

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації **Замчія Сергія Володимировича** «**Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції**», яка подається на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 28 – Публічне управління та адміністрування за спеціальністю 281 – «Публічне управління та адміністрування»

1. Оцінка роботи здобувача у процесі підготовки дисертації і виконання індивідуального плану навчальної та наукової роботи

Здобувач **Замчій Сергій Володимирович** виконав у повному обсязі індивідуальний план виконання освітньо-наукової програми підготовки доктора філософії. Освітня програма в обсязі 60 кредитів ECTS виконана у повному об'ємі. Здобувач успішно склав іспити з наступних дисциплін: Концептуальні засади розвитку публічного управління та адміністрування, Публічна політика, Управління суспільним розвитком, Концептуальні засади сучасного наукового пізнання, Етика та світоглядні засади наукової діяльності, Методологічне забезпечення досліджень публічного управління та адміністрування, Методологічне забезпечення освітньої діяльності, Управління проектами, Комунікативні аспекти діяльності дослідника, Основи наукового мовлення, Інформаційні технології у науковій діяльності, Іноземна мова в професійній діяльності дослідника публічного управління та адміністрування, Інформаційно-аналітична складова публічного управління, Глобальне врядування і між рівневі відносини у публічному управлінні, Демократія участі та комунікації в публічному управлінні та пройшов педагогічну практику.

У процесі навчання здобувач набув усіх компетентностей, теоретичних знань, вмінь і навичок, визначених Тимчасовим стандартом вищої освіти третього науково-освітнього рівня за спеціальністю 281 – Публічне управління

та адміністрування. Всі заплановані види робіт були виконані своєчасно та на високому рівні. Здобувач ґрунтовно співпрацював з науковим керівником протягом усього терміну навчання в аспірантурі, демонструючи високий рівень самостійності та творчого підходу до дослідницької роботи.

2. Обґрунтування вибору теми дослідження

В умовах стратегічного курсу України на євроінтеграцію та необхідності повоєнного відновлення належне забезпечення функціонування системи охорони здоров'я населення набуває визначального значення для сталого розвитку України. Становлення національної системи охорони здоров'я в контексті європейського вибору України передбачає застосування ефективних регуляторних механізмів, що відповідають викликам трансформаційного періоду.

Новітня парадигма розвитку галузі охорони здоров'я ґрунтується на переосмисленні її ролі, яка дедалі частіше розглядається не як сфера пасивного споживання бюджетних ресурсів, а як пріоритетний сектор сталого розвитку. Відтак, актуалізується необхідність трансформації галузі із соціально-витратної в інвестиційну, що передбачає перехід від утримання її інфраструктури до модернізації та стимулювання соціальних інвестицій, а також превентивні заходи у формуванні системи громадського здоров'я.

Стратегічне управління системою охорони здоров'я за євроінтеграційних умов ґрунтується на синергії інноваційних перетворень та модернізації галузі і транспарентності під громадським наглядом. Пріоритетність євроінтеграційної соціальної спрямованості розвитку галузі вимагає від суб'єктів владних повноважень суворого дотримання законодавчих норм та визначених регуляторних правил. Ігнорування цих імперативів нівелює результативність державотворчих зусиль у сфері охорони здоров'я та перешкоджатиме реалізації стратегічних цілей розвитку. Зазначені обставини зумовлюють актуальність, теоретичну та практичну значущість дисертаційного дослідження.

3. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Тема дисертаційної роботи пов'язана з науково-дослідною роботою «Публічне управління в умовах глобалізації» (0116U007246), що виконувалась кафедрою публічної політики навчально-наукового інституту «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. У межах цієї НДР автором обґрунтовано доцільність комплексного підходу до розбудови інтегрованої системи стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах воєнного стану та повоєнного відновлення, який, на відміну від існуючих, ґрунтується на інтеграції глобальних концепцій Health Security та One Health та визначенні архітектоніки пріоритетних механізмів, синергія яких спрямована на підвищення адаптивності та життєздатності системи до критичних навантажень за кризових умов.

4. Особистий внесок дисертанта в отриманні наукових результатів

Наукова новизна одержаних результатів полягає у поглибленні існуючих та обґрунтуванні нових теоретичних положень, концептуальних і методичних організаційно-управлінських підходів, які в сукупності розв'язують важливе наукове завдання щодо удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції.

Новизна наукових результатів конкретизується в таких положеннях:

у перше:

– теоретично обґрунтовано концептуальні засади інституціоналізації державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції на підставі узгодження національних пріоритетів зі стратегічними цілями ЄС шляхом побудови конвергентної функціональної моделі, в основу якої покладено стратегічну єдність п'яти принципів її реалізації: доступності, якості, адаптивності, ефективності та стійкості, що на відміну від існуючих зумовлює використання комплексу організаційних підходів до аналізу інституціональних засад функціонування та модернізації системи за умов багаторівневості із консолідованою відповідальністю стейкхолдерів на різних рівнях, а також моніторингу реалізації та оцінювання результатів на різних

етапах, що сприятиме системності у забезпеченні імплементації європейських стандартів і практик;

удосконалено:

– комплексний підхід до багаторівневого кризового управління системою охорони здоров'я в умовах перманентних ризиків та загроз, який, на відміну від фрагментарних підходів, базується на: поєднанні керованих цільових параметрів функціонування галузі на засадах ризик-менеджменту та кризового управління; об'єктивного аудиту та ідентифікації викликів та загроз у різних часових та просторових вимірах; ідентифікації чинників виникнення ризиків різного ступеню керованості; поетапної декомпозиції антикризових стратегій; оцінювання ймовірності потенційних сценаріїв; визначення стратегічних орієнтирів та альтернативних рішень; синхронізації оперативного реагування на основі поєднання ресурсного та функціонального потенціалів що дозволяє адаптувати управлінський вплив до специфіки кожного етапу та ієрархічного рівня системи та передбачає застосування комплексу інструментів, способів, засобів і заходів реагування, спрямованих на збереження функціональності найбільш вразливих її структурних компонентів та критичних ланок;

– інтеграційний механізм оптимізації функціонування та розвитку галузі охорони здоров'я в умовах євроінтеграції, який, на відміну від існуючих підходів, базується на конвергенції солідарних принципів і адаптивних механізмів координації та регулюючих інструментів, а також синергії п'яти ключових компонентів: 1) нормативного, 2) ресурсного, 3) інноваційного, 4) професійного, 5) кризового, взаємне підсилення яких, спрямоване на забезпечення системності реалізації державної політики за відповідними напрямками: 1) гармонізації нормативно-правової бази з *acquis communautaire* ЄС; 2) модернізації інфраструктури та ресурсного забезпечення; 3) цифровій трансформації галузі та технологічних інноваційних рішень; 4) розвитку професійного корпусу фахівців на засадах компетентнісного підходу; 5)

ризикоорієнтованого кризового управління, децентралізованої стійкості та міжсуб'єктної взаємодії в умовах єдиного медичного простору;

– організаційно-методичний підхід до трансформації структури управління закладами охорони здоров'я, що, на відміну від існуючих підходів, базується на організаційних засадах функціонально-матричної структури управління як оптимальної компаративної моделі, що дозволяє ефективно поєднувати рутинні операційні процеси з проектними ініціативами, а також належним моніторингом та контролем на основі цифровізації, що сприяє переходу від жорстких ієрархічних до гнучких адаптивних структур, здатних до стратегічної оптимізації в умовах лімітованого ресурсного забезпечення та жорстких часових обмежень, що, порівняно з традиційними ієрархічними структурами, підвищує адаптивність організації і забезпечує збалансований розподіл ресурсів та чітку делімітацію відповідальності між лінійним та проектним менеджментом;

дістали подальшого розвитку:

– концептуальний підхід до визначення характеру чинників впливу на функціонування та розвиток системи охорони здоров'я як соціального інституту шляхом диференціації на функціональні (чинники саморегуляції та розвитку) та дисфункціональні (дестабілізуючі чинники), а також спрямованості регуляторів державної політики на підтримку інституційних функцій та нівелювання інституційних дисфункцій шляхом сприяння чинникам саморегуляції та розвитку і усунення дезорганізуючих чинників, що базується на диференціації процесів на керовані та некеровані, інтегрованому оцінюванні ризиків та ступеня керованості кризових процесів на основі результатів-наслідків, а також зумовлює розробку відповідних алгоритмів оперативного реагування, спрямованих на мінімізацію ризиків необґрунтованих управлінських рішень, забезпечення стійкості та цілісності системи за умов невизначеності;

– обґрунтування комплексного підходу до розбудови інтегрованої системи стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах

повоєнного відновлення, який, на відміну від існуючих, ґрунтуються на інтеграції концепцій Health Security та One Health та визначенні архітектоніки пріоритетних механізмів (превентивного, фінансово-економічного, цифрового, інфраструктурного, кадрового та реабілітаційно-відновлювального), синергія яких спрямована на підвищення адаптивності та життєздатності системи до критичних навантажень, запобігання кризовим явищам, що дозволяє забезпечити безперебійність медико-соціальних заходів та адаптивне управління ресурсами. Доведено, що систематизація процесів виявлення та мінімізації загроз (через тактики уникнення, зменшення, передачі або прийняття ризику) дозволяє трансформувати потенційні кризи у контрольовані управлінські процеси;

– уточнення змісту кризового управління в системі охорони здоров'я з позиції системного і процесного підходу, як цілісного адаптивного механізму забезпечення її інституційної стійкості, що передбачає застосування динамічної системи способів і засобів ідентифікації загроз, визначення ієрархії завдань (ідентифікація, прогнозування, оперативне реагування), а також інструментів та заходів їх реалізації на основі ітеративного підходу (Agile), який передбачає управління короткими циклами з можливістю швидкого коригування курсу на основі зворотного зв'язку, що забезпечує функціональну спроможність галузі та запобігає деструктивним наслідкам для її функціонування через превентивне прогнозування ризиків та оперативне реагування в умовах високої невизначеності;

– концептуальні засади впровадження інтегрованого підходу до підготовки професійного корпусу керівників охорони здоров'я, шляхом формування комплексної моделі професійної компетентності керівника закладу охорони здоров'я, яку, на відміну від існуючих, конкретизовано через мультидисциплінарний переліку ключових управлінських компетентностей, а також через розробку методичних підходів до індивідуальних траєкторій навчання керівників, яка орієнтована на досягнення цільових стратегічних результатів, розвиток лідерського потенціалу та цифрову оптимізацію

навчання, впровадження елементів проєктного навчання та переорієнтації змісту підготовки на інструментарій результативного управління з диференціацією рівнів та організаційно-правових форм медичних закладів в умовах адаптації системи охорони здоров'я до функціонування в конкурентному середовищі, що забезпечує відповідність управлінського корпусу вимогам європейської інтеграції;

– інституціональні засади підготовки професійного корпусу керівників закладів охорони здоров'я шляхом обґрунтування концепції цілісної екосистеми професійного зростання, що полягає у переході до компетентнісної моделі, яка інтегрує професійні знання з посиленням практичної складової та впровадженням сучасних освітніх технологій, а також систему соціально-організаційних м'яких навичок (soft skills), як обов'язкових складових кваліфікаційної характеристики фахівця, що базується на принципах гармонізації освітньо-професійних програм із вимогами Міжнародної стандартної класифікації освіти (ISCED-F 2013, категорія 04), а також передбачає інституційну підтримку та удосконалення такої моделі на основі кращих європейських практик в межах функціонування науково-методичного об'єднання закладів вищої освіти для підготовки управлінців охорони здоров'я нової генерації;

– теоретичне обґрунтування сучасної публічно-корпоративної концепції управління у закладах охорони здоров'я, що базується на управлінській синергії публічного та корпоративного управління. На відміну від традиційних підходів, запропонована концепція фокусує увагу на медичних закладах, як автономних підприємствах із власною корпоративною культурою та стратегією, що дозволяє розглядати їх не лише в якості об'єктів управління, а й активних суб'єктів інвестиційного процесу, а застосування інструментів корпоративного менеджменту (стратегічний брендінг та позиціонування, соціально-інвестиційне проектування) сприяє системній модернізації, розвитку інфраструктури, а також забезпеченню ресурсоефективності та якості послуг при оптимізації внутрішніх операційних витрат.

5. Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків і рекомендацій, які захищаються

Сформульовані у дисертаційній роботі наукові положення, висновки та рекомендації ґрунтуються на теоретико-методологічних засадах науки публічного управління, окремих теоретико-методичних та організаційних аспектах реалізації державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. У роботі здійснено комплексний аналіз вітчизняних і зарубіжних наукових джерел, використано широкий спектр загальнонаукових та спеціальних методів дослідження. Теоретичні положення підкріплені емпіричним аналізом стану функціонування системи охорони здоров'я України, статистичними даними та порівняльним аналізом зарубіжного досвіду. У цілому наукові результати, отримані в дисертації, є достовірними, науково обґрунтованими та доказовими.

6. Практичне значення одержаних результатів

Практичне значення одержаних результатів полягає у можливості їх імплементації в діяльність органів виконавчої влади та громадського сектору при формуванні публічної політики охорони здоров'я і визначається тим, що основні положення та рекомендації дисертаційного дослідження можуть бути використані:

– центральними органами державної виконавчої влади для: модернізації нормативно-правового забезпечення галузі охорони здоров'я; гармонізації законодавства із вимогами євроінтеграції; організаційно-методичного обґрунтування інституційних змін, узгодження національних пріоритетів із засадами стратегічного розвитку Європейського Союзу.

– регіональними та місцевими органами влади – при розробці стратегій регіонального розвитку, формуванні механізмів реалізації публічної політики охорони здоров'я та обґрунтуванні інфраструктурних інвестицій для залучення міжнародного фінансування у сферу охорони здоров'я;

– закладами вищої освіти – при підготовці фахівців у галузі публічного

управління, регіональної політики, менеджменту охорони здоров'я.

Розроблені авторські інструменти – модель інтегрованого управління, механізм координації та методичний підхід до оцінювання – утворюють цілісний управлінський інструментарій для переходу від фрагментарного секторального управління до системної публічної політики, орієнтованої на цілі сталого розвитку системи охорони здоров'я.

7. Повнота викладення матеріалів дисертації в роботах, опублікованих автором

Основні положення дисертаційного дослідження висвітлено у 14 публікаціях, з них 9 – у наукових фахових виданнях.

Статті у фахових наукових виданнях:

1. Карамішев Д. В., Дідок Ю. В., Замчій С. В. Адаптивне управління структурними змінами організацій публічної сфери на основі проектного підходу. Державне будівництво. 2022. № 2 (32). С. 15–27.
<https://doi.org/10.26565/1992-2337-2022-2-02>

(Особистий внесок автора: розробка пропозицій щодо трансформації структури організацій публічної сфери, підвищення їх ефективності, гнучкості та адаптивності в умовах невизначеності та ризиків; особливостей виконання суспільно значущих проектів у функціонально-матричних структурах; розбудови нової корпоративної моделі функціонування організацій публічного сектора та розвитку процесів міжсуб'єктної кооперації)

2. Замчій С.В. Інституційні засади формування та реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Державне будівництво. 2023. №1(33). С.203–219.

<https://doi.org/10.26565/1992-2337-2023-1-18>

3. Замчій С. Реалізація державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції на засадах стратегії управління ризиками. Теорія та практика державного управління. 2023. №2(77), С.155-172. <https://doi.org/10.26565/1727-6667-2023-2-09>

4. Карамішев Д. В., Гордієнко Л. П., Родина Н. С., Дідок Ю. В., Замчій С. В. Глобальний індекс безпеки здоров'я як орієнтир кризового управління у забезпеченні стійкості системи громадського здоров'я. Державне будівництво. 2024. № 1(35). С.269-280. <https://doi.org/10.26565/1992-2337-2024-1-20>

(Особистий внесок автора: обґрунтування теоретичних засад One Health, як об'єднуючої концепції та інтегрованого підходу, спрямованого на стійкий баланс і оптимізацію екосистеми здоров'я; визначення глобального індексу безпеки здоров'я, як орієнтиру та інструменту кризового управління за умов невизначеності, ризиків та загроз формування глобальної безпеки).

5. Замчій С. В. Реалізація інноваційних проєктів цифрового розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Державне будівництво. 2024. № 2 (36). 681–694. <https://doi.org/10.26565/1992-2337-2024-2-47>

6. Карамішев Д. В., Дворник В. М., Гордієнко Л. П., Замчій С. В. Модернізація системи підготовки керівних кадрів галузі охорони здоров'я у закладах вищої освіти за трансформаційних умов. Теорія та практика державного управління. 2025. №1(80). С. 292–308. <http://doi.org/10.26565/1727-6667-2025-1-17>

(Особистий внесок автора: обґрунтовано комплексний підхід до підготовки керівних кадрів системи охорони здоров'я, а також формування компетенцій професійних управлінців на базі провідних закладів вищої освіти, в яких реалізуються освітні програми відповідно до деталізованої галузі Міжнародної стандартної класифікації освіти ISCED-F 2013).

7. Карамішев Д.В., Замчій С.В. Нормативно-правове та організаційне забезпечення реалізації державної політики щодо системи підготовки керівних кадрів галузі охорони здоров'я за трансформаційних умов. Державне будівництво. 2025. № 1 (37). С.516–532. <https://periodicals.karazin.ua/db/article/view/27239/24167>

(Особистий внесок автора: обґрунтовано проведення єдиної державної політики у напрямі подальшої інституціоналізації системи підготовки керівних кадрів галузі охорони здоров'я у відповідності з міжнародними вимогами; запропоновано прийняття національної Програми розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я).

8. Замчій С. В. Організаційно-управлінські аспекти сучасної підготовки професійних керівників галузі охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Публічне управління: концепції, парадигма, розвиток, удосконалення. 2025. №13. С. 18-24. <https://doi.org/10.31470/2786-6246-2025-13-18-24>

9. Замчій С. В. Порівняльний аналіз моделей державної політики розвитку охорони здоров'я в країнах Європейського Союзу. Теорія та практика державного управління. 2025. Вип. 2 (81). С. 204–217. <http://doi.org/10.26565/1727-6667-2025-2-12>

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

10. Брюханова Н.О., Гресь Л.О., Замчій С.В. Роль мотивації у формуванні самостійної навчальної діяльності здобувачів освіти. Проблеми інженерно-педагогічної освіти», No 81, 2023. С.131-142. DOI: <https://doi.org/10.32820/2074-8922-2023-81-131-142>

11. Дідок Ю.В., Карамішев Д. В., Замчій С.В. Трансформація організаційної структури публічних організацій на основі проектного підходу // Публічне управління XXI століття : особливості воєнного і післявоєнного періодів: зб. наук. матер. XXIII Міжнар. наук. конгресу. – Х. : ННІ “Інститут державного управління” Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна, 2023. С. 210-214. <https://ekhnuir.karazin.ua/server/api/core/bitstreams/5ff85e2d-23c9-43c1-90ce-5d799ac67d27/content>

12. Замчій С.В., Карамішев Д.В., Гордієнко Л.П., Коршенко А.В. Ризик-орієнтований підхід до управління розвитком системи охорони здоров'я на засадах кризового менеджменту. Публічне управління XXI століття: нові

виклики і трансформації в умовах війни : зб. наук. матер. XXIV Міжнар. наук. Конгресу [Електронний ресурс]. – Харків : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2024. – С.440-444. https://lib.lntu.edu.ua/sites/default/files/2024-08/%D0%97%D0%B1%D1%96%D1%80%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%81_2024.pdf

13. Карамішев Д.В., Гордієнко Л.П., Замчій С.В. Формування стійкості системи громадського здоров'я з урахуванням Глобального індексу безпеки здоров'я. Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення «Томілінські читання»: матеріали VII наук.-практ. конф. з міжнар. Участю (Харків, 30 жовтня 2024 р.) / Ред. кол.: В. В. М'ясоєдов, В. А. Огнев, К. М. Сокол та ін. Харків, ХНМУ, 2024. 244 с. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14194418>.

<https://www.scribd.com/document/783353352/2024-10-30-%D0%A5%D0%9D%D0%9C%D0%A3-0-214ccf5b-8256-483c-8798-69315eee0322>

14. Замчій С.В. Сучасна підготовка професійних керівників галузі охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції / Сучасні аспекти кризового управління та розвитку системи охорони здоров'я: Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції 26 червня 2025 р., Полтава: ПДМУ, 2025. - С.135-138. https://pdmu.edu.ua/storage/department-npr-twolevel-management-social-design/docs_links/yftv6lVI9CPxUaiC32VAhVIKzs12H1nPCNyeJdxA.pdf

8. Апробація матеріалів дисертації

Основні результати дисертаційного дослідження обговорювались на засіданнях кафедри публічної політики, на міжнародних і національних науково-практичних конференціях, міжнародних наукових конгресах, зокрема: «Публічне управління XXI століття: особливості воєнного і післявоєнного періодів» (XXIII міжнар. наук. конгрес: м. Харків, 27 квітня 2023 р.); «Публічне управління XXI століття: нові виклики і трансформації в умовах війни» (XXIV міжнар. наук. конгрес: м. Харків, 24 травня 2024 р.);

«Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення «Томілінські читання» (VII наук.-практ. конф. з міжнар. участю: м. Харків, 30 жовтня 2024 р.); «Сучасні аспекти кризового управління та розвитку системи охорони здоров'я» (Всеукраїнська наук.-практ. конф.: м. Полтава, 26 червня 2025 р.) та інших наукових заходах.

9. Оцінка структури, мови та стилю дисертації

Матеріал дисертації викладено в логічній послідовності та доступно для сприйняття. Дисертація написана науковим стилем мовлення, структура дисертації відповідає алгоритму здійсненого автором дослідження. Робота складається зі вступу, трьох розділів, висновків, списку використаних джерел. Зміст, структура, оформлення дисертації та кількість публікацій відповідають вимогам «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» (постанова Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44), наказу Міністерства освіти і науки України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

10. Відповідність змісту дисертації спеціальності, за якою вона подається до захисту

За своїм фаховим спрямуванням, науковою новизною і практичною значимістю дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» повністю відповідає галузі знань 28 – «Публічне управління та адміністрування» та відповідає спеціальності 281 – «Публічне управління та адміністрування». Здобувачем повністю виконано освітню та наукову складову третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти.

11. Дотримання академічної доброчесності

На підставі вивчення тексту дисертації здобувача, наукових праць здобувача та Протоколу контролю оригінальності (перевірку наявності текстових запозичень виконано в антиплагіатній інтернет-системі

Strikeplagiarism.com) встановлено, що дисертаційна робота виконана самостійно, текст дисертації не містить плагіату, а дисертація відповідає вимогам академічної доброчесності.

12. Результати обговорення та проведення презентації. Рекомендація дисертації до захисту

Здобувач представив основні результати своєї дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри публічної політики ННІ «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна щодо попередньої експертизи дисертації (витяг з протоколу № 13 розширеного засідання кафедри публічної політики від 5 червня 2026 року) у формі презентації та наукової дискусії після її завершення. У рамках цього розширеного засідання було ухвалено одноголосно рекомендувати роботу здобувача Замчія Сергія Володимировича «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції», до захисту на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 28 – Публічне управління та адміністрування за спеціальністю 281 – Публічне управління та адміністрування.

Головуючий на розширеному засіданні кафедри публічної політики, доктор наук з державного управління, професор, завідувач кафедри публічної політики ННІ «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна



Вячеслав ДЗЮНДЗЮК