

ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Чорноморського національного
університету імені Петра Могили



доктор технічних наук, професор

Л.П. Клименко

серпень 2021 р.

ВИСНОВОК

Чорноморського національного університету імені Петра Могили щодо дисертації **Малонogi Світлани Олександрівни на тему «Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації»**, поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 – публічне управління та адміністрування (галузь знань 28 «Публічне управління та адміністрування»)

ВИТЯГ З ПРОТОКОЛУ

фахового семінару кафедр: публічного управління та адміністрування;
місцевого самоврядування та регіонального розвитку;
соціальної роботи, управління і педагогіки Інституту державного
управління Чорноморського національного університету імені Петра Могили
від «24» червня 2021 року.

ПРИСУТНІ:

1. Смельянов Володимир Михайлович, д.держ.упр., професор (директор Інституту державного управління);
2. Андріяш Вікторія Іванівна, д.держ.упр, доцент;
3. Антонова Людмила Володимирівна, д.держ.упр., професор;
4. Багмет Михайло Олександрович, д.і.н., професор;
5. Беглиця Володимир Петрович, д.держ.упр., в.о. професора;
6. Бондар Ганна Леонідівна, к.політ.н., доцент;
7. Євтушенко Олександр Никифорович, д.політ.н., професор (зав. кафедри);
8. Іванов Микола Семенович, д.політ.н., професор;
9. Козлова Людмила Василівна, к.держ.упр, ст. викладач;
10. Палагнюк Юліана Вікторівна, д.держ.упр., професор;
11. Сорока Світлана Вікторівна, д.держ.упр., професор;
12. Стоян Олександра Юріївна, д.держ.упр., доцент;
13. Скиба Тетяна Юріївна, к.держ.упр, викладач;
14. Тимофеев Сергій Павлович, к.держ.упр, доцент;
15. Шевчук Олександр Володимирович, д. політ. наук, професор;

16. Штиршов Олександр Миколайович, к.держ.упр,доцент (зав. кафедри).
17. Шульга Анастасія Алімівна, к.держ.упр, викладач.

ЗАПРОШЕНІ:

18. Івашова Людмила Миколаївна, д. держ. упр., професор, професор кафедри публічного управління та митного адміністрування Університету митної справи та фінансів (м. Дніпро);
19. Лопушинський Іван Петрович., д. держ. упр., професор, завідувач кафедри державного управління і місцевого самоврядування Херсонського національного технічного університету (м. Херсон);
20. Сиченко Віктор Володимирович, д. держ. упр., професор, ректор Комунального закладу вищої освіти «Дніпровська академія неперервної освіти» Дніпропетровської обласної ради» (м. Дніпро);
21. Логвінов Валерій Григорович, к.е.н.,доцент, доцент кафедри публічного управління та публічної служби Національної академії державного управління при Президентові України.

Головуючий: Ємельянов Володимир Михайлович, доктор наук з державного управління, професор.

Секретар: Штиршов Олександр Миколайович, кандидат наук з державного управління, доцент.

ПОРЯДОК ДЕННИЙ: обговорення основних наукових результатів дисертації **Малоноги Світлани Олександрівни** на тему «Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації», що подана на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 – публічне управління та адміністрування (галузь знань 28 «Публічне управління та адміністрування»

СЛУХАЛИ: доповідь аспірантки третього року заочної форми навчання кафедри публічного управління та публічної служби Національної академії Малоноги Світлани Олександрівни за матеріалами дисертаційного дослідження на тему “Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації”, поданої на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” з галузі знань 28 “Публічне управління та адміністрування”.

Тему дисертаційного дослідження **Малоноги Світлани Олександрівни** “Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації”, перезатверджено на засіданні Вченої ради Національної академії 04.03.2021р., протокол № 293/03-14.

Науковий керівник – Логвінов Валерій Григорович, кандидат економічних наук, доцент, доцент кафедри публічного управління та публічної служби Національної академії державного управління при Президентові України.

Доповідачка обґрунтувала актуальність обраної теми, визначила мету, завдання, методологію та методику дослідження, охарактеризувала об'єкт та предмет дослідження, виклала основні наукові положення та висновки, що виносяться на захист, вказала на науково-практичну значущість роботи, яка підтверджена впровадженням результатів дослідження в практичну діяльність.

Малюнога С.О. акцентувала увагу на тому, що у дисертаційній роботі вирішено актуальне наукове завдання, яке полягає в обґрунтуванні теоретичних засад і вироблені методичних підходів щодо застосування механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації.

Одержані під час дослідження результати, апробація та практичне їх використання свідчать про досягнення мети та вирішення поставлених в роботі завдань, що дає підстави зробити наступні висновки.

1. Розкриття сутнісного значення базових понять, що складають теоретичну основу інфраструктурної трансформації ЕМД, зокрема таких як "трансформація", "цифрова трансформація", "інфраструктура", "цифрова інфраструктура", "архітектура", "механізми державного управління", "екстрена медицина", "екстрена медична допомога" дало можливість прийти до висновку щодо існування та необхідності визначення такого терміну як "гібридна інфраструктура ЕМД", під якою розуміються традиційні фізичні інфраструктури, які поєднані з цифровими та мережевими технологіями в частині електронного збору, обробки та передачі даних, а також обґрунтувати доцільність застосування "інтеграційного механізму", як сукупності цілеспрямованих зорієнтованих на основі причинно-наслідкових зав'язків способів розв'язання актуальної проблеми у галузі публічного управління, за допомогою яких реалізуються державно-управлінські та регуляторні впливи у сфері охорони здоров'я та екстреній медицині.

Уточнено поняття інфраструктури як сукупності різних за своїм функціональним призначенням елементів окремої системи, які у поєднанні та відповідній внутрішній організації забезпечують реалізацію поставлених перед даною системою завдань, а також цифрової інфраструктури ЕМД, яка являє собою комплекс взаємопов'язаних цифрових технологій та цифрових даних, цифрових засобів діагностики та консультування в процесі надання ЕМД, базованого на обчислювальних, інформаційно-комунікаційних та мережних ресурсах системи ЕМД, розташованих на єдиній цифровій платформі.

Розглянуто основні складові та сформульовано принципи функціонування системи ЕМД України, серед яких принципи доступності і безоплатності медичної допомоги, яка надається в екстрених випадках; своєчасності і якості її надання як у повсякденних умовах, так і в умовах надзвичайної ситуації; єдності медичної науки, освіти та практики. Доведено, що дотримання цих принципів передбачає використання екстреною медициною новітніх стандартизованих медичних технологій, оптимізацію мережі лікувальних закладів, їх реорганізацію на основі науково обґрунтованих міжнародних стандартів надання екстреної медичної допомоги з відповідним матеріально-технічним забезпеченням, професійною підготовкою медичних працівників з питань надання екстреної медичної допомоги, а також рятувальників та інших

фахівців, які беруть участь у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій та не мають медичної освіти, зокрема працівників, професійні обов'язки яких пов'язані з автомобільним, залізничним, водним та повітряним транспортом.

Встановлена основна мета публічного управління у сфері ЕМД – формування системи ЕМД, яка має забезпечити надання якісної медичної допомоги, спрямованої на збереження і продовження життя людей та базуватися на використанні сучасних технологій, досягненнях науки та розвиненій інфраструктурі екстреної медичної допомоги з подальшою її інтеграцією в систему загальнонаціональної безпеки.

2. Узагальнено зарубіжні практики та різні моделі організації екстреної медичної допомоги, надання якої базується на застосуванні сучасних технологій та систем управління. Проведений огляд практик був сконцентрований на основних напрямках, які відображають окремі сфери діяльності урядів держав-членів ЄС та деяких інших держав, які стосуються: законодавства та фінансування у сфері ЕМД; догоспітальної медичної допомоги; медичної допомоги у відділеннях невідкладної допомоги госпіталів; освіти в екстреній медицині; ролі ЕМД в системі антикризового управління; обміну даними та взаємодії ЕМД зі службами громадської безпеки.

Встановлено, що у країнах Європейського Союзу в питаннях розвитку ЕМД, незважаючи на різні моделі організації, дотримуються загального принципу щодо збереження життя громадян та надання їм гарантованої якості екстреної медичної допомоги незалежно від часу та обставин, так як питання і проблеми, що пов'язані з ЕМД знаходяться під постійним контролем органів влади та є пріоритетними серед інших питань соціального спрямування. Властивим для зарубіжних країн є схожість проблем, що мають місце в системі ЕМД кожної з них, проте різняться підходи щодо їх вирішення. Дана схожість проблем проявляється, зокрема, в наявності значної кількості непрофільних викликів, переважаючого часу очікування медичної допомоги, збільшення кількості відвідувань відділень невідкладної допомоги, щорічні темпи приросту яких становлять, наприклад, у Новій Зеландії близько 10%, до 8,5% в Англії та 5% у Бельгії. Зумовлено це як різним рівнем економічного розвитку, так і відмінностями у законодавстві та національними традиціями.

Встановлено, що цифрові технології внесли корективи в існуючі моделі надання ЕМД більшості країн та побудову системи управління, основаної на інтеграції інформаційних систем та ресурсів органів влади, служб ЕМД, рятувальних, пожежних підрозділів, служб громадської безпеки. Стало звичайною практикою ведення медичними працівниками електронних записів, протоколів, карток пацієнтів, видача електронних рецептів та обмін цифровими даними як всередині системи ЕМД, так і з госпіталями та іншими надавачами медичних послуг.

Узагальнення зарубіжних практик організації надання ЕМД дало можливість окреслити пріоритетні напрями цифрової трансформації держав-членів ЄС у сфері ЕМД, які передбачають: безпечний доступ громадян до власних даних про здоров'я незалежно від місця перебування; персоналізовану

медицину, яка створена на базі спільної європейської інфраструктури даних та об'єднаних інформаційних ресурсів у межах ЄС; налагоджену систему збору, обміну даними та інформаційну взаємодію між усіма постачальниками медичних послуг та службами екстреного реагування на надзвичайні ситуації; розширення можливостей ЕМД шляхом надання її персоналу доступу до інформації про стан здоров'я пацієнтів та догляду за його станом після наданої медичної допомоги.

Виокремлено окремі елементи в організації ЕМД європейських країн на які слід звернути увагу в процесі інфраструктурної трансформації вітчизняної системи ЕМД, Опираючись на зарубіжні практики доведена важливість розробки національної стратегії цифрової трансформації та удосконалення публічного управління сферою екстреної медичної допомоги, від якої в значній мірі залежить життя і здоров'я громадян країни - найбільшої цінності і запоруки національної та економічної безпеки держави.

3. Проведений аналіз нормативно-правового забезпечення публічного управління розвитком екстреної медичної допомоги України дав можливість встановити, що незважаючи на обраний шлях та наявність низки нормативно-правових актів і прийнятих урядових рішень у сфері ЕМД переважна більшість з них не ставить у якості системного завдання – завдання інфраструктурної трансформації ЕМД, що не могло, у подальшому, не відобразитись на загальному стані системи ЕМД та її готовності до використання цифрових технологій, електронному веденні медичних записів, документації та обміну даними. Підтвердженням цього є те, що прийняті впродовж 2006-2020 років нормативні акти стосуються, в основному, окремих аспектів діяльності бригад ЕМД та оперативно-диспетчерських служб, а саме оновлення систем диспетчеризації, обов'язкових протоколів диспетчерів і протоколів командних дій бригад, стандартів та протоколів надання екстреної медичної допомоги, оплати праці працівників та вирішення інших окремих питань, які не вирішують проблеми, що стоять перед екстреною медичною допомогою в умовах цифровізації, своєчасність і якість надання якої багато в чому залежить від її оснащеності та готовності використовувати сучасні технології.

Надано окремі пропозиції щодо усунення проблем у сфері ЕМД, які пов'язані з недостатнім рівнем впровадження цифрових технологій, застосуванням оперативних методів діагностики стану здоров'я пацієнта на місці виклику, електронним веденням медичних записів та обміном медичними даними між бригадами ЕМД і медичними закладами, налагодженням інформаційної взаємодії та формуванням цифрової інфраструктури ЕМД. Зокрема запропоновано створити під керівництвом Міністерства цифровізації України за участі керівного складу і фахівців окремих підрозділів Міністерства охорони здоров'я України робочу групу, у тому числі з числа фахівців медицини невідкладних станів, до складу якої включити також експертів, представників ІТ компаній, професійних асоціацій та поставити перед нею завдання щодо розробки довгострокової Державної програми інфраструктурної трансформації ЕМД, яка передбачатиме комплекс заходів, залучення ресурсів та джерел фінансування, необхідних для її реалізації.

4. Огляд та оцінка сучасного стану ЕМД через призму інфраструктурної трансформації, зокрема в частині впровадження Інформаційно-Аналітичної Системи (ІАС) "Централь 103", дав можливість встановити, що повільне її провадження зумовлено відсутністю окремої державної програми та необхідних для її реалізації фінансових ресурсів. Крім того, функціонування ІАС "Централь 103" у подальшому передбачається інтегрувати в інформаційно-комунікаційну інфраструктуру Єдиної системи екстреної допомоги за номером 112, доля якої не відома, незважаючи на прийнятий у 2012 році Закон України "Про систему екстреної допомоги населенню за єдиним телефонним номером 112".

Розгляд організаційних аспектів функціонування Єдиної Оперативно-Диспетчерської Служби (ЄОДС) обласних центрів ЕМД та МК (медицини катастроф) дав можливість визначити слабкі місця у взаємодії та електронному обміні інформацією всередині системи екстреної медичної допомоги та між іншими учасниками процесу її надання.

Огляд сучасного стану застосування цифрових технологій в системі ЕМД України, показав значне відхилення від нормативів в оснащенні бригад ЕМД, станцій швидкої допомоги радіостанціями, засобами телефонізації та автоматизованими системами управління. Крім того, такий огляд дозволив визначити механізми впливу на інфраструктурну трансформацію ЕМД України, серед яких основними є правові, організаційні, фінансові, соціально-економічні та технологічні механізми і окреслити роль кожного з них. Обґрунтовується, що відокремлене одне від одного застосування даних механізмів в процесах, направлених на інфраструктурну трансформацію ЕМД, не є достатньо ефективним через відсутність методичних підходів щодо їх узгодженості та цільової інтеграції, направленої на інфраструктурну трансформацію системи ЕМД.

5. Запропоновано методичні підходи щодо механізмів інфраструктурної трансформації, перший з яких передбачає поєднання, пов'язаних з публічним управлінням екстреною медициною елементів різного функціонального призначення у розробленій концептуальній архітектурній моделі інфраструктури ЕМД, застосування якої дає цілісне уявлення стосовно комплексу питань відносно інфраструктурної трансформації ЕМД та направленості рішень, що мають прийматися на різних рівнях публічного управління екстреною медичною допомогою. Авторка зазначила, що дана архітектурна модель є своєрідним концептуально вибудованим дороговказом системного вирішення проблем реформування ЕМД, в основі якої лежить її інфраструктурна трансформація.

Обґрунтування другого підходу базується на існуючих причинно-наслідкових зв'язках, які мають місце в системі публічного управління та екстреній медицині, зокрема, під час кризових ситуацій, суть якого полягає в застосуванні інтеграційних механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України, використання яких сприятиме виробленню державної політики та удосконаленню публічного управління всіма складовими екосистеми ЕМД.

Надано методичні рекомендації стосовно застосування органами публічної влади механізмів інфраструктурної трансформації ЕМД зокрема в тій частині, яка стосується розподілу ресурсів, впровадження системи реагування на зміни ситуації, розробки стратегій, показників, індикаторів та заходів, направлених на подолання кризових ситуацій.

Структура та обсяг дисертації зумовлена метою і логікою дослідження та складається з анотації державною та англійською мовами, вступу, трьох розділів, які об'єднують дев'ять підрозділів, висновків, списку використаних джерел, додатків.

Завершивши доповідь, здобувач відповів на запитання учасників фахового семінару.

ЗАПИТАННЯ:

Беглиця Володимир Петрович., д. держ. упр., доцент.

Запитання. Можете більш детально пояснити, яким чином впливають на трансформацію екстреної медичної допомоги згадувані у Вашій роботі механізми ?

Відповідь. Дякую за запитання. Впливи кожного з виокремлених механізмів зумовлений їх цільовим призначенням. Так, наприклад, правові механізми впливають через прийняті нормативно-правові акти, якими регламентується функціонування системи ЕМД, вдосконалюється або оновлюється наявна нормативно-правова база чи формується нова з урахуванням проблем та тенденцій розвитку ЕМД; організаційні – шляхом формування нової структури управління ЕМД; перегляду положень щодо її функціонування, а при необхідності, розробку нових; формування інформаційної інфраструктури; затвердження нових стандартів та протоколів ЕМД в контексті здійснюваних змін в системі ЕМД; формування цільових наукових програм з розробки й впровадження нових ефективних технологій ЕМД; розробки й впровадження комплексу заходів щодо забезпечення підготовки кадрів ЕМД згідно з новими вимогами; розробки й впровадження єдиного реєстру медичних кадрів; проведення інформаційно-консультаційної роботи серед населення, в організаціях, закладах освіти та ін.; вплив фінансових механізмів проявляється через виділення та консолідацію фінансових ресурсів, що забезпечують зміни в системі ЕМД, у тому числі за рахунок спонсорської допомоги та залучення коштів міжнародних програм; соціально-економічні механізми – шляхом використання економічних важелів, що сприяють змінам та мотивують персонал до проведення кардинальної перебудови адміністративно-управлінських і технологічних процесів на основі використання сучасних цифрових технологій, через підняття престижу працівників ЕМД в професійному середовищі, застосуванні моральних стимулів заохочення до якісної роботи тощо; технологічний - через налагодження системи обміну медичними даними та інформаційної взаємодії між усіма складовими системи публічного управління сферою екстреної медичної допомоги (процеси збору, зберігання, пошуку та обміну інформацією) та доступу до послуг ЕМД.

Ємельянов В.М., д. держ. упр., професор.

Запитання. Якими критеріями Ви керувались при виборі зарубіжних країн для розгляду практик організації надання екстреної медичної допомоги?

Відповідь. Дякую за запитання. В основу огляду зарубіжних практик організації надання екстреної медичної допомоги покладено три критерії: перший – це приналежність країн до Європейського Союзу, органи управління якого видають певні рекомендації, директиви з різних питань діяльності урядів країн-членів ЄС, у тому числі у сфері екстреної медичної допомоги в тій частині, яка стосується тенденцій її розвитку, трансформації, застосування в процесах надання медичної допомоги цифрових технологій. Тому було важливо встановити як діють уряди цих країн у напрямі інтеграції своїх систем ЕМД, як вони враховують національні особливості та налаштовують законодавство відповідно до правил ЄС. Такий досвід є важливим для України, яка прагне до членства в ЄС. Другий критерій – це успішність реформ у сфері екстреної медицини, побудованих на використанні сучасних технологій. За цим критерієм найбільш успішними є скандинавські країни, тому вибір впав на них. І третій, - це країни зі зростаючою економікою та застосуванням змішаної моделі в організації ЕМД. Зокрема, це Австралія, Нова-Зеландія, Корея та Японія.

Іванов М.С., д.політ.н., професор.

Запитання. Якої моделі в організації екстреної медичної допомоги дотримується Україна?

Відповідь. Дякую за запитання. З огляду на положення, які містяться в прийнятій Концепції щодо розвитку ЕМД та інших програмних документах положень стосовно реформування ЕМД очевидним є те, що останніми роками орієнтир був взятий на англо-американську модель. Проте, враховуючи тенденції розвитку даної сфери та вплив технологій, а також орієнтацію на членство в ЄС, в Україні відбувається певне застосування окремих елементів основних двох моделей (американської і європейської), тобто має місце наявність змішаної моделі, яка властива, наприклад, Японії та Кореї. Слід відзначити, що розвиток ЕМД України, попри певні адміністративні впливи, йде еволюційним шляхом, який потребує суттєвого переосмислення того, що в основі публічного управління екстреною медичною допомогою та усіма процесами, що пов'язані з її наданням, має стати людина, пацієнт. Сказане відноситься також і до працівників служб ЕМД. Тому, якою вона стане у майбутньому, покаже час. Багато що залежить і від того, як активно і послідовно будуть впроваджуватися цифрові технології, чи буде створена цільова державна програма інфраструктурної трансформації ЕМД, що безумовно вплине не лише на діяльність ЕМД, а й систему публічного управління нею.

Шевчук О.В., д. політ. н., професор.

Запитання. Чи можете Ви назвати пріоритетні напрями трансформації ЕМД зарубіжних країн?

Відповідь. Дякую за запитання. Узагальнення зарубіжних практик дозволило виокремити наступні чотири основні пріоритетні напрями трансформації держав-членів ЄС у сфері ОЗ і ЕМД, в основі якої лежать цифрові технології. Перший – це безпечний електронний доступ громадян до своїх даних про здоров'я незалежно від місця перебування; другий - персоналізована медицина за допомогою спільної європейської інфраструктури даних - що дозволяє дослідникам та іншим спеціалістам об'єднувати ресурси у межах ЄС (дані, експертизу, обчислювальні потужності для зберігання даних тощо); третій -налагоджена система збору, обміну даними та інформаційної взаємодії між усіма постачальниками медичних послуг та службами екстреного реагування на надзвичайні ситуації; четвертий - розширення можливостей ЕМД шляхом надання доступу до інформації про стан здоров'я пацієнтів та догляду за його станом після надання допомоги, що сприятиме суттєвому послабленню навантаження на медичні заклади.

Стоян О.Ю., д.держ.упр., доцент.

Запитання. Як Ви можете пояснити повільне впровадження Інформаційно-аналітичної системи «Централь 103»?

Відповідь. Дякую за запитання. Розгляд нормативно-правового забезпечення публічного управління сферою ЕМД у поєднанні з аналізом стану її розвитку показав, що дана ситуація зумовлено відсутністю окремої державної програми та необхідних для її реалізації фінансових ресурсів. Крім того, функціонування ІАС «Централь 103» передбачається здійснювати в рамках інформаційно-комунікаційної інфраструктури ЕМД Єдиної системи екстреної допомоги за номером 112, доля якої також не визначена, незважаючи на прийнятий у 2012 році відносно неї відповідний Закон України.

Антонова Л.В., д. держ. упр., професор.

Запитання. На чому базується Ваш висновок стосовно неоптимальної інформаційної взаємодії в створюваній за європейським зразком єдиній системі екстреної допомоги за номером 112?

Відповідь. Дякую за питання. Комунікаційна складова системи виглядає наступним чином: особа, що потребує допомоги, має можливість зателефонувати за єдиним номером 112 з міського або мобільного телефону безоплатно 24 години на добу. Після чого оператор, який приймає виклик, переадресовує його до служби, яка повинна оперативно зреагувати у конкретній ситуації, диспетчер якої далі з'єднується зі службами, допомога яких також потрібна у даній ситуації, наприклад, поліції або пожежників. Як бачимо, схема інформаційної взаємодії диспетчерів ЄОДС містить людський чинник, що пов'язаний з їхньою кваліфікацією та наявністю ручних дозвонів одних диспетчерів до інших, під час яких матимуть місце витрати часу на роз'яснення та надання необхідної інформації. Крім того, існують певні ризики щодо допущення помилок при передачі і отриманні інформації в усній формі, які можуть відобразитись на своєчасності та якості надання екстреної медичної допомоги та здійсненні інших заходів, направлених на збереження життя

людей. За наявності цифрового обміну інформацією та інтеграції інформаційних систем служб інших відомств таке явище стане неможливим.

Палагнюк Ю.В., д. держ. упр., доцент.

Запитання. Якою має бути роль органів публічної влади в процесах надання екстреної медичної допомоги в кризових ситуаціях?

Відповідь. Дякую за питання. Даючи відповідь на дане питання слід уточнити, що під кризовою ситуацією нами розуміється ситуація, для ліквідації чи боротьби з якою недостатньо ресурсів, чи то людських, чи матеріальних або фінансових і яка потребує їх додаткового пошуку і залучення. За таких обставин органи публічної влади повинні мати, по-перше, розроблену стратегію подолання кризової ситуації; по-друге, надійні канали інформаційної взаємодії та обміну достовірними даними, що важливо для оцінки реального стану; по-третє, відповідну таким ситуаціям правову базу, яка би дозволила органам публічної влади приймати рішення стосовно залучення для цих цілей недержавних, приватних ресурсів, у тому числі міжнародної допомоги. Приклад з COVID 19 показав наявність проблем у кожному з цих питань: не було достовірної інформації про наявність ліжок-місць, апаратів ШВЛ, медикаментів, вільного транспорту, даних сімейних лікарів відносно захворювань. В кризових ситуаціях важлива своєчасна реакція на причину, яка призвела до її появи, заходи щодо усунення якої мали би міститися у розробленій органами публічної влади стратегії реагування на кризові ситуації.

Шевчук О. .В, д. політ. наук, професор.

Запитання. Які на Ваш погляд проблеми вітчизняної екстреної медицини є найбільш болючими?

Відповідь. Дякую за питання.

У роботі була виявлена і описана низка проблем, усунення яких дозволить суттєво підвищити якість екстреної медичної допомоги. Для усунення певної частини з них вже прийняті на різних рівнях публічного управління необхідні рішення та застосовуються заходи, зокрема це стосується технічного оснащення оперативно-диспетчерських служб обласних центрів ЕМД та МК. Частина існуючих проблем лежить в площині місцевих органів влади, зокрема в Одесі це передача автобази медичного транспорту у підпорядкування Центру, відкриття пунктів постійного базування. Центральні органи влади, зокрема, МОЗУ має вирішити питання щодо введення електронного підпису пацієнта, електронних записів, електронних медичних карток та налагодження електронного обміну між відділеннями невідкладної допомоги та бригадами ЕМД, переоснащення парку автомобілів швидкої допомоги, обладнання їх необхідними сучасними засобами, введення системи мотивації та заохочення працівників ЕМД; МЦУ – направити свої зусилля на формування програми цифрової трансформації системи ОЗ та ЕМД та розвитку мережевої інфраструктури, каналів широкосмугового доступу з подальшим лобюванням прийняття відповідного закону; МОНУ – оновити програми підготовки фахівців невідкладної медичної допомоги, розробити національну

програму щодо формування науково-дослідницького простору та подальшої інтеграції в європейську науково-дослідницьку мережу.

Тимофєєв С. .П, к.держ.упр, доцент.

Запитання. Чи торкались у своїй роботі питання щодо підвищення мотивації працівників системи ЕМД?

Відповідь. Дякую за питання.

Незважаючи на те, що дане питання не було основним в процесі проведення дослідження, вказувалось на те, що відсутність належної мотивації є однією із основних причин поточного стану в системі ЕМД, яке спричинило відтік з неї кадрів. Вона може бути різною, наприклад, матеріальною, тобто у вигляді заробітної плати та наявності різного роду пільг та надбавок, зокрема за підвищення кваліфікаційного рівня, роботу в нічний час, а також моральною, яка включає іміджеву складову праці персоналу ЕМД, налагодження професійного спілкування у соціальних мережах, соціального захисту, Одним із прикладів залучення медичних фахівців до праці в сільській місцевості була прийнята на сесії Кочубеївської сільської ради ОТГ Херсонської області місцева Програма з підтримки медичних працівників «Місцеві стимули для працівників медичних закладів Кочубеївської сільської ради ОТГ на 2018-2020 роки».

Лопушинський Іван Петрович., д. держ. упр., професор,

Запитання. Які основні вимоги та принципи мають бути дотримані в процесі інфраструктурної трансформації ЕМД?

Відповідь. Дякую за питання.

У роботі виділені наступні основні вимоги, які мають бути дотримані в процесі інфраструктурної трансформації ЕМД, - це, перш за все, вимоги щодо забезпечення контролю за всіма створюваними рішеннями стосовно їх відповідності загальній архітектурі та сумісності інформаційних систем, виключення дублювання функцій; забезпечення постійної актуалізації опису складових архітектури ЕМД відповідно до реального стану справ, загального розвитку інформаційних технологій і прийнятих національних або міжнародних стандартів.

До основних принципів, на яких має базуватися інфраструктурна трансформація ЕМД відносяться принципи: безпеки надання медичної допомоги, а саме уникнення шкоди, яка може бути надана пацієнтам під час отримання ними екстреної медичної допомоги; результативності, яким передбачається надання допомоги на основі наукових знань та доказових практик, які можуть покращити управління процесами та підвищити якість медичної допомоги; принцип орієнтації на пацієнта, тобто надання допомоги, яка враховує індивідуальні особливості стану здоров'я та потреби пацієнта відповідно здійснення додаткових медичних обстежень; принцип своєчасності, тощо; принцип забезпечення однакової якості надання медичної допомоги для

всіх, яка не відрізняється за якістю через такі особисті характеристики, як стать, етнічна приналежність та соціально-економічний статус.

Здобувачка Малонога Світлана Олександрівна відповіла на усі поставлені запитання, обґрунтувавши свою авторську позицію.

ВИСТУПИ РЕЦЕНЗЕНТІВ ДИСЕРТАЦІЙНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Антонова Людмила Володимирівна – доктор наук з державного управління, професор, професор кафедри обліку і аудиту Чорноморського національного університету імені Петра Могили Міністерства освіти і науки України.

Рецензент відмітила, що в дисертаційній роботі порушено низка надзвичайно важливих для публічного управління сферою екстреною медичної допомоги України питань, що пов'язані з її інфраструктурною трансформацією, викликаною бурхливим розвитком цифрових технологій і зростаючими потребами щодо якості та ефективності надання екстреної медичної допомоги. Зазначила, що поставлена в роботі мета та завдання свідчать про актуальність проведеного наукового дослідження, результати якого є важливими для органів публічної влади та екстреної медичної допомоги.

Рецензент вказала на самостійність та системність проведення наукового дослідження, а також обґрунтованість отриманих автором результатів, які у сукупності вирішують актуальне наукове завдання публічного управління щодо застосування механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України.

Рецензент наголосила, що найбільш значущими одержаними результатами, які мають наукову новизну, є розроблена автором концептуальна архітектурна модель інфраструктури екстреної медичної допомоги та запропоновані інтеграційні механізми інфраструктурної трансформації, які можуть бути використані у якості методологічної основи вироблення стратегічних рішень та при розробці організаційних заходів щодо інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України.

Важливим внеском у новизну отриманих результатів є удосконалення інструментарію, заснованого на встановленні причинно-наслідкових зв'язків щодо визначення механізмів впливу та аналізу стану розвитку ЕМД України, формулюванні вимог та принципів формування цифрової інфраструктури та рекомендацій з інфраструктурної трансформації ЕМД.

Практичне значення отриманих результатів дослідження визначається тим, що основні положення та висновки дисертаційної роботи доведено до рівня конкретних пропозицій, які можуть бути використані при розробці стратегії інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України та покладені в основу програм і заходів органів публічної влади на рівні регіону та територіальних громад стосовно розвитку екстреної медичної допомоги.

Рецензент надала пропозиції та зробила окремі зауваження, на які слід звернути увагу автору роботи. Зокрема рецензент вказала на те, що: проведений в роботі у хронологічному порядку аналіз нормативно-правових актів з виокремленням суті та спрямуванням кожного з них, а також відображенням цього ще і у додатку на 12 сторінках був би більш цінним, якби були надані певні пропозиції стосовно внесення змін в ті акти, які на думку автора їх потребують; бажано було б конкретизувати пояснення щодо зробленого автором зауваження, яке стосується застарілості і певної невідповідності форм статистичної звітності, зокрема форми 22, реальному стану речей, яке було зроблено в процесі аналізу оснащення цифровими технологіями бригад і станцій екстреної медичної допомоги засобами зв'язку; слід було б дещо глибше розглянути діяльність місцевих адміністрацій, департаментів охорони здоров'я в питаннях їхньої взаємодії зі службами екстреної медичної допомоги, підрозділами інших відомств в кризових ситуаціях та в процесах розробки стратегії реагування на кризові ситуації, необхідність якої та наявні проблеми в кризових ситуаціях і відповідні рекомендації автором було достатньо аргументовано; доцільним був би більш детальний опис управлінського блоку в запропонованій автором концептуальній архітектурній моделі інфраструктури ЕМД, а також звернула увагу на наявність в роботі редакційних погрішностей, які слід усунути. Загальні висновки до роботи також потребують незначної редакції, їх можна було б дещо скоротити.

Рецензент запропонувала затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Малоноги Світлани Олександрівни на тему “Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації” за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” та рекомендувати її до захисту на здобуття наукового ступеня доктора філософії у разовій спеціалізованій вченій раді.

Козлова Людмила Василівна кандидат наук з державного управління, доцент, доцент кафедри публічного управління та адміністрування Інституту державного управління Чорноморського національного університету імені Петра Могили Міністерства освіти і науки України.

Рецензент дала загальну позитивну оцінку дисертаційній роботі здобувачки, підкреслила актуальність роботи, зазначила, що ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків та практичних рекомендацій, сформульованих у дисертації забезпечена комплексним використанням загальнонаукових та спеціальних методів, що сприяло досягненню мети наукового дослідження. Вказала на те, що наукова новизна одержаних результатів полягає в: уперше запропонованій концептуальній архітектурній моделі інфраструктури ЕМД у вигляді п'яти модулів, інтегрованих в її інфраструктуру; удосконаленні інструментарію, заснованого на встановленні причинно-наслідкових зав'язків щодо визначення механізмів впливу та аналізу стану розвитку ЕМД України; методичних підходів щодо комплексного застосування механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги у вигляді інтеграційних механізмів; подальшому розвитку теоретичних положень стосовно публічного управління трансформаційними

процесами у сфері екстреної медичної допомоги; визначення поняття гібридної інфраструктури.

Рецензент відмітила відповідність і повноту викладу положень дисертаційної роботи в наукових публікаціях, апробацією в науково-практичних конференціях та практичне значення.

В той же час, рецензент вказала на окремі дискусійні положення, зробила зауваження та надала пропозиції, зокрема: дискусійним є твердження автора стосовно наявності лінгвістичного і функціонального зв'язку між термінами "розвиток", "знання" та "навички", які мають місце у визначені "невідкладного стану"; опис зображених елементів на рисунку 2.11 "Застосування механізмів публічного управління інфраструктурною трансформацією ЕМД України" відіграв би свою роль краще, якби він був розміщений відразу за рисунком, в той час, коли вони описуються в різних місцях роботи; доцільним виглядає більш детальний опис проблем інформаційної взаємодії, які стоять на шляху інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України, що підсилює би роботу; дещо зайвим видається опис окремих цифрових технологій у тексті роботи, а потім і у додатку, який практично не несе нової інформації проте збільшує обсяг роботи, а також відмітила, що розглядаючи методичні підходи щодо формування основних вимог та принципів інфраструктурної трансформації ЕМД варто було б зосередити більшу увагу на системному підході, який використовується під час проведення всього дослідження, містяться посилання на нього в різних місцях роботи.

З огляду на актуальність, новизну, важливість здобутих авторкою наукових результатів, їх обґрунтованість і достовірність, практичну цінність сформульованих положень і висновків, рецензент запропонувала затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Малоноги Світлани Олександрівни на тему "Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в Умовах цифровізації" за спеціальністю 281 "Публічне управління та адміністрування" та рекомендувати її до захисту на здобуття ступеня доктора філософії у разовій спеціалізованій вченій раді.

ВИСТУПИЛИ:

Логвінов Валерій Григорович - кандидат економічних наук, доцент, доцент кафедри публічного управління та публічної служби Національної академії. (науковий керівник)

Науковий керівник відмітив наявність у аспірантки таких рис, як наполегливість в оволодінні новими знаннями, здатність самостійно вести науковий пошук та дослідження, творчий підхід до вирішення поставлених завдань, високу організованість та відповідальне ставлення до роботи

Аспірантка постійно займається підвищенням своєї професійної і наукової кваліфікації: у листопаді 2018 року пройшла двотижневе стажування у Польщі, де ознайомилась з досвідом роботи системи ЕМД Польщі та країн ЄС, у 2020 році пройшла стажування за 6-ти кредитною програмою "Академічна добросовісність", яке проводилось польськими і вітчизняними фахівцями за дистанційною формою навчання, захистила випускню роботу та отримала

Сертифікат.

Під час роботи над дисертацією Малонога С.О. суттєво підвищила свій науково-професійний рівень, проведеному нею дослідженню притаманні риси системності, логічно вибудованої та орієнтованої на вирішення поставлених завдань роботи.

Дисертаційна робота є завершеною кваліфікаційною науковою працею, в якій розв'язано актуальне наукове завдання та дано науково-теоретичне обґрунтування отриманим результатам, що мають теоретичну та практичну цінність, розкрита тема наукового дослідження та досягнута його мета,

Достовірність і обґрунтованість отриманих результатів базується на значному інформаційному матеріалі та використанні різних методів наукового дослідження.

Основні положення дисертаційної роботи висвітлені у 20 публікаціях: 7 з яких - у наукових фахових виданнях України, 1 – у зарубіжному журналі, 12 – у матеріалах науково-практичних конференцій, які розкривають її основний зміст. Публікації відповідають п.11 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 06 березня 2019 року №167.

Робота 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 року №261 (зі змінами) та вимогами пп.9, 10, 11 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 06 березня 2019 року №167.

Враховуючи означене, дисертація Малоноги Світлани Олександрівни на тему “Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації” заслуговує на присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування”.

ПРИЙНЯЛИ УЧАСТЬ У ОБГОВОРЕННІ:

Сорока С.В. – д.держ.упр., проф., професор. Відзначила надзвичайну актуальність досліджуваної теми, акцентувала увагу на обґрунтованості основних положень дисертаційної роботи, базованих на зарубіжних та вітчизняних практиках, значній кількості проаналізованих нормативно-правових актів та літературних джерел, а також на тому, що аспірантка вільно орієнтується в питаннях теми дослідження, так як має значний практичний досвід роботи у сфері ЕМД і теоретичну підготовку в магістратурі за даною спеціальністю.

Андріяш В.І. – д. держ.упр., доцент. Відмітила, що робота досить ґрунтовна, в ній порушено широке коло важливих для публічного управління питань, цікава за змістом. Запропонувала затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів зазначеної дисертації та рекомендувати її до захисту у разовій спеціалізованій вченій раді на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне

управління та адміністрування” з галузі знань 28 “Публічне управління та адміністрування”.

Беглиця В.П. – д.держ.упр., професор. Позитивно оцінив роботу, доповідь та відповіді на запитання здобувача. Підкреслив не лише теоретичне значення роботи, а й те, що вона містить конкретні положення, які мають практичну цінність і заслуговують на більш поглиблене дослідження.

Палагнюк Ю.В. – держ.упр., доцент. Запропонувала затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів зазначеної дисертації та рекомендувати її до захисту у разовій спеціалізованій вченій раді на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” з галузі знань 28 “Публічне управління та адміністрування”.

Штиршов О.М. – к.держ.упр., доцент. Відмітив наявність в роботі експериментальної частини, що значно підвищило її наукову цінність та практичне значення.

Запропонував затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів зазначеної дисертації та рекомендувати її до захисту у разовій спеціалізованій вченій раді на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” з галузі знань 28 “Публічне управління та адміністрування”.

Стоян О.Ю. – д. держ.упр., доцент, професор кафедри. Зупинилась на особистісних характеристиках аспірантки, які свідчать про її зрілість, здатність до комунікацій та роботи в команді.

Запропонувала затвердити позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів зазначеної дисертації та рекомендувати її до захисту у разовій спеціалізованій вченій раді на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” з галузі знань 28 “Публічне управління та адміністрування”.

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Малоноги Світлани Олександрівни, що подається на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” на тему “Механізми забезпечення місцевого розвитку в умовах впровадження реформи децентралізації в Україні”.

Актуальність теми та її зв'язок із планами науково-дослідних робіт. В останні десятиліття чільне місце в діяльності урядів провідних країн світу, дослідницькому середовищі зайняли проблеми та питання, які пов'язані з трансформаційними процесами, що відбуваються в одній із основних складових системи охорони здоров'я - екстреній медичній допомозі, необхідність яких зумовлена стрімким розвитком цифрових технологій та змінами, які вони привносять в процеси обміну медичними даними та інформаційної взаємодії у сфері публічного управління екстреною медичною допомогою.

Наглядним свідченням посилення уваги до покращення обміну даними та налагодження комунікації є ціла низка прийнятих резолюцій та розроблених

рекомендацій такими міжнародними організаціями як Всесвітня Організація Охорони Здоров'я, Організація Економічного Співробітництва та Розвитку, Комісіями Ради Європи та Європейськими професійними спільнотами у галузі екстреної медицини.

Питання реформування екстреної медичної допомоги знаходиться у постійному полі зору як законодавчої, так виконавчої гілок влади України. Її діяльність та розвиток регламентується прийнятим у 2012 році Законом України "Про екстрену медичну допомогу", цілою низкою урядових рішень, серед яких слід виділити Розпорядження Кабінету Міністрів України "Про схвалення Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги" від 22 травня 2019 року, № 383-р, "Про затвердження плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги" від 29 січня 2020 р. № 111-р,, Постанову Кабінету Міністрів України "Деякі питання організації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" від 28.12.2020 № 1359, а також відображена в низці наказів Міністерства охорони здоров'я України. Проте, незважаючи на прийняті урядові рішення та вжиті заходи, вітчизняна система екстреної медичної допомоги не відповідає в достатній мірі сучасним міжнародним нормам, вимогам і стандартам, так як у прийнятих рішеннях недостатньо приділяється уваги впровадженню цифрових технологій в процесі управління та організацію надання екстреної медичної допомоги, застосування яких вказує на необхідність її інфраструктурної трансформації.

З огляду на означене, актуальним завданням у галузі публічного управління як з наукової, так і з практичної точок зору є проведення дослідження за обраною Малоногою С.О. темою стосовно трансформаційних процесів, які відбуваються у системі екстреної медичної допомоги зарубіжних країн та України, виробленні науково обґрунтованих методичних підходів та надання рекомендацій щодо застосування органами публічної влади механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України, які сприятимуть виробленню державно-управлінських рішень у сфері екстреної медичної допомоги, направлених на підвищення якості її надання як в звичайних умовах, так і під час кризових ситуацій.

Дисертаційне дослідження проводилося в рамках комплексного наукового проекту Національної академії державного управління при Президенті України (далі – Національна академія) "Державне управління та місцеве самоврядування" (ДР № 0199U002827) за темами "Сервісна діяльність органів публічної влади в умовах розвитку цифрового суспільства" (ДР № 0109U101449) та "Інституціоналізація публічної служби в Україні: теорія та практика" (ДР № 0120U101668), де автором було визначено та науково обґрунтовано набір цифрових навичок, які необхідні для роботи в системах, що пов'язані з наданням послуг громадянам.

Формулювання наукового завдання, нове вирішення якого отримано в дисертації. У дисертаційній роботі обґрунтовано теоретико-методологічні засади і вироблено методичні підходи щодо застосування механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації.

Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна визначається особистим внеском автора у вирішення актуального наукового завдання в галузі науки державне управління, яке полягає в теоретичному обґрунтуванні застосуванні механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації. Найбільш значущими результатами дослідження, що становлять наукову новизну, розкривають суть роботи та виносяться на захист, є такі:

уперше:

- запропонована концептуальна архітектурна модель інфраструктури екстреної медичної допомоги у вигляді п'яти модулів, інтегрованих в її інфраструктуру, які в системній єдності дають чітке уявлення щодо усіх складових інфраструктурної трансформації ЕМД та комплексу пов'язаних з нею питань і може слугувати своєрідним концептуально вибудованим дороговказом системного вирішення проблем реформування ЕМД, в основі якої лежить її інфраструктурна трансформація; застосування подібної моделі сприятиме направленості державно-управлінських рішень та розробці програм, що мають прийматися на різних рівнях публічного управління ЕМД відносно кожної складової архітектурної моделі.

удосконалено:

- інструментарій, заснований на встановлених причинно-наслідкових зв'язках складових елементів в системі публічного управління ЕМД, що знайшло своє застосування в процесі вирішення науково-практичних завдань, які пов'язані з узагальненням зарубіжних практик організації ЕМД в умовах цифровізації, аналізом стану та визначенням механізмів впливу на інфраструктурну трансформацію ЕМД України, розробкою структурно-логічної схеми інформаційної взаємодії екстреної медичної допомоги України, в процесі формулювання вимог та принципів застосування цифрової інфраструктури, а також виробленням рекомендацій щодо застосування в публічному управлінні механізмів інфраструктурної трансформації ЕМД;

- методичні підходи щодо механізмів інфраструктурної трансформації та їх комплексного використання у вигляді інтеграційного механізму під яким розуміється сукупність цілеспрямовано зорієнтованих на основі причинно-наслідкових зв'язків способів розв'язання актуальної проблеми публічного управління екстреною медичною допомогою, за допомогою яких реалізуються державно-управлінські та регуляторні впливи у сфері охорони здоров'я та екстреної медицини; дані підходи були використанні в процесі розробки концептуальної архітектурної моделі інфраструктури ЕМД та формулюванні рекомендацій щодо вироблення показників та індикаторів оцінки надзвичайних ситуацій з подальшим їх використанням органами публічної влади і департаментами охорони здоров'я при розробці стратегії та плануванні заходів з реагування на кризові ситуації;

набули подальшого розвитку:

- теоретичні положення стосовно публічного управління у сфері екстреної медичної допомоги шляхом встановлення сутнісного значення ключових термінів за темою дисертаційного дослідження та виявлення між ними причинно-наслідкових зв'язків, що дало можливість обґрунтувати

доцільність використання таких понять як “гібридна інфраструктура”, “інтеграційний механізм”, “інфраструктурна трансформація” та визначити шляхом проведення аналізу нормативно-правових актів регулюючу роль держави у якості суб’єкта формування та реалізації політики у сфері ЕМД, здійснюваної через діяльність органів публічної влади та прийняття актів, в яких відображається спадкоємність та послідовність рішень, що приймаються на різних рівнях публічного управління, їх відповідність тенденціям та існуючим практикам побудови системи ЕМД країни;

- визначення щодо поняття гібридної інфраструктури як поєднання традиційної фізичної інфраструктури з цифровими та мережевими технологіями в частині електронного збору, обробки та передачі даних; поняття інтеграційного механізму, під яким розуміється сукупність цілеспрямовано зорієнтованих на основі причинно-наслідкових зав’язків способів розв’язання актуальної проблеми у галузі публічного управління, за допомогою яких реалізуються державно-управлінські та регуляторні впливи у сфері охорони здоров’я та екстреній медицині.

Обґрунтованість і достовірність наукових положень, висновків, рекомендацій, які захищаються. Наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані в дисертації, відповідають вимогам до такого виду досліджень. Високий рівень обґрунтованості наукових положень, висновків, рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх достовірність забезпечені: використанням методології теорії систем та теорії організацій, застосуванням комплексу сучасних методів наукових досліджень; професійним вирішенням автором низки наукових завдань, що сприяло реалізації поставленої мети дослідження, та адекватністю структурно-логічної схеми дослідження визначеній меті: кожен наступний розділ чи підрозділ органічно пов’язаний з попереднім і доповнює його; використанням широкої джерельної бази за темою дисертації.

Інформаційну базу дослідження складають: закони України та нормативно-правові акти Кабінету Міністрів України, Міністерства охорони здоров’я, Державної служби здоров’я України; статистична інформація Державного закладу “Центр медичної статистики МОЗ України”; звіти, рекомендації та директиви міжнародних організацій: ВООЗ, ОЕСР, комісій ЄС; аналітичні доповіді професійних асоціацій; монографії та наукові статті вітчизняних і зарубіжних авторів; інформаційні матеріали періодичних видань та мереж Інтернету з питань за темою дослідження.

Наукове значення роботи полягає у вирішенні нового наукового завдання, яке полягає в обґрунтуванні теоретико-методологічних засад і виробленні методичних підходів щодо застосування механізмів інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації, а саме: розкритті теоретичних основ публічного управління розвитком екстреної медичної допомоги в умовах цифровізації; встановленні на основі узагальнення зарубіжних практик організації ЕМД основних напрямів розвитку ЕМД в контексті цифрових перетворень та існуючих проблем і шляхів їх усунення; здійсненні аналізу нормативно-правового забезпечення публічного управління розвитком ЕМД; проведенні

огляду сучасного стану та визначенні механізмів впливу на інфраструктурну трансформацію ЕМД України; виробленні методичних підходів та наданні рекомендації щодо застосування органами публічної влади механізмів інфраструктурної трансформації ЕМД України.

Практичне значення та використання результатів дисертаційного дослідження полягає у тому, що теоретичні і методичні положення дослідження доведені до рівня конкретних рекомендацій які можуть бути використані в практичній роботі як законодавчих, так виконавчих органів державної влади різних рівнів, органами місцевого самоврядування у процесах, що пов'язані з розробкою стратегій розвитку ЕМД, перш за все, в частині її інфраструктурної трансформації, а також різними групами зацікавлених сторін, діяльність яких стосується інфраструктури ЕМД.

Зокрема, основні теоретичні положення, запропоновані висновки та рекомендації використано:

– Департаментом охорони здоров'я Одеської обласної державної адміністрації при внесенні пропозицій до Регіональної стратегії та програми заходів цифрової трансформації екстреної медичної допомоги (довідка від 16.03.2021р. №01-15/1569);

– Львівським обласним центром екстреної медичної допомоги та медицини катастроф при розробці пропозицій щодо розвитку системи екстреної медичної допомоги та при створенні навчальних програм з підвищення кваліфікації персоналу Центру в тій частині, яка стосується розроблених методичних підходів і рекомендацій з формування складових цифрової інфраструктури ЕМД та механізму їх інтеграції у вигляді архітектурної моделі (акт від 26 березня 2021р.);

– ТОВ «Науково-виробниче підприємство «Монтаж і впровадження телекомунікаційних систем «МОНТЕКС» при розширенні функціональних можливостей Програмного комплексу ОДС 103 у тій частині, яка стосується процесів збору та обміну в електронній формі медичними даними між бригадами ЕМД та лікарняними закладами і представлених у вигляді архітектурної моделі (довідка від 15.03.2020 №01/01-24-025-1);

– Одеським обласним центром екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Одеської обласної ради запропоновану концептуальну трирівневу структуру інформаційної взаємодії в системі ЕМД при розробці проекту з формування регіональної цифрової інфраструктури ЕМД (довідка від 14.09.2020 №1743);

– Громадською організацією «Всеукраїнська громадська асоціація «Український медичний центр безпеки дорожнього руху» при формуванні навчальних програм Центру в тій частині, яка стосується методичних підходів формулювання вимог та принципів формування цифрової інфраструктури. визначення показників та індикаторів щодо обміну інформацією, управління ресурсами та прийнятті рішень (довідка без номеру і дати);

– Національною академією державного управління при Президентові України при виконанні науково-дослідних робіт за

комплексним науковим проектом «Державне управління та місцеве самоврядування» (державний реєстраційний номер 0199U002827) за темами «Сервісна діяльність органів публічної влади в умовах розвитку цифрового суспільства» (ДР № 0109U101449) та «Інституціоналізація публічної служби в Україні: теорія та практика» (ДР №0120U101668) де автором були сформульовані вимоги та принципи формування цифрових навичок, які необхідні для роботи в системах, що пов'язані з наданням послуг громадянам.

Повнота викладення матеріалів дисертації в публікаціях та особистий внесок у них автора. Загальні положення дослідження висвітлено в 20 наукових публікаціях, 7 з яких опубліковано у виданнях, включених до переліку фахових у галузі науки “Державне управління”, 1 – у зарубіжному журналі, 12 – в матеріалах науково-практичних конференцій, з них 3 опубліковані в зарубіжних збірках матеріалів конференцій.

Основні ідеї та розробки, здійснені в рамках дисертаційного дослідження, у тому числі ті, що характеризують наукову новизну, практичне значення та отримані особисто автором результати. Зокрема, особистим внеском у статті [4]. є те, що автор збирала і опрацювала матеріали, виокремила і описала складові цифрових трансформаційних перетворень та вплив на цифрову трансформацію в органах публічної влади трьох основних драйверів змін, а саме - цифрових технологій, цифрового лідерства і цифрової культури. У статті [1] особистий внесок полягає в опрацюванні і узагальненні тенденцій щодо формування інфраструктури обміну науковими даними в контексті європейських ініціатив та програм, на підставі чого було зроблено висновок відносно того, що незважаючи на наявність значної кількості досліджень, націлених на пошук шляхів інтеграції зусиль у формуванні цифрової інфраструктури є ціла низка питань, вирішення яких потребує розробки і реалізації комплексної державної програми цифровізації, формування попиту на послуги широкопasmового доступу до Інтернету та проведення досліджень, направлених на визначення впливу інтеграційних процесів, що пов'язані з еволюційними змінами та глобалізацією. Особистий внесок у статті [20] визначається зробленими пропозиціями стосовно формування інформаційної інфраструктури розумного міста, яка дозволяє медичним та іншим службам отримувати миттєві повідомлення про екстрені ситуації, яка потрібна для здійснення спільних дій щодо надання екстреної допомоги у конкретній ситуації. У матеріалах науково-практичних конференцій [11] особистий внесок полягає - розглядом ІТ аутсорсингу у якості інструменту, який доцільно використати в процесах формування цифрової інфраструктури, прийнятті аутсорсингових рішень у державному секторі та виокремленні основних процесів, які можуть бути передані на аутсорсинг.

Праці, які відображають основні наукові результати дисертації:

1. Logvinov V.G., Malonoga S. O. Formation of national digital infrastructure of scientific researches of Ukraine in the context of European initiatives *Scientific Journal. Public Management*. 2019. № 4 (19). С.140-151. [https://doi.org/10.32689/2617-2224-2019-4\(19\)-140-151](https://doi.org/10.32689/2617-2224-2019-4(19)-140-151).

2. Малонога С.О. Цифрові технології в екстреній медичній допомозі: шляхи в майбутнє. *Державне управління теорія та практика*: електронне наукове фахове видання. НАДУ. 2019. С. 85-94. DOI:10.36030-2311-6722-2019-1-85-94
3. Малонога С.О. Основні вимоги та принципи формування цифрової інфраструктури екстреної медичної допомоги. *Публічне управління і адміністрування в Україні*. Причорноморський науково-дослідний інститут економіки та інновацій. 2020. Вип.16. С.73-77. DOI <https://doi.org/10.32843/2663-5240-2020-16-13>
4. Логвінов В.Г., Малонога С.О. Драйвери цифрової трансформації органів публічної влади. *Науковий вісник: державне управління*. Інститут державного управління та наукових досліджень з цивільного захисту. 2020. №4(6). С.198-220. DOI: [https://doi.org/10.32689/2618-0065-2020-4\(6\)-198-220](https://doi.org/10.32689/2618-0065-2020-4(6)-198-220)
5. Малонога С. Цифрова інфраструктура як складова трансформації екстреної медичної допомоги. *Державне управління та місцеве самоврядування*. Дніпропетровський регіональний інститут державного управління НАДУ. 2020. № 4(47). С. 138-146. doi: 10.33287/102078
6. Малонога С.О. Формування концептуальної архітектурної моделі екстреної медичної допомоги України. *Інвестиції: практика та досвід*. Чорноморський національний університет імені Петра Могили. 2021. №2. С. 111-120. DOI: 10.32702/2306-6814.2021.2.111
7. Малонога С.О. Публічне управління екстреною медичною допомогою в кризових ситуаціях: формування системи реагування. *Інвестиції: практика та досвід*. Чорноморський національний університет імені Петра Могили. 2021. №9. С. 137-142. DOI:10.32702/2306-6814.2021.9.137

Праці, які додатково відображають наукові результати дисертації

8. Малонога С.О. Публічне управління екстреною медичною допомогою: основні аспекти трансформації. *Theoretical Approaches of Fundamental Sciences. Theory, Practice and Prospects*". Geneva, Switzerland. 2021. С.124-127. URL: <https://eu-conf.com/wp-content/uploads/2021/04/XI-Conference-Theoretical-approaches-of-Fundamental-Sciences.-Theory-Practice-and-prospects-1.pdf>
9. Малонога С.О. Індикатори, як пускові механізми вибору стратегії та плану заходів надання медичної допомоги в екстрених ситуаціях. *Напрями вдосконалення механізмів державного управління в умовах сучасних реформаційних процесів*: матеріали науково-практичної конференції. Запоріжжя, Класичний приватний університет. 25–26 грудня 2020. С. 48-53.
10. Малонога С. Цифрова стратегія змін в системі публічного управління: що важливо для екстреної медичної допомоги. *Теорія та практика публічного управління та адміністрування у XXI сторіччі*: матеріали III Всеукраїнської науково-практичної конференції здобувачів вищої освіти та молодих вчених за міжнародною участю. Київ, НАДУ, 25 листопада 2020. С.160-161.
11. Logvinov V, Malonoga S. Outsourcing Solutions and IT Outsourcing Structure in the Public Sector. *Public Administration 2020. Conference*. University

of Pardubice (Czech Republic)/ 19 November 2020. pp.54-63.

12. Малонога С. Цифровий розвиток: окремі зарубіжні практики.. *Україна 2030: Публічне управління для сталого розвитку*: матеріали щорічної міжнародної науково-практичної конференції. Київ, НАДУ. 2020. Т.2. С. 111-113

13. Malonoga S. Digital Infrastructure of Emergency Medical Services System: Short Review. *Public communication in science: philosophical, cultural, political, economic and IT context*. Collection of scientific papers «ΛΟΓΟΣ» with Proceedings of the International Scientific and Practical Conference (Vol. 2), May 15, 2020. Houston, USA: European Scientific Platform. P.16-18. https://www.researchgate.net/publication/341532714_DIGITAL_INFRASTRUCTURE_OF_EMERGENCY_MEDICAL_SERVICES_SYSTEM_SHORT_REVIEW

14. Малонога С.О. Тренди розвитку цифрової інфраструктури екстреної медичної допомоги. *Державне управління в Україні: виклики та перспективи*: матеріали міжнародної науково-практичної конференції. Запоріжжя, Класичний приватний університет, 8-9 травня 2020. С. 55-59.

15. Malonoga S. Usługi cyfrowe w medycynie elektronicznej i udzielanie pierwszej pomocy. *Dialogi zarządzania cyfrowego : zbior tez. Czesc 2 / Narodowa Akademia Administracji Publicznej przy Prezydencie Ukrainy, Uniwersytet Wroclawski, kol. red.: O. Karpenko, M. Tenenbaum-Kulig, K. Gumenna. – Wrocław ; Kijow: JDG Jamczynski O.V., 2019. s.47-50. URL: <http://academy.gov.ua/infpol/pages/dop/7/files/983255df-e83d-40ad-9b9e-c92979f91961.pdf>*

16. Малонога С. Обмін інформацією в системі екстреної медичної допомоги. *Теорія та практика публічного управління та адміністрування у XXI сторіччі*: матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції за міжнародною участю здобувачів вищої освіти та молодих вчених. Київ, 22 листопада 2019 р. За загальною редакцією М. М. Білинської, О. М. Петроє, І. О. Дегтярьової. С.154-155.

17. Малонога С.О. Передумови формування цифрової моделі екстреної медичної допомоги. *Інституціоналізація публічного управління в Україні в умовах євроінтеграційних та глобалізаційних викликів*: матеріали щорічної Всеукраїнської науково-практичної конференції за міжнародною участю. Київ, НАДУ, травень, 2019. у 5-ти томах / за заг. ред. А.П. Савкова, М.М. Білинської, О.М. Петроє. Київ. НАДУ. 2019. Т.4. С.59-60.

18. Малонога С. Нормативно-правове забезпечення формування єдиної інформаційно-комунікативної системи екстреної медицини. *Правові аспекти публічного управління: теорія та практика*: матеріали Науково-практичної конференції за заг ред. Л.Л.Прокопенка. ДРІДУ НАДУ, 13 грудня 2018. С. 233-236.

19. Малонога С. Застосування цифрових технологій в системі екстреної медичної допомоги. *Теорія та практика публічного управління та адміністрування у XXI сторіччі*: матеріали I Всеукраїнської науково-практичної конференції за міжнародною участю здобувачів вищої освіти та молодих вчених (Київ, 30 листоп. 2018 р.) : / за заг. ред. В. С. Куйбіди, О. М. Петроє, І. О. Дегтярьової. Київ. НАДУ. 2018. С. 209 -210.

20. Logvinov V., Malonoga S. Information infrastructure of emergency medical service in the smart city solutions. *Smart Cities and Regional Development (SCRD) Journal*, v. 3, n. 2, p. 101-109, June 2019. <http://scrd.eu/index.php/scrd/article/view/59/52>

Структура та обсяг дисертації визначається метою, завданнями та предметом дослідження і композиційно складається із вступу, трьох розділів, що містять у собі дев'ять підрозділів, висновків, загального списку використаних джерел та додатків.

Оцінка мови та стилю дисертації. Текст дисертації викладено грамотною мовою, логічно та послідовно. Матеріали дослідження викладені з дотриманням вимог наукового стилю. Дисертація оформлена згідно з вимогами Міністерства освіти і науки України.

Характеристика особистості здобувача. Під час навчання в аспірантурі НАДУ Малонога С.О. приймала участь у виконанні НДР, що проводилась кафедрою, нею була успішно виконана академічна частина програми навчання, не порушувались строки виконання запланованих індивідуальним планом заходів, показала високий рівень теоретичної підготовки, здатність ставити й творчо підходити до вирішення складних науково-практичних завдань, самостійно вести науковий пошук та проводити дослідження.

Особистими якостями Малоноги С.О. є наполегливість в оволодінні новими знаннями, висока організованість та відповідальне ставлення до роботи про що свідчать Почесна грамота від Міністерства охорони здоров'я України (2020), Грамоти Одеської обласної державної адміністрації (2021), Департаменту охорони здоров'я ОДА (2019-2021), отримані нею за сумлінну працю, Грамота Святої Православної Церкви (2020) та Орден Святителя Луки, Архієпископа Кримського (2020) за самовіддану працю під час епідемії COVID-19 та низка інших відзнак.

УХВАЛИЛИ:

1. Затвердити висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Малоноги Світлани Олександрівни на тему “Механізми інфраструктурної трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації”.

2. Вважати, що актуальністю, ступенем новизни, обґрунтованістю, науковою та практичною цінністю здобутих результатів дисертація Малоноги Світлани Олександрівни повністю відповідає спеціальності 281 “Публічне управління та адміністрування” та вимогам Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових установах), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 березня 2016 року № 261 (зі змінами і доповненнями від 03 квітня 2019 року № 283), вимогам пп. 9, 10, 11 Порядку проведення експерименту з присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 06 березня 2019 року № 167.

3. Рекомендувати дисертаційну роботу “Механізми інфраструктурної

трансформації екстреної медичної допомоги України в умовах цифровізації”, подану Малоногою Світланою Олександрівною на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 “Публічне управління та адміністрування” до захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Пропонувати Вченій раді Чорноморського національного університету імені Петра Могили клопотати про призначення:

Головою разової спеціалізованої вченої ради:

Смельянова Володимира Михайловича д.держ.упр., професора, директора Інституту державного управління Чорноморського національного університету імені Петра Могили Міністерства освіти і науки України

Офіційними опонентами:

Хаджирідеву Світлану Костянтинівну д. держ. упр., професора, Заступника директора Школи – керівник Центру оцінювання кандидатів на зайняття посад державної служби Української школи урядування (м. Київ);

Парубчака Івана Орестовича - д. держ. упр., професора, завідувача кафедри публічного управління та адміністрування Львівського національного університету ветеринарної медицини та біотехнологій імені С. З. Гжицького. (м. Львів).

Результати голосування присутніх на засіданні докторів наук та кандидатів наук:

– всього: “за” – 21, “проти” – 0, “утрималося” – 0.

Рецензенти:

доктор наук з державного управління,
професор

Антонова Л.В.

кандидат наук з державного управління,
доцент

Козлова Л.В.

Головуючий на засіданні:

доктор наук з державного управління,
професор

Смельянов В.М.

Секретар засідання:

кандидат наук з державного управління
доцент

Штир'ов О.М.