

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

**ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ  
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я-2023**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**30-31 травня 2023 року**

Запоріжжя  
2023

**РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:**

**Аніщенко Михайло Анатолійович**, доцент кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права ЗДМФУ, кандидат юридичних наук, доцент;

**Алексєєв Олександр Германович**, завідувач кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права ЗДМФУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент;

**Дічко Ганна Олегівна**, старший викладач кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права ЗДМФУ, кандидат юридичних наук.

*За загальною редакцією в. о. ректора  
Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, доктора  
медичних наук, професора,  
Заслуженого діяча науки і техніки України  
Колесника Юрія Михайловича.*

**П68            Правові проблеми сучасної трансформації охорони здоров'я:** збірник матеріалів всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Запоріжжя, 30-31 травня 2023 р.) / за заг. ред. Ю. М. Колесника. – Запоріжжя : ЗДМФУ, 2023. - 96 с.

У збірнику представлені матеріали тез доповідей, що виражають теоретичні та практичні правові проблеми сучасної трансформації охорони здоров'я. Авторами статей є науковці та практики галузі правознавства та охорони здоров'я з різних регіонів України та з інших держав, колом професійних інтересів яких є правові питання медицини та фармації.

**УДК 342.9:614.2**

© Видавництво ЗДМФУ, 2023

## ЗМІСТ

<b>Алексєєв Олександр Германович, Різник Ольга Іванівна</b> РЕАЛІЗАЦІЯ ПРАВ ЛЮДИНИ НА ЗДОРОВ'Я	6
<b>Аніщенко Михайло Анатолійович</b> АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАПОБІГАННЯ ТА ВИЯВЛЕННЯ КОРУПЦІЇ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	7
<b>Баєва Олена Вікторівна, Зеленцова Світлана Миколаївна, Коваленко Ольга Олександрівна</b> МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ПРАВОВОГО КОНТРОЛЮ ЗА ПОДАННЯМ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ	11
<b>Боднарчук Олег Григорович</b> ЩОДО ПРОБЛЕМИ ПОПЕРЕДЖЕННЯ КОРУПЦІЇ СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕРЖАВНОЇ КРИМІНАЛЬНО-ВИКОНАВЧОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ	14
<b>Бондаренко Ольга Сергіївна</b> ЗАГАЛЬНООБОВ'ЯЗКОВЕ ДЕРЖАВНЕ СОЦІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ СТРАХУВАННЯ ЯК СПОСІБ ПРОТИДІЇ КОРУПЦІЇ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	18
<b>Бухало Ганна Олексіївна</b> ІНТЕГРАЛЬНИЙ РІВЕНЬ СТАНУ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ: ДЕЯКІ ВІДОМІ ПОКАЗНИКИ ТА ЇХ ЗНАЧЕННЯ ДЛЯ УКРАЇНИ	20
<b>Бушуєва Інна Володимирівна, Хоменко Катерина Валеріївна</b> ПРАВОВИЙ ПРОЦЕС У ВЕТЕРИНАРНІЙ МЕДИЦИНІ ТА РЕАЛІЗАЦІЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРАВА У ЧАСТИНІ ЗАСТОСУВАННЯ ВЕТЕРИНАРНИХ ПРЕПАРАТІВ ПРОТИМІКРОБНОЇ ДІЇ	24
<b>Гамбург Леонід Самойлович</b> ОБОВ'ЯЗКОВЕ ДЕРЖАВНЕ СТРАХУВАННЯ ЗДОРОВ'Я В ІЗРАЇЛІ ТА МЕДИЧНІ СТРАХОВІ КАСИ: ПРАВОВОЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ	25
<b>Дем'янчук Юрій Вікторович</b> АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ БЕЗПЕЧНИХ УМОВ ПРАЦІ В ЗАКЛАДАХ ОСВІТИ УКРАЇНИ	29
<b>Дічко Ганна Олегівна</b> ПРОБЛЕМНІ АСПЕКТИ ФУНКЦІОНУВАННЯ ВЛК ТА МОЖЛИВІ РІШЕННЯ	31
<b>Каплій Ольга Петрівна</b> ТРАНСФОРМАЦІЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ	33
<b>Кирбят'єв Олег Олександрович</b> ОСНОВНІ ЗАСАДИ ДОТРИМАННЯ КІБЕРБЕЗПЕКИ НАЦІОНАЛЬНОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЇЇ КОРИСТУВАЧІВ	37

<b>Король Кристина Валеріївна, Кузьмін Віктор Володимирович, Кузьміна Марія Олегівна</b>	
ПРАВОВІ ЗАСАДИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З СІМ'ЯМИ, ЯКІ ВИХОВУЮТЬ ДІТЕЙ З АУТИЗМОМ	40
<b>Краснокутський Олександр Володимирович</b>	
ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ПРАВОВОЇ КУЛЬТУРИ ЯК ЧИННИК ОПТИМІЗАЦІЇ ПУБЛІЧНОГО УПРАВЛІННЯ І ЗДІЙСНЕННЯ МЕДИЧНИХ РЕФОРМ В УКРАЇНІ	45
<b>Лисак Віталій Вікторович, Буканов Григорій Миколайович</b>	
ЗАКЛАДИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЯК СУБ'ЄКТИ ЗДІЙСНЕННЯ ПУБЛІЧНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	48
<b>Лисенко Тетяна Володимирівна</b>	
ВАКЦИНАЦІЯ ДІТЕЙ : ПРАВОВІ АСПЕКТИ НОРМОТВОРЧОСТІ	50
<b>Набок Ангеліна Іванівна</b>	
ВПЛИВ ПАНДЕМІЇ ТА ВОЄННОГО СТАНУ НА ОРГАНІЗАЦІЮ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ РАКУ ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ	56
<b>Петрихін Валерій Петрович</b>	
ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЕКОНОМІЧНОГО АНАЛІЗУ В МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ МІСТА ЗАПОРІЖЖЯ	59
<b>Петрихін Валерій Петрович</b>	
СОЦІАЛЬНІ ТА ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ПРИ ВИРІШЕННІ ПИТАНЬ ДОСТУПНОСТІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ	61
<b>Прасов Олександр Олександрович</b>	
РЕАЛІЗАЦІЯ ОСОБАМИ, ЗАСУДЖЕНИМИ ДО ПОЗБАВЛЕННЯ ВОЛІ, ПРАВА НА МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ: ОКРЕМІ ПИТАННЯ	63
<b>Радутний Олександр Едуардович</b>	
КОРЕЛЯЦІЇ НА ПІДСТАВІ ВЕЛИКИХ ДАНИХ ТА ПРИЧИННІСТЬ В МЕДИЦИНІ, ФАРМАЦЕВТИЦІ ТА В СФЕРІ ПРАВА	67
<b>Різник Ольга Іванівна</b>	
МІЖНАРОДНІ АСПЕКТИ ФОРМУВАННЯ ЗАХИСТУ ПРАВ ПАЦІЄНТА	70
<b>Різник Ольга Іванівна</b>	
СТАНДАРТИ ПРАВА НА СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я В ЄВРОПЕЙСЬКІЙ СОЦІАЛЬНІЙ ХАРТІЇ	72
<b>Самілик Людмила Олексіївна</b>	
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРАВ ДІТЕЙ НА ОХОРОНУ ЗДОРОВ'Я	74
<b>Скріпкін Сергій Васильович</b>	
ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ ТА СЛОВАЧЧИНІ. ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ	77

**Субот Надія Іванівна**  
ПРАВОВІ ЗАСАДИ ЮРИДИЧНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ЗА  
КОНТРАБАНДУ ОРГАНІВ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ ТА ІНШИХ  
АНАТОМІЧНИХ МАТЕРІАЛІВ ЛЮДИНИ 83

**Таранов Володимир Володимирович**  
ПРО НЕОБХІДНІСТЬ КООРДИНАЦІЇ ПРОГРАМ НАВЧАЛЬНОЇ  
ДИСЦИПЛІНИ «СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА, ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я» ЗІ  
ЗМІНАМИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЇ БАЗИ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я 86

**Ткаченко Наталя Олександрівна, Демченко Вікторія  
Олександрівна, Литвиненко Ольга Веніамінівна, Маганова Тамара  
Валеріївна**

СУЧАСНИЙ СТАН ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ В  
УКРАЇНІ: ПРАВОВИЙ АСПЕКТ 88

**Тринчук Анастасія Андріївна, Жарлінська Раїса Григорівна,  
Березовський Артур Миколайович**

ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ РОЗРОБКИ ЕФЕКТИВНОЇ  
КОНКУРЕНТНОЇ СТРАТЕГІЇ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА РИНКУ  
МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ НА ОСНОВІ ІНСТРУМЕНТІВ КЛІНІЧНОГО  
АУДИТУ 90

**Петрихін Валерій Петрович,**

старший викладач кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права  
Запорізького державного медико-фармацевтичного університету

## **ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЕКОНОМІЧНОГО АНАЛІЗУ В МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ МІСТА ЗАПОРІЖЖЯ**

Останнім часом, в умовах воєнного стану, значно збільшилось навантаження на медичні заклади. В першу чергу відбулось зростання потреб в медикаментозному забезпеченні та зросли витрати на лікарські засоби (ЛЗ). В цих умовах важливо використовувати сучасні методи економічного аналізу для оцінки якості і вартості медикаментозної допомоги та пошуку шляхів їх оптимізації в лікувальних закладах.

**Мета дослідження:** вивчення досвіду використання сучасних методів економічного аналізу в медичних закладах міста Запоріжжя.

**Матеріали та методи:** огляд літератури, результатів наукових досліджень, данні бухгалтерської звітності в деяких лікарнях Запоріжжя і області.

Слід визначити, що економічний аналіз є важливим елементом в стабільній фінансовій діяльності медичного закладу і сучасним механізмом організації медикаментозного забезпечення хворих в лікувальних закладах.

Ефективним вирішенням проблеми витрат на медикаментозне забезпечення є рекомендована Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ) концепція проведення широких фармако-економічних досліджень, використання їхніх результатів при прийнятті організаційно-адміністративних рішень з питань раціонального медикаментозного забезпечення населення. Одним зі шляхів вирішення проблеми є раціональне призначення лікарських засобів (ЛЗ), відібраних на основі оцінки ефективності, безпечності та вартості лікування. Досягнення цієї мети реалізується шляхом використання результатів клініко - економічних досліджень, таких як ABC, VEN та частотний аналіз.

**ABC-аналіз** (activity-based-costing) використовується з метою оцінки структури витрат на медикаментозне забезпечення. Суть його полягає в ранжуванні ЛЗ за рівнем витрат від найбільших до найменших. Група А (найбільш витратні) ЛЗ, на які витрачається основний (80%) обсяг коштів;

група В (середньо витратні) ЛЗ, на які витрачається 15-20% коштів;

група С (найменш витратні) ЛЗ, на які в сукупності витрачається не більше 5% загальної суми витрат.

Завдяки результатам АВС-аналізу можливо швидко і наочно вивчити розподіл витрат, виявити найбільш затратні лікарські засоби, отримати точну та об'єктивну картину розподілу бюджетних витрат на ЛЗ.

Бухгалтерами та економістами, які працюють в медичних закладів міста Запоріжжя, сучасні методи економічного аналізу переважно не використовуються. Головна причина цього - відсутність інформації, централізованих вказівок і рекомендацій для їх впровадження.

Зрозуміло що такі методи як фармако-економічний, частотний та VEN-аналіз, що проводиться паралельно з АВС-аналізом і дозволяє визначити пріоритетні лікарські препарати відповідно до міжнародної практики їх поділу на життєво важливі (Vital), необхідні (Essential) і другорядні (Non-essential), потребують більше часу та наукових клініко-економічних досліджень. Але, на нашу думку доцільно і простіше використовувати АВС аналіз. В медичних закладах лікарі та медичні сестри кожен день використовують ЛЗ і краще знають які їм потрібні для лікування та які з них більш ефективні. Це і є головним джерелом інформації для проведення АВС -аналізу і надзвичайно потужним інструмент для оптимізації використання та закупівлі лікарських засобів в межах виділених коштів. При цьому, значні витрати можуть бути як на ЛЗ, що застосовуються досить рідко, але коштують дорого, так і на дешеві ЛЗ, що використовуються часто. Таким чином аналіз лікарських засобів, що увійшли до групи А може виявити високо витратні ЛЗ, які можна замінити на більш дешеві аналоги, та привести до суттєвої економії коштів на фармакотерапію. Докладніше ознайомитися з цією методикою (АВС-аналізу), та прикладами використання можливо в наукових працях [1,2,3].

Завдяки проведенню АВС аналізу у медичних закладах міста Запоріжжя, з'явиться можливість оцінити ефективність розподілу бюджетних коштів на лікарські засоби та розробити рекомендації щодо його оптимізації, спрямувати основні кошти на закупівлю життєво необхідних і важливих лікарських засобів та зменшити витрати на використання малоефективних та дорогих ліків.

### **Список використаних джерел**

1. Економічний аналіз використання ресурсів у системі охорони здоров'я. За загальною редакцією проф. В.Д.Парія. Навч. посібн. Житомир: «Полісся», 2015. 148 с.

2. Методичні рекомендації “Оцінка клінічної та економічної доцільності використання лікарських засобів у лікувально-профілактичному закладі”. Національний фармацевтичний університет МОЗ України. Київ, 2013. 36 с.

3. Шматенко О.П., Плешкова О.В., Харченко Д.С., Орлова Н.М. ABC-, VEN- та частотний аналіз лікарських засобів для лікування травм та поранень головного мозку. Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П. Л. Шупика. 2018. Вип. 32. С. 316-329.

**Петрихін Валерій Петрович,**

старший викладач кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права

Запорізького державного медико-фармацевтичного університету

## **СОЦІАЛЬНІ ТА ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ПРИ ВИРІШЕННІ ПИТАНЬ ДОСТУПНОСТІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ**

Оцінка ефективності діяльності системи охорони здоров'я в Україні є важливим і актуальним питанням сьогодення, особливо на тлі активних процесів реформування. Одним із важливих елементів цього процесу є вивчення доступності надання первинної, вторинної та третинної медичної допомоги населенню.

**Мета дослідження:** вивчити соціальні та правові проблеми при вирішенні питань територіальної доступності лікувально-профілактичної допомоги населенню, провести ретроспективний аналіз принципів формування мережі медичних закладів первинної, вторинної та третинної ланки в Запорізької області

**Матеріали та методи:** огляд літератури, наукових праць та досвіду роботи лікувальних закладів Запорізької області в процесі реформування медичної галузі.

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.

Термін доступність медичної допомоги (ДМД) не новий, однак частіше застосується як декларація. У літературі зустрічаються різноманітні смислові значення стосовно використання терміну «ДМД», що дозволяє по-різному трактувати його, особливо з соціальної та правової точок зору.

Отже, при опрацюванні системи забезпечення населення оптимально доступною медичною допомогою виникає необхідність чіткого визначення термінів. Доступність слід розкласти на такі складові частини: медичну, територіальну, соціальну та економічну і розглядати їх окремо [1,2].