

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені О. О. Богомольця**



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я  
ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ  
студентської науково-практичної конференції**

*Інноваційні підходи у наукових дослідженнях у сфері  
громадського здоров'я та профілактичної медицини:  
досягнення та перспективи*



*Київ – 2025*

**Висновок.** Медична реформа вимагає комплексного підходу до управління персоналом, який є стратегічним підґрунтям для розвитку медичних закладів. Це передбачає створення умов для кар'єрного росту, формування позитивної організаційної культури та впровадження інноваційних управлінських рішень. Необхідно продовжувати впровадження інновацій і адаптацію до потреб системи для забезпечення її сталого розвитку.

**Ключові слова:** *медична реформа, управління персоналом, інструменти управління, якість медичних послуг, менеджмент медичного закладу, електронна система охорони здоров'я.*

## **СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ФІНАНСУВАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ**

Людмила КРАВЧУК, Наталія ПРУС  
*Здобувач вищої освіти I курсу ННІГЗІМ  
Науковий керівник: к. е. н., доцентка*

*Національний медичний університет імені О. О. Богомольця*

Фінансування охорони здоров'я є одним із ключових компонентів забезпечення доступу до якісних медичних послуг. Актуальність теми фінансування реабілітаційної допомоги обумовлена необхідністю інтеграції сучасних підходів до надання послуг, покращення інфраструктури, підвищення кваліфікації персоналу та запровадження інноваційних механізмів фінансування. Забезпечення якісної та доступної реабілітації є не лише питанням медичного характеру, але й соціально-економічним та національним пріоритетом. У цьому контексті важливими питаннями залишаються прозорість фінансових потоків, забезпечення належного рівня доступності для населення та пошук додаткових джерел фінансування

Мета дослідження – узагальнити та вивчити питання фінансування реабілітаційної допомоги послуг в сфері охорони здоров'я в Україні.

Фінансування охорони здоров'я в Україні здійснюється за бюджетною моделлю, яка базується на централізованому розподілі державних коштів. На відміну від систем, побудованих на принципі загальнообов'язкового медичного страхування, українська модель не передбачає обов'язкових страхових внесків від громадян чи роботодавців. Натомість основним джерелом фінансування є державний бюджет, кошти якого спрямовуються на забезпечення доступу населення до гарантованих медичних послуг, що регулюються Національною службою здоров'я України (НСЗУ).

Відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 року № 1503, передбачено фінансування реабілітаційної допомоги у межах Програми медичних гарантій (ПМГ), за такими пакетами медичних послуг: «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя», «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах».

Аналіз динаміки фінансування реабілітаційної допомоги за ПМГ за період 2021-2023 роки, на основі даних НСЗУ [4], показав, що намітилась тенденція до збільшення обсягів фінансування. Так у 2023 році обсяг фінансування реабілітаційної допомоги склав 0,73 млрд. грн., що в 3 рази вище ніж у 2021 році.

Аналіз структури надходжень закладів охорони здоров'я, що надають реабілітаційну допомогу у 2024 році, свідчить про те, що найбільшу питома вага коштів надходить за ПМГ-57,8%, місцевих бюджетів -14,6%, платних послуг – 9,4%.

Одним з факторів, що вплинули на тенденцію збільшення фінансування реабілітаційної допомоги, є збільшення кількості наданих медичних послуг з реабілітації. Однак, водночас існує проблема з нестачею

кваліфікованих фахівців у цій сфері, що може обмежувати доступність і якість реабілітаційної допомоги..

Отже, основним джерелом фінансування закладів охорони здоров'я, що надають реабілітаційну допомогу, є кошти, що надходять за ПМГ. Проте проблема відсутності достатньої кількості кваліфікованих працівників при їх нагальній потребі унеможлиблює укладання договорів з НСЗУ за пакетами медичних послуг з реабілітації.. Це, своєю чергою, вимагає розробки заходів щодо підготовки, перепідготовки фахівців для роботи в сфері реабілітації.

## **МОНІТОРИНГ ДОТРИМАННЯ СТАНДАРТІВ ФІЗІОЛОГІЧНИХ ПОЛОГІВ**

Віталій МАРЧУК, Валентин ПАРІЙ  
*Здобувач вищої освіти I курсу ННІГЗПМ*  
*Науковий керівник: д. мед. н., професор*

*Національний медичний університет імені О. О. Богомольця*

**Актуальність.** Стандартизація медичних технологій в системі охорони здоров'я України, яка базується на найкращій медичній практиці - доказова медицина в тому числі фізіологічних пологів є важливою складовою забезпечення якості медичних послуг в акушерстві та зниження ризиків для здоров'я матері і новонародженого. Стандартизація фізіологічних пологів є важливою для забезпечення якості медичних послуг і зниження ризиків для здоров'я матері та новонародженого. Мета роботи — проведення аналізу дотримання галузевого стандарту фізіологічних пологів в пологових будинках.

Фізіологічні пологи — це природний процес, який здійснюється за умов належного медичного нагляду, дотримання галузевих стандартів в перенатальній допомозі, що зменшують ризики для матері та дитини. Однак, незважаючи на наявність в Україні системи стандартизації медичних