

Голові разової спеціалізованої вченої
ради з розгляду та захисту дисертації на
здобуття ступеня доктора філософії
Харківського національного університету
імені В.Н. Каразіна,
доктору наук з державного управління,
професору **В. Г. Бульбі**
майдан Свободи 4, м. Харків, 61022

ВІДГУК

Дегтярьової Ії Олександрівни, доктора наук з державного управління, професора, ректора Приватного закладу вищої освіти «Дніпровський інститут медицини та громадського здоров'я» на дисертаційну роботу Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» на здобуття ступеня доктора філософії у галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування»

Актуальність теми дисертації, зв'язок з науковими програмами, темами. Актуальність теми дисертації є беззаперечною, а її аргументація у роботі - вичерпною та послідовною. Курс України на євроінтеграцію визначає необхідність гармонізації стратегічних цілей соціально-економічного розвитку з європейськими стандартами, що має на меті підвищення якості життя громадян та модернізацію системи соціальних гарантій у сфері охорони здоров'я. Ефективне функціонування медичної галузі є пріоритетом державної політики, що передбачає формування високопродуктивної моделі управління, технологічне оновлення системи на засадах сталого розвитку, а також імплементацію інноваційних механізмів і регуляторних інструментів відповідно до європейських принципів та стандартів.

Реформування охорони здоров'я в Україні передбачає застосування якісно нових регуляторних механізмів, відповідних сучасним викликам. Трансформація галузі полягає у зміні її статусу із витратної сфери на пріоритетний напрям сталого розвитку. Це вимагає відходу від механічного утримання інфраструктури на користь стимулювання соціально-

економічних інвестицій та розбудови випереджальної системи громадського здоров'я.

Розбудова дієвої державної політики розвитку та стійкості медичної системи у період трансформацій є стратегічним імперативом для України. У контексті євроінтеграційного вектору стратегічне управління галуззю має базуватися на поєднанні інноваційно-модернізаційних процесів із високим рівнем транспарентності та громадського моніторингу. Реалізація окресленого завдання вимагає концептуалізації нових організаційно-методичних засад, які забезпечать узгодженість вітчизняних векторів розвитку із підходами та стандартами ЄС.

Обрана тема дисертаційного дослідження є доволі затребуваною та має цілу низку важливих положень, які визначають її актуальність і необхідність застосування в сучасних умовах. З огляду на вищевикладене, дисертаційне дослідження Замчія С.В. є своєчасним та актуальним.

Актуальність обраної теми дисертаційного дослідження також підтверджується пов'язаністю з науково-дослідною роботою. Зокрема, дисертація виконувалась в рамках науково-дослідної роботи «Публічне управління в умовах глобалізації» (0116U007246), що виконувалась кафедрою публічної політики навчально-наукового інституту «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна, в якій автором обґрунтовано доцільність комплексного підходу до розбудови інтегрованої системи стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах воєнного стану та повоєнного відновлення.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Наукові положення та практичні висновки дисертації мають високий ступінь обґрунтованості завдяки використанню релевантного комплексу дослідницьких підходів і методів. Поєднання загальнонаукових підходів із спеціальними методами забезпечило системний розгляд поставлених завдань, а також дозволило сформулювати обґрунтовані пропозиції щодо вдосконалення державної політики охорони здоров'я України в умовах євроінтеграції.

Обґрунтованість отриманих результатів забезпечена критичним переосмисленням та систематизацією значного масиву праць провідних вітчизняних і зарубіжних учених. Достовірність наукових положень

дисертації базується на комплексному аналізі репрезентативної джерельної бази, що охоплює 320 найменувань джерел з питань публічного управління та аспектів державної політики у сфері охорони здоров'я, відповідного міжнародного досвіду.

Загалом, аналіз представленої до розгляду роботи засвідчує достатній рівень обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Достовірність та наукова новизна одержаних результатів. Достовірність одержаних наукових результатів, висновків та рекомендацій дисертаційної роботи забезпечується чітко визначеною методологією, відповідністю методів роботи її меті та завданням, якісним аналізом значного обсягу теоретичного матеріалу, повнотою і значимістю напрацьованого матеріалу.

Дисертаційна робота Замчія С.В. містить концептуальні положення та висновки, які відповідають критеріям наукової новизни і обумовлюють вирішення важливого наукового завдання в галузі публічного управління та адміністрування в контексті обґрунтування теоретико-методичних засад державної політики у сфері охорони здоров'я, та розроблення практичних рекомендацій щодо її реалізації та удосконалення в умовах європейської інтеграції України.

Наукова новизна одержаних результатів полягає у вирішенні важливого наукового завдання, що стосується теоретичного обґрунтування та розроблення науково-практичних рекомендацій щодо удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Найбільш значущі результати дисертаційного дослідження щодо змісту наукової новизни, конкретизовано у таких положеннях:

У дисертації вперше 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.

Вагоме наукове та практичне застосування можуть мати запропоновані автором удосконалення щодо комплексного підходу до багаторівневого кризового управління системою охорони здоров'я, 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 передбачає застосування комплексу інструментів, способів, засобів і заходів реагування, спрямованих на збереження функціональності найбільш вразливих її структурних компонентів та критичних ланок.

Заслужують на увагу запропоновані Замчієм С.В. удосконалення організаційно-методичного підходу до трансформації структури управління закладами охорони здоров'я, що базується на організаційних засадах функціонально-матричної структури управління як оптимальної компаративної моделі та дозволяє ефективно поєднувати рутинні операційні процеси з проєктними ініціативами, а також належним моніторингом та контролем на основі цифровізації, 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.

Доцільним і вагомим видаються пропозиції автора щодо інституціоналізації підготовки професійного корпусу керівників закладів охорони здоров'я шляхом обґрунтування концепції цілісної екосистеми професійного зростання, що полягає у переході до компетентнісної моделі, що орієнтована на досягнення цільових стратегічних результатів; теоретичного обґрунтування сучасної публічно-корпоративної концепції

управління у закладах охорони здоров'я, що базується на управлінській синергії публічного та корпоративного управління.

Загалом, рукопис дисертації дозволяє прослідкувати всі пункти наукової новизни, які визначають теоретико-методичну та практичну цінність здійсненого дослідження, а також, відзначити аналітично-проблемний підхід автора до розв'язання наукового завдання.

В цілому, аналіз дисертаційного дослідження Замчія С.В. засвідчує обґрунтованість та достовірність зроблених здобувачем висновків.

Повнота викладення основних результатів дисертації в опублікованих наукових працях. Основні результати дисертаційного дослідження, його концептуальні ідеї, наукові та практичні рекомендації пройшли належну апробацію та знайшли відображення у 14 наукових публікаціях. Зокрема, ключові результати представлено у 9 наукових статтях у фахових виданнях, а також у 5 публікаціях і тезах доповідей за результатами участі у науково-практичних конференціях та інших науково-комунікативних заходах, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації.

Практичне значення і впровадження результатів дослідження. Практичне значення одержаних результатів полягає у впровадженні наукових положень і висновків дослідження у теорію і практику публічного управління, зокрема, в частині розроблення нових або вдосконалення чинних нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я, гармонізації законодавства із вимогами євроінтеграції; організаційно-методичного обґрунтування інституційних змін, узгодження національних пріоритетів із засадами стратегічного розвитку Європейського Союзу, а також в науковій сфері – для подальших розробок щодо удосконалення реалізації державної політики у досліджуваних сфері. В цілому, основні теоретичні положення та висновки дисертації доведено до рівня конкретних пропозицій, які можуть бути використані органами державної влади при формуванні та реалізації державної політики за напрямом дослідження.

Оцінка оформлення дисертації. Дисертацію Замчія Сергія Володимировича на тему «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах Європейської інтеграції» оформлено відповідно до встановлених МОН України вимог, викладено літературною українською

мовою, академічним стилем з використанням відповідного наукового інструментарію.

Відсутність (наявність) порушення академічної доброчесності. За результатами аналізу дисертаційної роботи та публікацій автора порушення академічної доброчесності не виявлено.

Дискусійні положення та зауваження щодо змісту дисертації. В цілому позитивно оцінюючи дисертаційне дослідження Замчія Сергія Володимировича, його результати, наукову та практичну цінність, водночас слід вказати на деякі зауваження та дискусійні положення, зокрема:

1. Визнаючи слушність запропонованих у дисертації методичних підходів до визначення пріоритетів та моніторингу реалізації стратегій у сфері охорони здоров'я, вважаємо за необхідне вказати на певну громіздкість та ризики щодо впровадження окресленого інструментарію. Зокрема, пропозиція стосовно інтеграції інструментів збалансованої системи показників (BSC), аналізу витрат і вигід (CBA) та процедур багаторівневої валідації експертних оцінок вимагає залучення значних аналітичних, часових та фінансових ресурсів органів публічної влади. За умов високого рівня невизначеності, динамічності зовнішнього середовища та дефіциту фінансів існує ризик перетворення запропонованої системи моніторингу на надмірно складний процес, де витрати на саме проведення аналізу можуть перевищувати його практичну віддачу.

2. Віддаючи належне науковій обґрунтованості підходу до вибору допустимого рівня ризику прийняття управлінських рішень в системі охорони здоров'я, вважаємо за необхідне вказати на певну суперечність щодо етичного та правового виміру концепції «допустимого ризику». Реагування на загрози для мінімізації відхилень від цільових показників, спираючись на баланс між доцільністю, технологічними можливостями та соціально-економічними наслідками реалізації управлінських сценаріїв не завжди спрацьовує у галузі охорони здоров'я, де кінцевим цільовим показником є життя та здоров'я, а категорія доцільності при прийнятті ризикових рішень містить високий ризик етичних та правових колізій. Залишається нерозкритим, де саме проходить нормативно-правова та етична межа «допустимості» ризику, коли мова йде про критичні медичні інтервенції чи обмеження доступу до медичної допомоги.

3. У третьому розділі здобувач зазначає, що інтеграційний механізм оптимізації функціонування та розвитку галузі охорони здоров'я «синхронізує» фінансові, цифрові, кадрові, контрольні та ризикоорієнтовані складові. Однак у наведеному формулюванні залишається нерозкритою інституційна архітектура цієї синхронізації. Об'єднання в єдину систему інструментів різного спрямування - від суворо регламентованого державного регулювання в умовах надзвичайних ситуацій до ініціативного громадського аудиту - створює ризик функціональних суперечностей. На нашу думку, автору слід було би більш чітко розмежувати субординаційні (вертикальні) та координаційні (горизонтальні) зв'язки між цими суб'єктами.

4. Щодо модернізації підготовки управлінських кадрів, варто вказати на певну суперечливість між декларацією глибокої індивідуалізації навчання та реальними можливостями її нормативно-інституційної імплементації. Здобувач пропонує комплексну модель, яка одночасно враховує мультидисциплінарність, індивідуальні траєкторії, проєктне навчання та диференціацію за організаційно-правовими формами закладів. Водночас, у роботі недостатньо висвітлено механізм гармонізації методичних підходів, що узгоджують високий ступінь диференціації з вимогами стандартів вищої за відповідними спеціальностями та програм післядипломної освіти. Бажано було би навести конкретні приклади такого позитивного досвіду.

5. Автор пропонує розглядати медичний заклад як «автономне підприємство» та «активний суб'єкт інвестиційного процесу» із застосуванням інструментів брендінгу й позиціонування. Однак у роботі недостатньо враховано інституційні обмеження публічно-правового статусу закладів охорони здоров'я (зокрема комунальних некомерційних підприємств). Автор не розкриває, як саме розв'язується імманентна суперечність між корпоративною прагматикою (орієнтованою на окупність, ресурсоефективність та залучення інвестицій) та конституційним обов'язком держави гарантувати загальну доступність і безоплатність базової медичної допомоги. Позиціонування закладу як інвестиційного суб'єкта в умовах лімітованих ресурсів створює ризик переміщення фокусу з надання доступних медико-соціальних послуг населенню на комерціалізацію діяльності та фінансування непрофільних маркетингових витрат.

Втім, зазначені зауваження та дискусійні положення не знижують наукової цінності та значущості результатів дослідження, виконаного на високому рівні, та дають всі підстави для його позитивного оцінювання. Вони не ставлять під сумнів достовірність отриманих результатів, обґрунтованість висновків та практичну цінність сформульованих рекомендацій.

Оцінка змісту дисертації, її завершеності та відповідності встановленим вимогам. Аналіз змісту дисертаційного дослідження Замчія С.В. підтверджує наукову обґрунтованість сформульованих автором мети, об'єкта, предмета та завдань дослідження. У дисертаційному дослідженні дотримано принципи логічної послідовності та доказовості. Розділи роботи тісно взаємопов'язані, а висновки та практичні рекомендації безпосередньо впливають із визначеної мети та завдань. Автор представив деталізовані наукові положення та розробки, що мають самостійний характер. Роботу виконано державною мовою із фаховим застосуванням наукової термінології. Оригінальність наукового пошуку простежується в положеннях новизни, проміжних підсумках розділів та загальних висновках.

Загалом зміст дисертації, її методологічний апарат та наукова новизна повністю відповідають встановленим вимогам до праць такого рівня, а саме до встановлених вимог до оформлення дисертації, затвердженим наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2017 року № 40 (із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства освіти і науки № 759 від 31 травня 2019 року).

Загальний висновок та оцінка дисертації.

Дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича на тему «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» є самостійним, завершеним науковим дослідженням. Актуальність теми, обґрунтованість наукових положень та висновків, запропонованих автором рекомендацій, їх вірогідність, достовірність та наукова новизна одержаних результатів, повнота їх викладу в опублікованих працях свідчать про високий науковий рівень дослідження.

На підставі викладеного, слід зробити висновок, що дисертація Замчія Сергія Володимировича на тему «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції», що подана на

здобуття наукового ступеня доктора філософії, є завершеною кваліфікаційною науковою роботою, в якій отримані нові науково обґрунтовані результати.

Вважаємо, що дисертаційна робота відповідає спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування», 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 року № 44, а її автор – Замчій Сергій Володимирович заслуговує на присудження ступеня доктора філософії у галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Офіційний опонент:

доктор наук з державного управління, професор,
ректор Приватного закладу вищої освіти
«Дніпровський інститут медицини
та громадського здоров'я»

Ія ДЕГТЯРЬОВА

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 15:02:57 06.08.2026

Назва файлу з підписом: ВІДГУК_опонента_Дегтярьова І.О. дис. Замчій С.В..pdf.p7s
Розмір файлу з підписом: 460.1 КБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: ВІДГУК_опонента_Дегтярьова І.О. дис. Замчій С.В..pdf
Розмір файлу без підпису: 442.9 КБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: ДЕГТЯРЬОВА ІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА

П.І.Б.: ДЕГТЯРЬОВА ІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА

Країна: Україна

РНОКПП: 2707017160

Організація (установа): ФІЗИЧНА ОСОБА

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 15:02:55 06.08.2026

Сертифікат виданий: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Серійний номер: 5E984D526F82F38F04000000CB051201061D7407

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Удосконалений

Тип контейнера: Підпис та дані в одному файлі (CAdES enveloped)

Формат підпису: З повними даними ЦСК для перевірки (CAdES-X Long)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2026.07.08 13:00

Голові разової спеціалізованої вченої
ради з розгляду та захисту дисертації на
здобуття ступеня доктора філософії

Харківського національного університету
імені В.Н. Каразіна,
доктору наук з державного управління,
професору **В. Г. Бульбі**
майдан Свободи 4, м. Харків, 61022

ВІДГУК

Липовської Наталії Анатоліївни, доктора наук з державного управління, професора, професора закладу вищої освіти кафедри державного управління і місцевого самоврядування Національного технічного університету «Дніпровська політехніка» на дисертаційну роботу Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» на здобуття ступеня доктора філософії у галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування»

Актуальність теми дисертації. Актуальність теми дисертаційного дослідження не викликає сумнівів і є належно аргументованою. У контексті євроінтеграційних процесів стратегічні завдання державної політики розвитку системи охорони здоров'я України спрямовані на впровадження європейських стандартів як основоположної умови модернізації соціальних гарантій та забезпечення високої якості медичного обслуговування. Стабільне функціонування галузі охорони здоров'я належить до ключових пріоритетів держави. Його забезпечення передбачає розбудову адаптивної моделі управління, впровадження новітніх технологій на принципах сталого розвитку та оптимізацію механізмів державного регулювання згідно з європейськими організаційними підходами.

Формування національної системи охорони здоров'я відповідно до євроінтеграційного курсу України вимагає впровадження дієвих інструментів державного регулювання, здатних реагувати на виклики трансформаційного періоду. Сучасна парадигма розвитку медичної галузі спирається на концептуальне переосмислення її ролі — від ресурсомісткого сектору споживання до драйвера сталого зростання. З огляду на це, виникає

потреба зміщення акцентів із бюджетного утримання інфраструктури на стимулювання соціальних інвестицій, модернізацію галузі та розвиток превентивної медицини в системі громадського здоров'я.

До стратегічних пріоритетів державної політики належить й формування спроможної системи охорони здоров'я відповідно до європейських вимог, що передбачає поєднання інноваційного розвитку, модернізації та прозорості фінансування під контролем громадськості. Це потребує обґрунтування нових організаційно-методичних підходів, спрямованих на адаптацію національної політики до стратегічних цілей Європейського Союзу, що відповідає стратегії розвитку системи охорони здоров'я України до 2030 року, а також міжнародним зобов'язанням України щодо досягнення Цілей сталого розвитку ООН та основним положенням Угоди про Асоціацію України з ЄС. Вже сьогодні, маючи статус країни-кандидата на вступ до ЄС, українська держава, а саме її медичний простір має всі можливості продемонструвати готовність інтеграції до Єдиного європейського простору здоров'я. Це зобов'язує до гармонізації національної політики у сфері охорони здоров'я з європейськими стандартами. Таким чином, вивчення та удосконалення управлінських механізмів реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я має суттєве значення для досягнення стратегічних євроінтеграційних цілей держави.

Загальна характеристика і структура дисертаційної роботи. Дисертація Замчія С.В. є завершеним науковим дослідженням, що відзначається високим рівнем наукової обґрунтованості, практичної значущості та присвячена дослідженню надзвичайно актуальної та суспільно значущої проблеми – формування дієвої державної політики розвитку та забезпечення стійкості та спроможності системи охорони здоров'я за трансформаційних умов. Робота виконана на високому науковому рівні, має завершений характер, логічну структуру та відзначається комплексністю підходу до аналізу обраної проблематики.

Мета, об'єкт і предмет дослідження сформульовані чітко, логічно узгоджені між собою та відповідають темі дисертації. Поставлені завдання охоплюють усі ключові аспекти означеної проблематики – від теоретичного осмислення міжнародного співробітництва у сфері охорони здоров'я до розроблення інституційних механізмів підвищення її стійкості та спроможності. Зокрема, основні напрями дослідження, що сформульовані як наукові завдання, формують коло науково-дослідницької діяльності здобувача та включають такі основні напрямки, зокрема: обґрунтування концептуальних засад інституціалізації державної політики охорони здоров'я в умовах євроінтеграції на основі узгодження національних пріоритетів зі стратегічними цілями ЄС; розкриття сутності та особливостей застосування

теоретичних та методичних підходів до визначення пріоритетів державної політики, моніторингу реалізації стратегічних напрямів розвитку у сфері охорони здоров'я; обґрунтування комплексних організаційно-методичних підходів до розбудови інтегрованої системи стійкості, спроможності та кризового управління системою охорони здоров'я в умовах перманентних ризиків та загроз, а також до оцінювання ризиків та результативності кризового управління в системі охорони здоров'я; характеристика складових інтеграційного механізму функціонування та розвитку галузі охорони здоров'я в умовах євроінтеграції за відповідними напрямами державної політики; окреслення концептуальних підходів до формування цілісної системи підготовки, професійного зростання та безперервного розвитку сучасного корпусу керівників охорони здоров'я тощо.

Дисертаційна робота відзначається логічно побудованою, традиційною структурою, в якій всі елементи пов'язані між собою та мають цільове спрямування на досягнення визначеної мети дослідження. Структура дисертації обумовлена завданнями та логікою дослідження і складається із анотації, вступу, трьох розділів, які містять дев'ять підрозділів, висновків до кожного розділу й загальних висновків, списку використаних літератури, який містить 320 українських та іноземних джерел. Дисертаційна робота містить ґрунтовне теоретико-методичне обґрунтування, аналіз сучасного стану міжнародної взаємодії України у сфері охорони здоров'я, а також практично орієнтовані пропозиції щодо удосконалення галузевих механізмів публічного управління в умовах європейської інтеграції.

Структура дисертації повністю відповідає поставленим завданням і забезпечує послідовне досягнення мети дослідження. Так, у першому розділі роботи автор достатньо ґрунтовно аналізує теоретичні засади та аналітичні підходи до формування і реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Другий розділ дисертації зосереджує увагу представників експертних шкіл та представників галузевого рівня управління на пріоритетах державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. У третьому розділі дисертаційного дослідження здобувач комплексно обґрунтовує основні напрями розвитку системи охорони здоров'я в Україні в контексті стратегічних євроінтеграційних перспектив. Зокрема, пропонує конкретні управлінські інструменти, ефективність та прикладний зміст яких ґрунтовно представлено у відповідних підрозділах, разом з алгоритмізацією їх застосування. На основі комплексного підходу до виконання дисертаційного дослідження С.В. Замчієм були отримані вагомі наукові результати, на основі яких автор зміг сформулювати низку наукових

висновків, пропозицій та рекомендацій, що мають науковообґрунтований зміст та підтверджуються отриманими емпіричними даними.

Загальний обсяг дисертації відповідає вимогам МОН України. Здобувач Замчій С.В. має 14 наукових публікацій, з них 9 наукових статей, які опубліковані у періодичних наукових фахових виданнях України (категорія Б) за спеціальністю 281 Публічне управління та адміністрування.

Зв'язок роботи з науковими програмами та планами. Дисертаційна робота виконана в межах науково-дослідної тематики навчально-наукового інституту «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна та безпосередньо пов'язана з реалізацією НДР «Публічне управління в умовах глобалізації», що виконувалась кафедрою публічної політики. Такий зв'язок підтверджує практичну спрямованість дослідження та його інтегрованість у сучасні наукові програми та проекти наукового простору України.

Наукова новизна отриманих результатів. Наукова новизна дисертаційної роботи є достатньо обґрунтованою та має комплексний характер. Особливої уваги заслуговує авторська концептуалізація інституціональних засад 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.

Вагомим науковим здобутком є удосконалення інтеграційного механізму 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. Запропонована автором синергія компонентів має не лише теоретичне, а й прикладне значення, оскільки, наголошує, що їх взаємне підсилення, 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, що може бути використано як галузевий управлінський інструмент європейської інтеграції.

Подальшого розвитку набули положення щодо обґрунтування комплексного підходу до розбудови інтегрованої системи стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах повоєнного відновлення, який, ґрунтуються на інтеграції концепцій Health Security та One Health. Крім цього заслуговують на увагу слушні пропозиції дисертанта, що стосуються обґрунтування сучасної публічно-корпоративної концепції управління у закладах охорони здоров'я та базується на поєднанні концепцій публічного та корпоративного управління.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації. Дисертація є самостійно виконаним, належним чином науково-обґрунтованим та завершеним науковим дослідженням. Вона є одним з перших комплексних досліджень у вітчизняній науці публічного управління та адміністрування, у якому комплексно представлено авторську позицію щодо концептуальних теоретичних положень, методичних підходів та практичних рекомендацій, спрямованих на вирішення актуальної наукової проблеми з удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Усі наукові результати, викладені у роботі, отримані автором особисто й здобули апробацію та відображення в опублікованих працях. У дисертації не використовуються ідеї і розробки, що належать співавторам.

Наукова обґрунтованість результатів дисертації забезпечуються використанням широкого спектра загальнонаукових і спеціальних методів дослідження, коректним застосуванням системного та інституційного підходів, аналізом значного масиву нормативно-правових актів, стратегічних документів і міжнародних рекомендацій. У тексті дисертації представлено застосування комплексу наукових методів дослідження, які дозволили підтвердити актуальність авторських рішень, а також забезпечити міждисциплінарний підхід до аналізу державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах євроінтеграції.

Наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані дисертантом, є аргументованими та переконливими. У роботі для обґрунтування було використано широке коло вітчизняних та зарубіжних наукових джерел (нормативно-правові акти України, держав-членів ЄС, інших зарубіжних країн). Виходячи зі змісту дисертації, списку

опублікованих праць, зроблених у них висновків і рекомендацій, можна стверджувати, що Замчій С.В. досяг визначеної мети та виконала повною мірою завдання дисертаційного дослідження.

Отже, вищевикладений короткий огляд основного змісту дисертаційного дослідження, елементів її наукової новизни дисертації, яку виконав С.В. Замчій, свідчить про те, що в ній проведені важливі теоретичні дослідження, зроблені висновки, що стосуються практичних аспектів удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Достовірність отриманих наукових результатів дослідження підтверджується й високим рівнем апробації. Вищевикладене дає достатні підстави зробити висновок, що зміст дисертації С.В. Замчія в повній мірі розкриває тему роботи та питання плану дослідження, завдяки чому можна вважати її завершеною науково-дослідною працею, а сама наукова робота свідчить про високий рівень фахової підготовки здобувача за досліджуваною проблематикою.

Оцінка змісту дисертації. Дисертаційна робота Замчія С.В. виконана на високому теоретичному рівні, забезпечує повноту аналізу та розв'язку мети та завдань дослідження і є внеском у розвиток правової науки в Україні. Дисертація відповідає вимогам, що встановлені до досліджень на здобуття наукового ступеня та оформлена відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44.

Практичне значення роботи. Практичне значення отриманих результатів дисертаційного дослідження полягає у тому, що запропоновані автором методичні підходи доведено до рівня практичних рекомендацій, використання яких у процесі управління галуззю охорони здоров'я буде сприяти оптимізації використання галузевих ресурсів, у тому числі людських ресурсів, а також буде сприяти забезпеченню ефективного функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров'я України.

Практичне значення дисертаційної роботи полягає у можливості використання її результатів у діяльності органів публічної влади при формуванні та реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, управлінні міжнародною технічною допомогою, розробленні стратегічних документів з безпеки та відновлення медичної галузі. Матеріали дисертації також можуть бути використані в освітньому процесі під час підготовки фахівців зі спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування».

Дискусійні положення та зауваження до дисертації.

Дисертаційна робота Замчія С.В. присвячена актуальній проблематиці удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості

системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Водночас у процесі ознайомлення з дисертацією виявлено низку зауважень і дискусійних положень, які не знижують загальної позитивної оцінки, але можуть бути враховані автором.

Основними зауваженнями до змісту дисертаційного дослідження є такі:

1. Відзначаючи прагнення автора у першому розділі дисертації класифікувати чинники впливу на систему охорони здоров'я як соціального інституту на функціональні (чинники саморегуляції та розвитку) та дисфункціональні (дестабілізуючі чинники), слід зауважити, що запропоноване формулювання потребує чіткішої аргументації, окрім перенесення загальновідомого інституційного підходу на сферу охорони здоров'я. Зокрема, щодо механізмів інтеграції державного інституційного впорядкування з ринковими інструментами впливу на систему, оскільки державна регламентація процедур може вступати у протиріччя з ринковою гнучкістю.

2. У п.1.3. дисертації, автор декларує розробку «конвергентної адаптивно-динамічної структурно-функціональної моделі державної політики охорони здоров'я», яка спирається на систему «інституційних і ресурсних обмежень-фільтрів». Проте в тексті дисертації недостатньо чітко розкрито механізм операціоналізації цих категорій. Зокрема, залишається невизначеним, у який саме спосіб будуть використовуватися запропоновані «обмеження-фільтри» та як саме використання моделі сприятиме розв'язанню виявлених суперечностей між солідарним фінансуванням та нееластичністю ресурсів в умовах воєнного стану.

3. Автор пропонує структурування концептуальної архітектури дорожньої карти розвитку охорони здоров'я за трьома векторами (аналітично-прогностичним, оперативно-координаційним та ресурсним) і наголошує на використанні «ризико-орієнтованого підходу» та «безпекових протоколів». Проте в тексті винесених положень залишається нерозкритим, за рахунок яких саме інституційних суб'єктів має здійснюватися координація між цими трьома векторами, аби уникнути їх розриву на практиці. Крім того, автор не визначив, як саме пропоноване «оцінювання стратегічних резервів» узгоджуються з умовами критичного дефіциту ресурсів і високого рівня невизначеності. Потребує більш чіткого визначення методика квантифікації (вимірювання) ризиків та окреслення рамок «безпекових протоколів».

4. Визнаючи значну практичну цінність та беззаперечну актуальність запропонованих здобувачем заходів щодо підвищення інфраструктурної стабілізації закладів охорони здоров'я в умовах безпекових загроз, вважаємо за необхідне вказати на певну суперечливість між теоретичним обґрунтуванням та запропонованим практичним інструментарієм. А саме,

залишається нерозкритим, за рахунок яких саме науково обґрунтованих критеріїв здійснюється адаптивне прогнозування в умовах «високої невизначеності», і як конкретно цифрові системи аналізу здатні компенсувати дефіцит матеріально-технічних та людських ресурсів у критичні моменти (наприклад, під час інтенсивних бойових дій у прифронтових зонах).

5. Задекларований автором «інтеграційний механізм» оптимізації функціонування та розвитку галузі охорони здоров'я 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. Проте автор не розкриває за допомогою яких саме внутрішніх зв'язків чи економіко-управлінських інструментів забезпечується взаємне підсилення цих компонентів, а також як розв'язується потенційна суперечність між «солідарними принципами» (які передбачають соціальний розподіл) та «адаптивними механізмами» (які базуються на гнучкості та ринкових/конкурентних засадах).

6. Віддаючи належне прагненню автора до впровадження сучасних інструментів менеджменту, слід вказати на певну суперечність між заявленими цілями та обраним інструментарієм у контексті умов дефіциту ресурсів. Здобувач пропонує здійснити перехід від лінійно-функціонального до проєктно-функціонального управління закладами охорони здоров'я в умовах обмеження наявних ресурсів. Проте, залишається неналежним чином врахованим організаційно-економічний тягар впровадження цих нововведень. Запровадження проєктного принципу управління у державних і комунальних закладах охорони здоров'я може затребувати додаткових адміністративних витрат, що замість оптимізації може призвести до розпилення ресурсів та ускладнення звітності для закладів охорони здоров'я.

Разом з тим, висловлені зауваження та рекомендації носять переважно дискусійний характер і не знижують її загалом високого теоретико-методологічного рівня та істотно не впливають на позитивну оцінку рецензованої роботи. Дисертація є завершеним самостійним науковим дослідженням, містить нові науково обґрунтовані положення і практичні рекомендації, що мають значення для теорії та практики публічного управління.

Загальний висновок та оцінка дисертації.

Дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» є завершеною самостійно виконаною науковою

роботою, в якій відображені нові науково-обґрунтовані результати, що в своїй сукупності є суттєвими як для розвитку науки публічного управління та адміністрування України. Актуальність теми, обґрунтованість наукових положень та висновків, запропонованих автором рекомендацій, їх вірогідність, достовірність та наукова новизна одержаних результатів, повнота їх викладу в опублікованих працях свідчать про високий науковий рівень дослідження.

Усе вищезазначене дозволяє зробити загальний висновок про те, що дисертація Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» за своїм змістом, науковими результатами, новизною та іншими показниками відповідає спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування» та вимогам, передбаченим постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» (із змінами, внесеними згідно з постановою КМУ № 341 від 21.03.2022 р.) а її автор – Замчій Сергій Володимирович – заслуговує на присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Офіційний опонент:

доктор наук з державного управління, професор,
професор закладу вищої освіти кафедри державного
управління і місцевого самоврядування Національного
технічного університету «Дніпровська політехніка»

Наталія ЛИПОВСЬКА

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 13:44:53 06.08.2026

Назва файлу з підписом: ВІДГУК_опонента_Липовська Н.А._дис. Замчій С.В.pdf.p7s
Розмір файлу з підписом: 19.5 КБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: ВІДГУК_опонента_Липовська Н.А._дис. Замчій С.В.pdf
Розмір файлу без підпису: 393.5 КБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: Липовська Наталія Анатоліївна

П.І.Б.: Липовська Наталія Анатоліївна

Країна: Україна

РНОКПП: 2457800765

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 13:44:34 06.08.2026

Сертифікат виданий: "Дія". Кваліфікований надавач електронних довірчих послуг

Серійний номер: 514B5C86A1E5DA11040000008F665A01662FE404

Тип носія особистого ключа: ЗНКІ криптомодуль ІІТ Гряда-301

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Кваліфікований

Тип контейнера: Підпис та дані в окремих файлах (CAAdES detached)

Формат підпису: З повними даними ЦСК для перевірки (CAAdES-X Long)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2026.07.08 13:00

Голові разової спеціалізованої вченої
ради з розгляду та захисту дисертації на
здобуття ступеня доктора філософії

Харківського національного університету
імені В.Н. Каразіна,
доктору наук з державного управління,
професору **В. Г. Бульбі**
майдан Свободи 4, м. Харків, 61022

ВІДГУК

Рачинського Анатолія Петровича, доктора наук з державного управління, професора, професора закладу вищої освіти кафедри регіональної політики Навчально-наукового інституту публічного управління та державної служби Київського національного університету імені Тараса Шевченка на дисертаційну роботу Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» на здобуття ступеня доктора філософії у галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування»

Актуальність теми дисертації, зв'язок з науковими програмами, темами. Тематика роботи є безсумнівно актуальною, що належним чином розкрито автором у дисертації. Євроінтеграційний вектор розвитку України зумовлює трансформацію пріоритетів соціально-економічної політики в напрямі адаптації вітчизняного законодавства та практик до стандартів ЄС. Це є визначальним чинником підвищення рівня життя населення та реформування системи соціального захисту в галузі охорони здоров'я. Забезпечення функціональної стійкості системи охорони здоров'я постає ключовим завданням державного регулювання. Реалізація цього завдання потребує побудови ефективної управлінської моделі, технологічної модернізації галузі на засадах сталого розвитку, а також упровадження передових інституційних інструментів, що базуються на європейському досвіді.

Становлення сучасної моделі охорони здоров'я в контексті європейського вибору України зумовлює необхідність застосування

адаптивних регуляторних механізмів. Нова концептуальна рамка розглядає медичну сферу не як соціально-витратний елемент бюджету, а як стратегічний інвестиційний ресурс суспільства. Відповідно, ключовими пріоритетами реформування стають перехід від пасивного фінансування мережі закладів до капіталізації галузі, залучення інвестицій у її технологічне оновлення та пріоритетизація превентивних підходів у сфері громадського здоров'я.

Формування ефективної державної політики та забезпечення функціональної стійкості охорони здоров'я в умовах трансформацій постає одним із ключових стратегічних пріоритетів України. Стратегічне управління галуззю в контексті євроінтеграції спирається на синергію інноваційного оновлення, технологічної модернізації та забезпечення прозорості заумов активного цивільного контролю. Це актуалізує потребу в розробці новітніх організаційно-методичних підходів до реалізації цієї політики шляхом гармонізації національних пріоритетів зі стратегічними орієнтирами Європейського Союзу.

За таких умов дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича є вчасним і важливим кроком у напрямі реалізації державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Дослідження відповідає вектору стратегічного розвитку України в умовах європейської інтеграції, що визначає його високу актуальність та вагоме наукове значення.

Виконання дисертаційної роботи пов'язано з науково-дослідною роботою кафедри публічної політики навчально-наукового інституту «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна «Публічне управління в умовах глобалізації» (0116U007246). 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.

Загальна характеристика і структура дисертаційної роботи.

Структура дисертації логічна, матеріали розділів викладено відповідно до мети і поставлених завдань. Автором розглянуто та використано ґрунтовні наукові дослідження з теорії та методології публічного управління,

управління та організації охорони здоров'я, що сприяло формуванню специфічного поля дослідження та виробленню системного підходу до аналізу предмету дослідження. Джерельну базу дослідження склали загальнодержавні законодавчі та нормативно-правові документи, нормативні акти Міністерства охорони здоров'я України, а також наукові праці вітчизняних і зарубіжних вчених.

У дисертації вирішено важливе наукове завдання, яке полягає у теоретичному обґрунтуванні концептуальних організаційно-управлінських засад, розробленні науково-методичних підходів та практичних рекомендацій щодо удосконалення державної політики розвитку системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності та забезпечення її стійкості в умовах європейської інтеграції.

У першому розділі дисертаційного дослідження розкрито теоретичні засади та аналітичні підходи до формування державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. На основі застосування лонгitudного підходу систематизовано результати впливу глобалізаційних процесів на формування державної політики у зазначеній сфері в умовах європейської інтеграції. Визначені інституціональні засади її формування та реалізації. Здійснено порівняльний аналіз моделей та успішних практик у реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я в європейських країнах. Визначено, що адаптація кращих європейських практик та міжсекторальної взаємодії виступає дієвим механізмом модернізації вітчизняної системи охорони здоров'я та її гармонізації зі стандартами ЄС.

У другому розділі роботи визначено пріоритети державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я. Проведена експертна оцінка пріоритетів державної політики розвитку охорони здоров'я. Обґрунтовано доцільність формування державної політики стійкості й спроможності системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції на основі концепції «Health security». Розкрито сутність реалізації державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції на основі концепцій кризового управління та керування ризиками.

За результатами експертного опитування ідентифіковано ключові вектори трансформації галузі, а також виявлено точки консенсусу та дивергенції в експертних оцінках, що зумовило розроблення концептуальних пропозицій до дорожньої карти реформування системи охорони здоров'я відповідно до стандартів ЄС.

У роботі концептуалізовано засади інституційної стійкості та спроможності системи охорони здоров'я. Обґрунтовано, що ефективність функціонування галузі в умовах невизначеності досягається шляхом впровадження багаторівневої моделі управління, що інтегрує інструменти ризик-менеджменту в усі її структурні компоненти. Визначено, що забезпечення стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах невизначеності досягається шляхом реалізації адаптивної стратегії кризового управління, орієнтованої на прогностичну аналітику та оперативну нейтралізацію загроз.

У третьому розділі роботи здійснено обґрунтування напрямів розвитку системи охорони здоров'я в Україні в контексті стратегічних євроінтеграційних перспектив. Визначено чинники забезпечення якості та ефективності розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції. Розкрито організаційно-управлінські та нормативні аспекти реалізації державної політики щодо підготовки професійних керівників галузі охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Запропоновано підходи до управління структурними змінами на основі проєктного підходу та реалізація інноваційних проєктів цифрового розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції.

Доведено, що у межах євроінтеграційного поступу України ефективність медичної реформи безпосередньо залежить від рівня професіоналізації управлінського корпусу і напряму корелює з успішністю імплементації системи підготовки та безперервного професійного вдосконалення і розвитку, що є необхідною умовою інституційної конвергенції вітчизняної системи з європейськими медичними стандартами. Водночас обґрунтовано, що результативність публічного управління в умовах трансформації галузі досягається шляхом переходу до адаптивних організаційних моделей, а впровадження гнучких управлінських технологій ідентифіковано як базову передумову оптимізації ресурсного забезпечення галузі.

Обґрунтованість одержаних результатів. Дисертація С.В. Замчія є завершеним науковим дослідженням, що відзначається високим рівнем наукової обґрунтованості, що забезпечується шляхом комплексного використання в дисертаційній роботі загальнонаукових і спеціальних методів (аналізу, синтезу, порівняльно-правового, моделювання). Обрані методи відповідають сутності об'єкта і предмета дослідження та конгруентні заявленій темі. Поставлені дисертантом завдання розкривають мету дослідження.

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.

Викладене вище свідчить про достатній рівень обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій дисертаційного дослідження. Висновки в цілому відповідають поставленим завданням, відповідно відтворюються в оприлюдненому тексті дисертації.

Достовірність та наукова новизна одержаних результатів, повнота їх викладу в опублікованих працях. Достовірність отриманих результатів і обґрунтованість сформульованих висновків зумовлені використанням чітко вибудованої методологічної основи дослідження, що поєднує загальнонаукові та спеціальні методи пізнання. Реалізація поставленої мети та виконання визначених завдань стали можливими завдяки застосуванню комплексу загальнологічних дослідницьких підходів.

У роботі здійснено комплексний аналіз вітчизняних і зарубіжних наукових джерел, використано широкий спектр загальнонаукових та спеціальних методів дослідження, що забезпечило комплексний, системний та об'єктивний аналіз механізмів реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я України в умовах європейської інтеграції. Теоретичні положення підкріплені емпіричним аналізом стану функціонування системи охорони здоров'я України, статистичними даними та порівняльним аналізом зарубіжного досвіду.

Погоджуючись із сформульованими в дисертації конкретними положеннями, які визначають наукову новизну отриманих результатів, особливо хочу відзначити окремі з них, що є найбільш важливими.

У роботі вперше: 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

імплементції європейських стандартів і практик.

Крім того, 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

До важливих здобутків дисертанта варто віднести удосконалення інтеграційного механізму 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.

Здобувачем також обґрунтовано 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 проєктними 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 проєктним менеджментом

Основні положення та зміст дисертації відображено у 14 наукових публікаціях, зокрема у 9 статтях у вітчизняних наукових фахових виданнях з проблематики публічного управління, 5 - опубліковано в інших наукових виданнях та у збірниках за матеріалами всеукраїнських та міжнародних науково-практичних конференцій.

Практичне значення одержаних результатів дослідження. Сформульовані результати дослідження створюють підґрунтя для впровадження та можливості їх імплементації в діяльність органів виконавчої влади та громадського сектору при формуванні публічної політики охорони здоров'я, зокрема, 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.

Проведене дослідження засвідчує практичну цінність розроблених теоретичних положень та висновків для обґрунтування напрямів реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Запропоновані наукові положення сприяють посиленню управлінської спроможності системи охорони здоров'я щодо підготовки керівних кадрів нової генерації. 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.

Відсутність (наявність) порушення академічної доброчесності. Дисертація та наукові публікації, у яких висвітлені основні наукові результати

дисертації, не містять порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, фабрикації, фальсифікації).

Дискусійні положення та зауваження щодо змісту дисертації. Позитивно оцінюючи отримані Замчієм С.В. результати дослідження, підкреслюючи їх наукову та практичну цінність, водночас слід вказати на такі недоліки та положення дискусійного характеру:

1. У першому розділі дисертації, автор розглядає концептуальний підхід «Здоров'я в усіх політиках» та системний аналітичний механізм оцінки впливу на здоров'я, акцентуючи увагу на важливості синергії між соціально-економічними детермінантами та превентивними стратегіями, спрямованими на підвищення впливу всіх секторів державного управління у забезпеченні ефективності системи охорони здоров'я, протиставляючи їх «традиційним уявленням». Проте в тексті недостатньо розкрито, за рахунок яких саме організаційно-правових та фінансово-економічних важелів буде досягатися така ефективність.

2. Визнаючи практичну спрямованість та комплексний характер запропонованих здобувачем напрямів оптимізації моделі управління наданням медичних послуг, вважаємо за необхідне вказати на певні внутрішні суперечності та недостатню правову й економічну обґрунтованість окремих положень. Зокрема, пропозиція щодо «диференціації джерел фінансування на первинному рівні», яка передбачає залучення страхових коштів для покриття додаткових потреб, входить у певну суперечність із діючим в Україні законодавством про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення, що створює ризики фрагментації медичного простору та виникнення соціальної нерівності в доступі до медичних послуг.

3. У другому розділі дисертації, автор декларує інтеграцію концепцій *Health Security* (безпека здоров'я) та *One Health* («Єдине здоров'я»), яка фокусується на взаємозв'язку ризиків та впливу на здоров'я людини, тварин та довкілля, поєднуючи їх із шістьма механізмами (превентивним, фінансово-економічним, цифровим, інфраструктурним, кадровим та реабілітаційно-відновлювальним). Проте, залишається нерозкритим, у який саме спосіб досягається практична взаємодія між зазначеними концепціями та механізмами, враховуючи, що в умовах воєнного стану, прямої військової загрози та обмеженості ресурсів управлінські тактики уникнення та впливу на ризики є об'єктивно ускладненими.

4. Здобувач декларує багаторівневий підхід до кризового управління системою охорони здоров'я, що охоплює «поетапну декомпозицію антикризових стратегій», «оцінювання ймовірності сценаріїв» та

«синхронізацію оперативного реагування на основі поєднання ресурсного та функціонального потенціалів». Проте, залишається нерозкритим алгоритм реалізації, зважаючи з одного боку на тривалість сценарного аналізу, а з іншого, на необхідність оперативного прийняття управлінських рішень під час надзвичайних кризових ситуацій (наприклад, масованих ракетних обстрілів чи раптових техногенних аварій). Вважаємо, що за умов реальної кризи та небезпеки надмірний комплекс інструментів, способів і засобів ризикує перевантажити управлінську ланку багаторівневими узгодженнями, перетворивши оперативне реагування на тривалу процедуру.

5. Визнаючи прагнення автора збагатити менеджмент охорони здоров'я сучасними інструментами із корпоративного сектору, варто вказати на певну методологічну еклектичність та ідеалізацію пропонованого підходу. Здобувач пропонує запровадити Agile-управління в межах функціонально-матричної структури для поєднання рутинних медичних процесів та інфраструктурних проєктів. Водночас, намагання перенести гнучкі методології (Agile), розроблені для ІТ-сектору та умов високої невизначеності, на заклади охорони здоров'я може порушити нормативну галузеву регламентацію процесів. Зокрема, в умовах дефіциту ресурсів і жорсткого часового ліміту перерозподіл медичного персоналу між виконанням обов'язкових клінічних функцій (в межах Програми медичних гарантій) та участю у «проєктних Agile-групах» загрожує зниженням якості надання безпосередньої медичної допомоги та розмиванням юридичної відповідальності між лінійними керівниками та проєктними менеджерами.

Разом із тим, висловлені зауваження та рекомендації носять переважно дискусійний характер і не знижують загалом високого теоретико-методологічного рівня представленої дисертаційної роботи.

Загальний висновок та оцінка дисертації. Дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах Європейської інтеграції», є самостійним, завершеним науковим дослідженням. Актуальність теми, обґрунтованість наукових положень та висновків, запропонованих автором рекомендацій, їх вірогідність, достовірність та наукова новизна одержаних результатів, повнота їх викладу в опублікованих працях свідчать про високий науковий рівень дослідження.

Дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича на тему: «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» 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) та вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженому постановою КМУ від 12 січня 2022 р. № 44 (із змінами, внесеними згідно з постановою КМУ № 341 від 21.03.2022 р.) а її автор – Замчій Сергій Володимирович – заслуговує на присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Офіційний опонент:

доктор наук з державного управління, професор,
професор закладу вищої освіти кафедри регіональної
політики Навчально-наукового інституту публічного
управління та державної служби Київського національного
університету імені Тараса Шевченка

Анатолій РАЧИНСЬКИЙ

Онлайн сервіс створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 21:34:06 06.08.2026

Назва файлу з підписом: ВІДГУК_опонента_Рачинський А.П._дис. Замчій С.В..pdf.p7s
Розмір файлу з підписом: 17.2 КБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: ВІДГУК_опонента_Рачинський А.П._дис. Замчій С.В..pdf
Розмір файлу без підпису: 407.7 КБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: РАЧИНСЬКИЙ АНАТОЛІЙ ПЕТРОВИЧ

П.І.Б.: РАЧИНСЬКИЙ АНАТОЛІЙ ПЕТРОВИЧ

Країна: Україна

РНОКПП: 2487711396

Організація (установа): ФІЗИЧНА ОСОБА

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 21:34:04 06.08.2026

Сертифікат виданий: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Серійний номер: 5E984D526F82F38F04000000C3423201DA36BB07

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Удосконалений

Тип контейнера: Підпис та дані в окремих файлах (CAAdES detached)

Формат підпису: З повними даними ЦСК для перевірки (CAAdES-X Long)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2026.07.08 13:00

Голові разової спеціалізованої вченої ради Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна професору Володимиру БУЛЬБІ, майдан Свободи 4, м. Харків, 61022

Рецензія

офіційного рецензента, кандидата медичних наук, доцента, доцента кафедри права, національної безпеки та європейської інтеграції ННІ «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна Вашева Олега Єгоровича на дисертацію Замчія Сергія Володимировича «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 28 – «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 – «Публічне управління та адміністрування»

Обґрунтування вибору теми дослідження.

Вибір теми дисертаційного дослідження Замчія С.В. «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» є обґрунтованим, оскільки євроінтеграційні прагнення України зумовлюють необхідність спрямування стратегічних цілей та пріоритетних завдань на імплементацію європейських стандартів задля забезпечення модернізації системи соціальних гарантій щодо такого важливого напрямку, як охорона здоров'я.

Належне забезпечення функціонування системи охорони здоров'я населення є ключовим напрямом державної політики, де пріоритетним завданням є розбудова високоефективної та функціональної моделі управління, технологічної модернізації галузі охорони здоров'я на засадах сталого розвитку, впровадження інноваційних механізмів та оптимізації інструментів її регулювання на основі європейських принципів, організаційних підходів і стандартів.

Вивчення міжнародного досвіду та адаптація його до українських реалій є важливим кроком для інтеграції України в європейський простір та підвищення конкурентоспроможності галузі охорони здоров'я. Таким чином, дослідження на тему «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах Європейської інтеграції» є актуальним і має важливе

практичне значення для розвитку сфери охорони здоров'я та забезпечення сталого розвитку України в умовах набуття повноправного членства у Європейському Союзі.

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

Важливо зазначити, що дисертаційна робота має зв'язок з науковими програмами, планами, темами. Так, дослідження виконано відповідно до плану науково-дослідної діяльності кафедри публічної політики ННІ «Інститут державного управління» за темою: «Публічне управління в умовах глобалізації» (0116U007246).

Характеристика основних положень дисертаційної роботи.

Дисертаційна робота включає анотацію, вступ, три розділи, висновки, список використаних джерел та додатки. У вступі обґрунтовано актуальність теми дослідження, зазначено зв'язок роботи з науковими програмами, планами та темами, визначено мету, завдання, об'єкт і предмет дослідження. Також описані методи дослідження, сформульована наукова новизна і практична значущість отриманих результатів. Вказано інформацію про апробацію результатів, кількість публікацій за темою роботи, а також описано структуру дисертації.

Мова дисертаційної роботи вирізняється науковим стилем, виклад думок є логічним та послідовним, висновки чітко сформульовані та обґрунтованими, дослідження має цілісний та завершений вигляд.

У першому розділі дисертаційного дослідження розкрито теоретичні засади та аналітичні підходи до формування державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Проведений порівняльний аналіз державної політики країн ЄС засвідчив варіативність моделей фінансування та організації охорони здоров'я в країнах ЄС при збереженні їхньої ціннісної єдності на засадах солідарності та універсальності. Визначено, що адаптація кращих європейських практик та міжсекторальної взаємодії виступає дієвим механізмом модернізації вітчизняної системи охорони здоров'я та її гармонізації зі стандартами ЄС. Зазначено про необхідність поетапної трансформації фінансової моделі в напрямі поєднання страхових та бюджетних компонентів. Наголошено на тому, що цифрова трансформація є визначальним фактором підвищення результативності системи охорони здоров'я.

У другому розділі роботи визначено пріоритети державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я. Проведена

експертна оцінка пріоритетів державної політики розвитку охорони здоров'я. Обґрунтовано доцільність формування державної політики стійкості й спроможності системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції на основі концепції «Health security». Розкрито сутність реалізації державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції на основі концепцій кризового управління та керування ризиками.

За результатами експертного опитування ідентифіковано ключові вектори трансформації галузі, а також виявлено точки консенсусу та дивергенції в експертних оцінках, що зумовило розроблення концептуальних пропозицій до дорожньої карти реформування системи охорони здоров'я відповідно до стандартів ЄС, що передбачає поетапну імплементацію заходів за ключовими векторами розвитку. Систематизація експертних оцінок дозволила розробити методологічне підґрунтя для трансформації медичної галузі в умовах євроінтеграції.

У роботі концептуалізовано засади інституційної стійкості та спроможності системи охорони здоров'я. Аргументовано, що системна трансформація галузі корелює з ефективністю цифрових рішень та впровадженню моделей гнучкого ресурсного менеджменту. Доведено, що застосування інструментарію кризового менеджменту детермінує перехід до моделі колективної відповідальності та забезпечує високу стійкість національної системи охорони здоров'я.

У третьому розділі роботи здійснено обґрунтування напрямів розвитку системи охорони здоров'я в Україні в контексті стратегічних євроінтеграційних перспектив. Визначено чинники забезпечення якості та ефективності розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції. Розкрито організаційно-управлінські та нормативні аспекти реалізації державної політики щодо підготовки професійних керівників галузі охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Запропоновано підходи до управління структурними змінами на основі проєктного підходу та реалізація інноваційних проєктів цифрового розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції.

Доведено, що у межах євроінтеграційного поступу України ефективність медичної реформи безпосередньо залежить від рівня професіоналізації управлінського корпусу. Обґрунтовано, що результативність публічного управління в умовах трансформації галузі досягається шляхом переходу до адаптивних організаційних моделей, а впровадження гнучких управлінських технологій ідентифіковано як базову передумову оптимізації ресурсного забезпечення галузі. При цьому, результатом модернізації є впровадження проєктного підходу та цифрових

інструментів, що виступають ключовими інструментами підвищення якості стандартизованих медичних сервісів.

Висновки узагальнюють основні наукові результати, отримані в процесі дисертаційного дослідження.

Найвагоміші наукові результати, що містяться в дисертації.

Найбільш важливими науковими результатами, які мають відповідний рівень новизни та підтверджують цінність проведеного дослідження, потрібно назвати такі: вперше обґрунтовано концептуальні засади інституціоналізації державної політики охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції на підставі узгодження національних пріоритетів зі стратегічними цілями ЄС. Удосконалено: комплексний підхід до багаторівневого кризового управління системою охорони здоров'я в умовах перманентних ризиків та загроз; інтеграційний механізм оптимізації функціонування та розвитку галузі охорони здоров'я в умовах євроінтеграції; організаційно-методичний підхід до трансформації структури управління закладами охорони здоров'я. Дістало 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); обґрунтування комплексного підходу до розбудови інтегрованої системи стійкості та спроможності системи охорони здоров'я в умовах повоєнного відновлення; інституціональні засади підготовки професійного корпусу керівників закладів охорони здоров'я; теоретичне обґрунтування сучасної публічно-корпоративної концепції управління у закладах охорони здоров'я, що базується на управлінській синергії публічного та корпоративного управління.

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Науково-теоретичні положення, що наведені у дисертаційному дослідженні, можна охарактеризувати достатнім ступенем обґрунтованості, адже проведено глибокий бібліометричний аналіз публікацій, які відповідають обраній тематиці, а також проаналізовано наукові та статистичні джерела, виділено найактуальніші напрями досліджень та коло питань, які досі не є повністю вирішеними науковцями.

Завдання, які поставлені в дисертаційному дослідженні, є повністю розкритими у змісті, а мета досягнута. Зміст роботи побудовано в логічній послідовності, методи підібрані коректно. Висновки, наведені у роботі,

розкривають результати вирішення завдань, які порушені автором на початку дослідження.

Дисертаційна робота Замчія С.В. містить нові результати, достатній ступінь обґрунтованості яких забезпечується опрацюванням великої кількості інформації, використанням широкого спектру обраних для дослідження методів.

Практичне значення результатів дисертаційного дослідження.

Практичне значення дисертаційного дослідження полягає в тому, що сформульовані в ньому теоретичні положення, концептуальні підходи, управлінські моделі та рекомендації можуть бути використані у процесі формування і реалізації державної політики розвитку системи охорони здоров'я України. Робота має виражену практичну спрямованість і виходить за межі суто теоретичного розгляду проблем функціонування галузі.

Насамперед практичну цінність мають підходи до вдосконалення державної політики розвитку системи охорони здоров'я в умовах європейської інтеграції. Їх використання може сприяти узгодженню національних управлінських механізмів із європейськими принципами та стандартами, підвищенню ефективності державного управління і покращенню взаємодії між органами публічної влади різних рівнів.

Важливим результатом є конвергентна функціональна модель розвитку системи охорони здоров'я. Вона може бути використана під час підготовки державних і регіональних стратегій, програм реформування та інших програмних документів у сфері охорони здоров'я. Перевагою цієї моделі є поєднання інституційних, організаційних, кадрових, фінансових і цифрових складових, що дає можливість застосовувати її з урахуванням особливостей різних рівнів публічного управління.

Практичне значення мають також рекомендації щодо вдосконалення кризового управління системою охорони здоров'я. В умовах воєнного стану вони можуть бути використані для забезпечення безперервності роботи закладів охорони здоров'я, управління ризиками, організації взаємодії між різними органами та установами, а також підготовки до реагування на надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я.

Окремий напрям становлять результати, пов'язані з цифровою трансформацією охорони здоров'я. Запропоновані підходи можуть використовуватися для розвитку інформаційно-аналітичного забезпечення управління, удосконалення управлінських процедур та підвищення оперативності прийняття рішень. Їх практична реалізація здатна сприяти

більшій прозорості управління, покращенню інформаційного обміну та підвищенню якості управлінських рішень.

Результати дослідження можуть бути корисними для центральних і місцевих органів публічної влади. Зокрема, вони можуть враховуватися Міністерством охорони здоров'я України під час підготовки нормативно-правових актів, стратегічних документів і програм розвитку галузі, а також обласними військовими адміністраціями, органами місцевого самоврядування та керівниками закладів охорони здоров'я під час удосконалення управлінських процесів.

Наукові розробки та теоретичні узагальнення, отримані в дисертаційній роботі, впроваджено в освітній процес навчально-наукового інституту «Інститут державного управління» Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна та використовуються під час викладання модулів вибіркової компоненти «Управління охороною здоров'я» здобувачам освітньо-професійної програми другого (магістерського) рівня «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю D4 «Публічне управління та адміністрування». А також в Полтавському державному медичному університеті в освітньому процесі підготовки здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти освітньо-професійної програми «Менеджмент охорони здоров'я та соціальне проектування» при викладанні обов'язкових освітніх компонент «Державна політика та організаційно-правові засади охорони здоров'я», «Кризове управління, керування ризиками та комплексна безпека», а також, шляхом впровадження пропозицій щодо підготовки професійного корпусу керівників закладів охорони здоров'я за спеціальністю D3 «Менеджмент», галузі знань D «Бізнес, адміністрування та право»

Апробація дисертації та публікації.

Основні наукові положення та результати дисертаційного дослідження висвітлені у 14 наукових публікаціях, зокрема у українських фахових виданнях - 9, а також у доповідях на наукових, науково-практичних та інших наукових заходах, зокрема: XXIII міжнародний науковий конгрес «Публічне управління XXI століття: особливості воєнного і післявоєнного періодів» (м. Харків, 27 квітня 2023 р.); XXIV міжнародний науковий конгрес «Публічне управління XXI століття: нові виклики і трансформації в умовах війни» (м. Харків, 24 травня 2024 р.); VII науково-практична конференція з міжнародною участю «Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення «Томілінські читання» (м. Харків, 30 жовтня 2024 р.); Всеукраїнська науково-практична конференція «Сучасні аспекти кризового

управління та розвитку системи охорони здоров'я» (м. Полтава, 26 червня 2025 р.).

Оформлення дисертації.

Оформлення дисертації повністю відповідає вимогам, що висуваються до дисертаційних робіт відповідно до наказу Міністерства освіти і науки України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

Дотримання академічної доброчесності.

При аналізі дисертаційної роботи, наукових праць здобувача та Протоколу контролю оригінальності (перевірку наявності текстових запозичень виконано в антиплагіатній Інтернет-системі Strikeplagiarism.com) встановлено, що текст дисертації не містить запозичень, дисертаційна робота виконана самостійно і відповідає вимогам академічної доброчесності.

Дискусійні положення та зауваження до змісту дисертації.

1. Критичного осмислення потребує практична реалістичність запропонованої у п. 1.3 конструкції конвергентної адаптивно-динамічної структурно-функціональної моделі реалізації державної політики охорони здоров'я в умовах євроінтеграції на основі узгодження національних пріоритетів зі стратегічними цілями ЄС. Прагнення поєднати в одній моделі гнучкість і адаптивність із жорсткою алгоритмізацією та регламентацією процедур створює внутрішню суперечність в умовах мінливого оточення, що може призвести до надмірної бюрократизації процесів замість очікуваної системності та динамізму.

2. У другому розділі, автор розкриває сутність та особливості визначення складових механізму забезпечення стійкості системі охорони здоров'я через імплементацію принципу колективної спроможності, як здатності системи до реалізації комплексу превентивних заходів на всіх ієрархічних рівнях управління до оперативного реагування на небезпечні події, а також застосування інтегрованих екосистемних підходів до управління ризиками в системі охорони здоров'я на основі концепції безпеки здоров'я (Health Security) як захисту населення від біологічних, соціальних та екологічних загроз. Водночас, в тексті винесеного положення недостатньо розкрито інституційну суб'єктність цього «безпекового контуру» за браком його нормативно-правового забезпечення.

3. Удосконалюючи концепцію кризового управління в системі охорони здоров'я, автор розмежовує процеси і чинники на «керовані» та

«некеровані», стверджуючи, що ефективність превенції полягає у запобіганні трансформації керованих процесів у некеровані. Проте, залишаються нерозкритими критерії розмежування між цими двома категоріями в умовах динамічної кризи, обумовленої воєнним станом. Твердження, що стосовно некерованих детермінант слід застосовувати суто «тактику нейтралізації наслідків», звужує потенціал стратегічного адаптивного управління, оскільки без надання чіткої кваліметричної моделі вимірювання «ступеня керованості» існує ризик суб'єктивної помилки суб'єкта управління, коли складний, але керований ризик буде передчасно визнано «некерованим», що призведе до пасивної тактики очікування наслідків замість активного протистояння загрозі.

4. Здобувач пропонує алгоритм оптимізації часових і фінансових ресурсів через верифікацію даних та усунення дублювання функцій. Однак у роботі неналежним чином розкрито механізми подолання цифрової та інфраструктурної нерівності між закладами охорони здоров'я різного рівня. Запровадження інноваційних цифрових практик у багатьох комунальних закладах наразі блокується високим рівнем зносу комп'ютерного обладнання, дефіцитом профільних ІТ-кадрів та необхідністю утримання подвійного (паперового та електронного) документообігу через законодавчу затримку повної скасованості окремих застарілих форм звітності. За таких умов розроблений алгоритм ризикує залишитися теоретичною моделлю, яка реалізується лише у високоресурсних медичних центрах.

Означені зауваження в цілому не впливають на результативність, завершеність та загальну позитивну оцінку виконаної дисертаційної роботи, а також не знижують наукової та практичної цінності отриманих результатів.

Загальні висновки.

Виконана дисертація Замчія Сергія Володимировича є самостійним завершеним дослідженням, виконана на досить актуальну тему, характеризується високим теоретико-методичним рівнем та новизною одержаних наукових і практичних результатів. Наукові положення, висновки, прикладні і методичні рекомендації всебічно обґрунтовані.

Дисертаційна робота Замчія Сергія Володимировича на тему «Державна політика розвитку системи охорони здоров'я в Україні в умовах європейської інтеграції» загалом відповідає 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) та наказу Міністерства освіти і науки України від

12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

Вважаю, що у роботі здобувачем вирішено важливе наукове завдання щодо удосконалення державної політики розвитку та забезпечення стійкості системи охорони здоров'я, посилення її інституційної спроможності в умовах європейської інтеграції. Відтак, дисертант Замчій Сергій Володимирович заслуговує на присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 28 – «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 – «Публічне управління та адміністрування».

Офіційний рецензент, кандидат
медичних наук, доцент, доцент
кафедри права, національної безпеки
та європейської інтеграції ННІ
«Інститут державного управління»
Харківського національного
університету імені В.Н.Каразіна

Олег ВАШЕВ

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 07:57:31 08.08.2026

Назва файлу з підписом: Рецензія_Вашев О.Є._дис. Замчій С.В..pdf.p7s
Розмір файлу з підписом: 17.2 КБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: Рецензія_Вашев О.Є._дис. Замчій С.В..pdf
Розмір файлу без підпису: 251.6 КБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: ВАШЕВ ОЛЕГ ЄГОРОВИЧ

П.І.Б.: ВАШЕВ ОЛЕГ ЄГОРОВИЧ

Країна: Україна

РНОКПП: 2164801171

Організація (установа): ФІЗИЧНА ОСОБА

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 07:57:07 08.08.2026

Сертифікат виданий: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Серійний номер: 5E984D526F82F38F04000000A0124C0169644107

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Удосконалений

Тип контейнера: Підпис та дані в окремих файлах (CAAdES detached)

Формат підпису: З повними даними ЦСК для перевірки (CAAdES-X Long)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2026.07.08 13:00