адміністрування».

Практичну значущість результатів дослідження підтверджено відповідними документами із Коростенської районної військової адміністрації Житомирської області (довідка №02-8/2222 від 11 травня 2026 р.); органу місцевого самоврядування 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.).

Отже, практичне значення одержаних результатів дисертаційного дослідження Демчишина Я.М. полягає у можливості їх використання для підвищення інституційної та управлінської спроможності територіальних громад, удосконалення механізмів реалізації державної політики охорони здоров'я на місцевому рівні та формування інтегрованої, людиноорієнтованої й резильєнтної системи медичного обслуговування населення.

Повнота викладу основних наукових результатів дисертації в опублікованих працях

Основні наукові результати дисертаційної роботи опубліковані у 14 наукових працях, із них: 5 статей (1 статті – у періодичному науковому виданні інших держав, які входять до Організації економічного співробітництва та розвитку та/або Європейського Союзу з наукового напрямку, за яким підготовлено дисертацію здобувача, та які індексуються у наукометричній базі Web of Science та Scopus; 4 статті надруковано у виданнях, включених до переліку наукових фахових видань України з присвоєнням категорії «Б»), 9 наукових публікацій у матеріалах наукових конференцій.

Участь у науково-комунікативних заходах свідчить про ознайомлення наукової спільноти з результатами дисертаційного дослідження. Кількість опублікованих праць відповідає вимогам, що встановлені МОН України щодо дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

Структура, зміст та завершеність дисертації

Дисертація складається зі вступу, трьох розділів, висновків, списку використаних джерел, додатків. Загальний обсяг дисертації становить 301 сторінка, з них 200 – основний текст, 8 додатків, список використаних джерел становить 401 найменування, з них 244 – англійською мовою. Дисертаційна робота доповнена таблицями, рисунками та авторськими схемами.

У першому розділі дисертації «Теоретико-методологічні засади управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах» обґрунтовано теоретичні та методологічні засади управління медичним обслуговуванням населення територіальних громад у контексті трансформації державної політики охорони здоров'я, децентралізації публічної влади та посилення ролі місцевого самоврядування. Визначено актуальність переосмислення усталених підходів до організації медичного обслуговування, зумовлену зростаючою складністю глобальних і національних викликів, зокрема повномасштабною війною в Україні, демографічними та міграційними змінами, територіальними диспропорціями у доступі до медичної допомоги, нерівномірністю ресурсної спроможності територіальних громад, цифровою трансформацією системи охорони здоров'я та необхідністю її подальшої адаптації до європейських принципів і стандартів.

У другому розділі дисертаційного дослідження «Аналіз стану та проблем управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді», присвяченому аналізу сучасного стану, ресурсного потенціалу, тенденцій і проблем управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах, здійснено комплексне оцінювання трансформацій системи охорони здоров'я України та особливостей реалізації державної політики охорони здоров'я на локальному рівні. Застосування системного, структурно-функціонального, порівняльного та статистико-аналітичного підходів дало змогу охопити інституційні, організаційні, фінансово-економічні, кадрові, інфраструктурні, цифрові та безпекові чинники, які визначають спроможність територіальних громад забезпечувати доступне, якісне та безперервне медичне обслуговування населення.

У третьому розділі дисертаційного дослідження «Напрями удосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді», присвяченому концептуальним і практичним напрямкам удосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах, обґрунтовано інноваційно-адаптивну модель управління медичним обслуговуванням територіальної громади в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я з урахуванням сучасних викликів і трансформацій. Запропонована модель враховує функціонування системи охорони здоров'я в умовах високої турбулентності зовнішнього середовища, зумовленої повномасштабною війною, руйнуванням і пошкодженням медичної інфраструктури, демографічними та міграційними змінами, кадровим дефіцитом, нерівномірністю ресурсного забезпечення територіальних громад, цифровою трансформацією, необхідністю забезпечення безперервності медичної допомоги та подальшою європейською інтеграцією України. В основу моделі покладено ідею динамічного поєднання стратегічної спрямованості державної політики охорони здоров'я з адаптивністю управлінських рішень на рівні територіальної громади, що дає змогу одночасно забезпечувати досягнення довгострокових цілей розвитку локальної системи охорони здоров'я та оперативно реагувати на зміни потреб населення і кризові впливи. У розділі інтегровано теоретико-методологічні положення, результати аналітичного оцінювання сучасного стану медичного обслуговування та структурно-функціональне моделювання з метою формування цілісної концепції вдосконалення управління медичним обслуговуванням територіальної громади. У межах розділу розкрито можливості застосування адаптивного та циклічного підходу до управління медичним обслуговуванням, що ґрунтується на послідовному визначенні потреб населення, аналізі ресурсної та інституційної спроможності громади, стратегічному й програмно-цільовому плануванні, прийнятті та реалізації управлінських рішень, моніторингу їх результативності, оцінюванні якості медичних послуг і подальшому коригуванні управлінських траєкторій. Такий підхід формує постійний цикл зворотного зв'язку та забезпечує здатність локальної системи охорони здоров'я своєчасно адаптуватися до змін

зовнішнього і внутрішнього середовища. Сформовано комплекс взаємопов'язаних механізмів удосконалення управління медичним обслуговуванням, який охоплює організаційно-інституційний, нормативно-правовий, фінансово-економічний, кадровий, цифрово-інформаційний, комунікаційний і партнерський складники. Окремо обґрунтовано доцільність програмно-цільового підходу та стратегічного планування в управлінні медичним обслуговуванням на рівні територіальних громад. Важливим напрямом третього розділу стало обґрунтування муніципальної політики охорони здоров'я та її євроінтеграційного вектора. Таким чином, у третьому розділі сформовано цілісну систему концептуальних положень і практичних рекомендацій щодо вдосконалення управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах. Запропонована інноваційно-адаптивна модель поєднує стратегічність і гнучкість, державні пріоритети та локальні потреби, ресурсну спроможність і людиноорієнтованість, цифрові інструменти та партнерську взаємодію, формуючи основу для розвитку стійкої, прозорої, адаптивної та результативної системи медичного обслуговування населення територіальних громад в умовах сучасних викликів і післявоєнного відновлення України.

У дисертації дотримано структурно-логічної послідовності, зміст розділів відповідає поставленим завданням, а отримані результати дозволяють вважати мету дослідження досягнутою. Висновки до кожного з розділів, загальні висновки та сформульовані практичні рекомендації відзначаються належним рівнем обґрунтованості. Робота має завершений характер, оформлена відповідно до чинних вимог МОН України.

Наукова новизна отриманих результатів

Ознайомлення з текстом дисертації дозволяє констатувати актуальність розроблення автором досліджуваної проблематики в цілому, виокремлення найбільш гострих проблем у межах предмета проведеного дослідження, а також наявність новизни їх наукового доробку.

Наукова новизна одержаних результатів полягає у науково-теоретичному обґрунтуванні концептуальних засад та практичних механізмів удосконалення системи управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я.

Основні результати дисертаційного дослідження, що містять елементи наукової новизни, полягають в удосконаленні теоретичних засад комплексного управління медичним обслуговуванням у територіальних громадах, розвитку розуміння його як об'єкта синергійного управлінського впливу багаторівневої системи суб'єктів; обґрунтуванні синергійно-координаційного підходу до реалізації державної політики охорони здоров'я на локальному рівні; удосконаленні структуризації системи медичного обслуговування на основі інтеграції спроможної мережі закладів охорони здоров'я, маршрутів пацієнтів та людиноорієнтованого підходу. Подальшого

розвитку дістали положення щодо формування комплексного механізму управління медичним обслуговуванням територіальних громад, системи індикаторів оцінювання його ефективності та способів підвищення результативності управлінської діяльності органів місцевого самоврядування у сфері охорони здоров'я.

Вивчення в комплексі ступеню обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх достовірності і новизни дозволяють зробити висновок щодо успішності виконання поставленого наукового завдання та належного рівня оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності.

Дискусійні положення та зауваження щодо змісту дисертації

Оцінюючи в цілому позитивно подане до захисту дисертаційне дослідження, слід вказати на окремі дискусійні положення дисертації та висловити такі зауваження і пропозиції:

1. У першому розділі дисертації автор обґрунтовує синергійно-координаційний підхід до управління медичним обслуговуванням у територіальній громаді, акцентуючи увагу на взаємодії органів державної влади, органів місцевого самоврядування, Національної служби здоров'я України, закладів охорони здоров'я, громадського сектору та інших суб'єктів. Водночас доцільним було б більш детально розкрити практичну логіку реалізації такого підходу, зокрема визначити конкретні інструменти координації, порядок узгодження управлінських рішень та механізми розв'язання можливих суперечностей між суб'єктами різних рівнів управління.

2. Робота набула б додаткової науково-практичної цінності за умови більш поглибленого висвітлення питань інституційної спроможності органів місцевого самоврядування щодо управління медичним обслуговуванням. Реалізація запропонованих автором підходів потребує відповідного кадрового, аналітичного, організаційного та цифрового потенціалу територіальних громад. Водночас суттєві відмінності між громадами за фінансовими можливостями, кадровим забезпеченням та управлінськими компетентностями можуть обмежувати практичне застосування єдиних управлінських рішень. У цьому контексті дискусійним залишається питання диференціації механізмів управління залежно від типу та рівня спроможності територіальної громади.

3. Автором обґрунтовано необхідність переходу органів місцевого самоврядування від переважно ролі власника та співфінансувальника комунальних закладів охорони здоров'я до ролі стратегічного координатора локальної системи медичного обслуговування. Така позиція є обґрунтованою, однак потребує додаткового уточнення меж відповідної координаційної ролі з урахуванням повноважень центральних органів виконавчої влади, Національної служби здоров'я України, власників закладів охорони здоров'я та автономії самих комунальних некомерційних підприємств. Більш детальне

визначення меж компетенцій і відповідальності могло б посилити практичну реалізованість запропонованого підходу.

4. Запропонована автором система індикаторів оцінювання ефективності управління медичним обслуговуванням територіальної громади охоплює доступність медичних послуг, кадрове забезпечення, ефективність використання фінансових ресурсів, цифровізацію, якість медичної допомоги, ефективність маршрутів пацієнтів та показники пацієнтського досвіду. Водночас для підвищення можливостей практичного застосування запропонованого інструментарію доцільно було б детальніше представити алгоритм розрахунку окремих індикаторів, джерела отримання первинних даних, їх вагові коефіцієнти та критерії інтерпретації інтегральних результатів оцінювання.

5. В інноваційно-адаптивній моделі управління медичним обслуговуванням територіальної громади автором передбачено поєднання стратегічного планування з гнучким реагуванням на зміни зовнішнього та внутрішнього середовища. Водночас практична реалізація такої моделі могла б бути додатково конкретизована через формалізацію алгоритму адаптивного управлінського циклу: визначення потреб населення, оцінювання ресурсної спроможності, формування цілей, вибір управлінських інструментів, реалізацію заходів, моніторинг результатів, зворотний зв'язок та коригування управлінських рішень.

6. Автор справедливо акцентує увагу на необхідності розвитку міжмуніципального співробітництва та формування міжмуніципальних медичних кластерів як інструменту ефективнішого використання ресурсів і забезпечення доступності високоякісних медичних послуг. Водночас дискусійним залишається питання практичної моделі розподілу фінансової відповідальності, управлінських повноважень та результатів спільного використання ресурсів між територіальними громадами з різним рівнем фінансової та інституційної спроможності.

На загальну позитивну оцінку дисертаційного дослідження Демчишина Ярослава Михайловича подані вище зауваження суттєво не впливають, додатково характеризуючи значну складність і перспективність досліджуваної автором проблематики.

Загальний висновок

Таким чином, за результатами вивчення тексту роботи і публікацій можна констатувати, що основні наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані в дисертації «Управління медичним обслуговуванням в територіальній громаді в процесі реалізації державної політики охорони здоров'я», відповідають вимогам до такого виду досліджень, а подана дисертаційна робота є цілісним, самостійним, завершеним науковим дослідженням, що вирішує важливе науково-прикладне завдання, має теоретичну і практичну цінність для розвитку галузі знань «Публічне управління та адміністрування».

За актуальністю, ступенем новизни, обґрунтованості висновків та рекомендацій, наукової та практичної цінності здобутих результатів дисертація Демчишина Ярослава Михайловича відповідає галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» й спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування», вимогам Постанови Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 р. «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» та вимогам Наказу Міністерства освіти і науки України № 40 від 12 січня 2017 р. «Про затвердження вимог до оформлення дисертації», а її автор, Демчишин Ярослав Михайлович, заслуговує на присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Офіційний опонент:

**Доцент кафедри права,
публічного управління та адміністрування
Державного університету
«Житомирська політехніка»,
кандидат наук
з державного управління**



Сергій ПЕТРИК

Підпис Сергія Петрика

Засвідчую:

Проректор з НПР

те цифрової трансформації

Державного університету

«Житомирська політехніка»



Андрій Могілов