



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА  
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

**4 лютого 2022 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2022**

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

### **ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:**

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

### **ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:**

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

### **ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:**

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

## **ПРАВОВІ ТА ПРАКТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ФУНКЦІОНУВАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ СЛУЖБИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

Карабута А.Д.

Науковий керівник: доц. Гамбург Л.С.

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права  
Запорізький державний медичний університет

**Метою** роботи є аналіз правового регулювання планових та ургентних випадків госпіталізації в умовах функціонування страхової медицини на засадах НСЗУ, виявлення алгоритмів її роботи в умовах чинного законодавства.

**Матеріали та методи:** нормативно-правова база, тематична наукова література, метод аналізу, синтезу, пошуку інформації, порівняльно-правовий, системно-структурний.

**Отримані результати.** Нова програма медичних гарантій НСЗУ почала функціонувати 1 квітня 2021 року. Вона передбачає 35 пакетів послуг, які фінансуються за рахунок бюджетних коштів. Бюджет ПМГ-2022 становить 157,3 млрд. грн, згідно з інформацією від Міністерства фінансів України. Для використання цих гарантій пацієнт має мати підписану декларацію з сімейним лікарем та направлення на госпіталізацію. У випадку з направленням на госпіталізацію від швидкої медичної допомоги електронне направлення має сформувати лікар ШМД. Таким чином, спеціалізоване відділення лікарні отримує необхідні препарати, згідно з Нацпереліком, та інструменти для проведення оперативних втручань.

Фактично ж робота НСЗУ є далекою від ідеальної. Наразі дуже віддалено зрозуміло що робити з пацієнтами, які потребують невідкладної допомоги при екстреній госпіталізації в умовах відсутності направлення, а іноді, й свідомості пацієнта. Також залишається відкритим питання щодо лікарів вторинної медичної допомоги, до яких звернувся пацієнт без направлення сімейного лікаря, але зі станом, який потребує негайного коригування, адже, законодавчо, лікарі вторинної медичної

допомоги не мають права оформляти договір з ПМГ. Також, невідомо яким чином має проводитися медична допомога людям з поєднаною патологією та хронічними захворюваннями, адже для випису рецепта на інсулін потрібен ендокринолог або терапевт. Для кожної людини з діабетом потрібно залучати лікаря іншого профіля для бюрократичних схем?

**Висновки.** На нашу думку, система НСЗУ потребує доопрацювання, а люди, які її створюють, повинні, як мінімум, спілкуватися з медиками, які працюють у створених ними умовах. Кожній лікарні треба створити свій мінімум мінімум препаратів для будь-якого екстреного випадку, для цього потрібне окреме фінансування з боку НСЗУ, незалежно від договорів та декларацій.