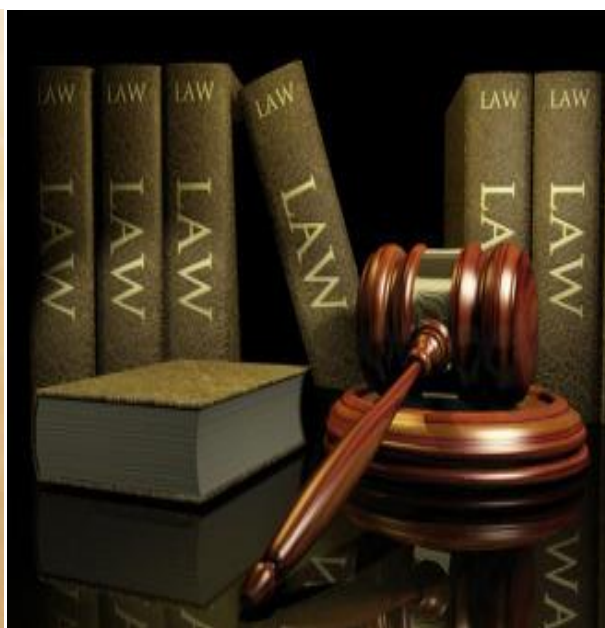


**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСНА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ ВЧЕНИХ  
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «ЦЕНТР ІНІЦІАТИВ МОЛОДІ»  
БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ «БЛАГОДІЙНЕ ТОВАРИСТВО  
«УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР ЗАХИСТУ ПРАВ ПАЦІЄНТІВ»  
ТОВ «МЕДПРАВО-КОНСАЛТИНГ»  
ТОВ «КЛІНІКА ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ № 1»  
ІСПАНСЬКА КОМПАНІЯ LOREN COSTA LLORET SL**

# **СОЦІАЛЬНІ, ПРАВОВІ ТА УПРАВЛІНСЬКІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: ПРОБЛЕМИ, ПЕРСПЕКТИВИ, СВІТОВИЙ ДОСВІД**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ  
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**05 ЛЮТОГО 2021 РОКУ  
Льорет-де-Мар**



Петрихін Валерій Петрович,  
старший викладач кафедри соціальної  
медицини, громадського здоров'я,  
медичного та фармацевтичного права  
Запорізького державного медичного  
університету

## МЕДИКО - ПРАВОВЕ ТРАКТУВАННЯ ТЕРМІНУ БЕЗОПЛАТНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА

**Актуальність теми.** Кожен громадянин України має право на охорону здоров'я. В статті 49 Конституції України відзначено, що держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. Однак, сучасний стан організації медичної допомоги населенню не дає можливостей в повному обсязі забезпечувати населення задекларованими конституцією правами. Економічна нестабільність, криза, відсутність або недостатнє фінансування галузі що відбуваються в Україні на протязі останнього десятиліття негативно вплинули на розвиток медичної допомоги населенню країни. Особливо це стосується права населення на безоплатну медичну допомогу. Сьогодні фактично не можна отримати медичну допомогу в державних і комунальних закладах охорони здоров'я, не сплативши власні кошти і наразі значна частина населення не спроможна відшкодувати такі витрати. Отже, конституційне право громадян на охорону здоров'я і медичну допомогу, фактично не реалізується. Особливо гостро постає питання медико - правового тлумачення терміну "безоплатність медичної допомоги".

**Матеріали дослідження:** Стаття 49 Конституції України (254к/96-ВР); рішення Конституційного Суду № 10-рп/2002 від 29.05.2002; преамбула, статті 4, 16, 25, 33, 37, 52, 58, 60, 78 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

**Метод дослідження:** огляд та аналіз юридичних документів стосовно проблеми дослідження.

**Отримані результати.** Сутність терміна "безоплатність медичної допомоги", на думку Міністерства охорони здоров'я України, вичерпується відсутністю безпосереднього розрахунку пацієнта за одержану послугу не лише в момент, а й до та після її надання. В цьому разі витрати на медичну допомогу відшкодовуються за рахунок бюджету, страхових фондів або інших джерел, визначених законодавством. Практичну необхідність в офіційній інтерпретації зазначеного терміна і положення народні депутати України обґрунтовують тим, що сьогодні громадяни України фактично не можуть отримати медичну допомогу в державних і комунальних закладах охорони здоров'я, не сплативши власні кошти, і тому багато громадян змушені відмовлятися від відвідування закладів охорони здоров'я. Отже, конституційне право громадян на охорону здоров'я і медичну допомогу

фактично не реалізується, а безоплатність такої допомоги полягає у відсутності прямого розрахунку пацієнта за медичну допомогу у момент її надання. Зрештою, в ході дослідження з'ясовано, що термін "безоплатність" має значення залежно від контексту. Загальний зміст безоплатної медичної допомоги згідно з Конституції України полягає у відсутності для всіх громадян обов'язку сплачувати за надану їм у державних і комунальних закладах охорони здоров'я медичну допомогу як у момент так і до чи після її отримання. Словосполучення "безоплатність медичної допомоги" означає неможливість стягування з громадян плати за таку допомогу в державних і комунальних закладах охорони здоров'я у будь-яких варіантах розрахунків чи у вигляді "добровільних внесків" до різноманітних медичних фондів, чи у формі обов'язкових страхових платежів.

**Висновки:** поняття терміна «безоплатність медичної допомоги», умови запровадження медичного страхування, у тому числі державного, формування і використання добровільних медичних фондів, а також порядок надання медичних послуг, які виходять за межі медичної допомоги, на платній основі у державних і комунальних закладах охорони здоров'я та перелік таких послуг мають бути визначені законом. Але на даний момент це питання так і не є остаточно вирішеним.

Позднякова-Кирбят'єва Елліна Геннадіївна,  
проректор з навчальної роботи,  
КЗВО «Хортицька національна навчально-  
реабілітаційна академія» Запорізької  
обласної ради, доктор соціологічних наук,  
професор

## **ВИКОРИСТАННЯ ЕКЗОТИЧНИХ РОСЛИН В РАМКАХ СОЦІАЛЬНОЇ ТА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЗАСОБАМИ ГАРДЕНОТЕРАПІЇ**

Все більша кількість реабілітаційних програм осіб з інвалідністю, людей похилого віку та ветеранів військових конфліктів включають в себе компоненти екологічних методик соціальної роботи, психології та ерготерапії. Найбільш сучасними реабілітаційними технологіями в цій сфері виглядають садотерапія та агротерапія. Кожна із зазначених технологій базується на використанні реабілітаційних та терапевтичних ефектів рослин. В рамках агротерапії реабілітаційний фокус спирається на догляд за аграрними культурами. Зокрема мова йде про догляд за городиною, специфічними агрокультурами та зеленню. Взагалі останнім часом активно формуються реабілітаційні концепти та технології соціальної та фізичної реабілітації з використанням реабілітаційного ефекту від переробки овочів, фруктів та ягід. Зокрема мова йде про їх заморозку, виготовлення сухофруктів, джемів, тощо.