

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

В.о. ректора
Національного технічного
університету
«Дніпровська політехніка»
Артем ПАВЛИЧЕНКО



16" 07 2024 р.

ВИСНОВОК

Національного технічного університету «Дніпровська політехніка» про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект» на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування». Тема дисертації затверджена на засіданні Вченої ради Дніпропетровського регіонального інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентові України (№ 07/237 від 23 листопада 2020 р.), корегування теми дисертаційної роботи затверджено на засіданні Вченої ради НТУ «Дніпровська політехніка» (протокол № 9 від 21 вересня 2023 р.).

ВИТЯГ

з протоколу №28 засідання кафедри
державного управління і місцевого самоврядування
Навчально-наукового інституту державного управління
від «16» липня 2024 року

Порядок денний:

Обговорення результатів дисертаційного дослідження здобувача кафедри державного управління і місцевого самоврядування НТУ «Дніпровська політехніка» Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект», поданого на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування» щодо її рекомендації для попереднього розгляду та захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Присутні:

д.держ.упр., проф. Липовська Н.А. – голова семінару, гарант ОНП;
д.держ.упр., проф. Чикаренко І.А. – керівник, зав. каф.; д.і.н., проф. Бородін Є.І.; д.держ.упр., проф. Баштанник В.В.; д.держ.упр., проф. Гончарук Н.Т.; д.держ.упр., проф. Квітка С.А.; д.держ.упр., проф. Маматова Т.В.; д.держ.упр.,

проф. Хожило І.І.; д.держ.упр., доц. Тарасенко Т. М.; д.держ.упр., доц. Сорокіна Н.Г.; к.держ.упр.; к.держ.упр., доц. Матвеева О.Ю.

Запрошені:

д.т.н., проф. В.М. Молоканова – професор кафедри системного аналізу та управління.

Присутні на засіданні 12 осіб, зокрема 11 докторів наук, із них за профілем поданої на розгляд дисертації – 9, та 1 кандидат наук за профілем поданої на розгляд дисертації.

СЛУХАЛИ:

1. Повідомлення голови семінару – Бородін Є.І., директор Навчально – наукового інституту державного управління, за матеріалами дисертаційної роботи Соколовського С.С. на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Тема дисертації затверджена на засіданні Вченої ради Дніпропетровського регіонального інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентіві України (№ 07/237 від 23 листопада 2020 р.), корегування теми дисертаційної роботи затверджено на засіданні Вченої ради НТУ «Дніпровська політехніка» (протокол № 9 від 21 вересня 2023 р.).

Науковий керівник теми – д.держ.упр., проф. Шпекторенко І.В.

2. Доповідь здобувача ступеня доктора філософії Соколовського С.С. щодо дисертації на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект», поданої на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Під час доповіді здобувачем Соколовським С.С. було розкрито актуальність обраної теми, об'єкт, предмет, мету, завдання, наукову новизну та методи дослідження, основні наукові положення та висновки, що виносяться на захист, а також науково-практичну значимість роботи та інформацію про впровадження результатів дослідження.

3. Запитання до здобувача. Запитання по матеріалам дисертації ставили: д.держ.упр., проф. Липовська Н.А.; д.і.н., проф. Бородін Є.І.; д.держ.упр., проф. Гончарук Н.Т.; д.держ.упр., проф. Хожило І.І.; д.держ.упр., проф. Маматова Т.В.; Молоканова В.М., д.т.н., професор; к.держ.упр., доц. Матвеева О.Ю. Запитання торкалися актуальності та проблеми дослідження, ступеню обґрунтованості пропонованого комплексу підходів та інструментів розвитку публічного управління сферою охорони здоров'я, зокрема в системі медичної реабілітації та методико-технологічного забезпечення їх реалізації, елементів наукової новизни та практичного значення результатів дослідження.

4. Виступи за обговореною роботою. В обговоренні дисертації взяли участь: Чикаренко І.А., д. держ. упр., професор, науковий керівник; Гончарук Н.Т., д. держ. упр., професор; Липовська Н.А., д. держ. упр., професор, головуєча на засіданні; Хожило І.І., д. держ. упр., професор; Маматова Т.В., д. держ. упр., професор, Молоканова В.М., д.т.н., професор.

Науковий керівник здобувача – Шпекторенко І.В. – представив автора дисертації, і зазначив, що висновок про роботу над дисертацією та виконання індивідуального навчального плану Соколовського С.С., який здобуває науковий ступінь доктора філософії з галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування», є позитивним. Здобувач Соколовський С.С. виконав усі вимоги індивідуального плану наукової роботи та індивідуального навчального плану. Представлене ним дослідження відповідає усім формальним вимогам щодо підготовки дисертації. Шпекторенко І.В. підтвердив, що текст дисертації перевірено програмою Unicheck на наявність текстових запозичень, що підтверджується відповідним документом, у якому зазначено, що схожість тексту – 19,0%, вилучення – 0%, модифікації тексту – 0%.

Після розкриття здобувачем основних положень його дисертації науковці відзначили, що робота дійсно актуальна, виконана на належному науковому рівні, і є самостійним завершеним дослідженням, що містить нові науково обґрунтовані результати, які вирішують конкретне наукове завдання, що має істотне значення для галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування», а саме – обґрунтування теоретичних засад та розроблення науково-практичних рекомендацій із удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації в Україні задля підвищення її ефективності. Члени семінару зазначили, що отримані Соколовським С.С. наукові результати повною мірою опубліковані та пройшли апробацію на науково-комунікативних заходах, а також відзначили, що основні концептуальні та практичні положення доведені до рівня прикладних моделей та практичних рекомендацій, які можуть бути використані в процесі публічного управління у сфері охорони здоров'я в Україні, а саме, під час розроблення та реалізації стратегій, програм та проєктів розвитку системи медичної реабілітації в умовах воєнного і повоєнного періоду.

Під час виступів науковці висловили єдину думку, що дослідження Соколовського С.С. на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування», відповідає усім вимогам до підготовки дисертації та може бути рекомендованим до подальшого проходження та захисту в разовій спеціалізованій вченій раді до завершення терміну навчання в аспірантурі.

УХВАЛИЛИ:

1. Визначити, що за ступенем готовності дисертаційну роботу Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект» можна вважати завершеною науковою працею.

2. Ураховуючи офіційну заяву Соколовського С.С. з проханням провести попередню експертизу дисертації та видати висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації, призначити рецензентом по дисертаційному дослідженню д.держ.упр., проф. Маматову Т.В. яка працює у даному науковому напрямі та має відповідні публікації за темою представленого дослідження.

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект» на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування» галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування»

1. Актуальність теми дослідження

До переліку базових цінностей, задекларованих статтею 3 Конституції України зазначено, що «людина, її життя і здоров'я, честь і гідність, недоторканність і безпека визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю...». Тому в якості пріоритетної цілі діяльності держави є забезпечення права і свободи людини та їх гарантії, адже держава відповідає перед людиною за свою діяльність, а утвердження і забезпечення прав і свобод людини є головним обов'язком держави. Це відповідає мандату Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ). Адже з моменту заснування ВООЗ у 1948 році, визначення здоров'я декларується як стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не лише відсутності хвороби і недуг.

Війна в Україні яка розпочалася у 2014 році й триває по теперішній час негативно вплинула на соціальний, економічний й морально-психологічний клімат в державі та стан здоров'я населення. А починаючи з 22 лютого 2024 року відбулося стрімке збільшення кількості, як військових так і цивільних осіб з обмеженням життєдіяльності внаслідок руйнівного пливу на їх фізичне, психічне та соціальне здоров'я військових дій на нашій території. Це пов'язано з активною фазою війни, збільшенням в рази лінії фронту, а також з масованими бомбардуваннями й ракетними обстрілами цивільної інфраструктури. Десятки тисяч людей позбулися життя, а сотні тисяч втратили здоров'я та благополуччя, отримали фізичні та психологічні травми, які вимагають лікування, протезування та медичної реабілітації.

Поряд з цим для частини населення певним викликом та загрозою для здоров'я, з початку 2020 року стала пандемія COVID19 й її вагомий вплив на

збільшення кількості осіб з обмеженням життєдіяльності після лікування цього стану, що є не менш гострим фактором збільшення кількості населення, яке потребує реабілітаційної допомоги.

Також потрібно зазначити, що згідно статистичним дослідженням, серед найбільш гострих медичних причин настання обмеження життєдіяльності у людей в Україні є ішемічна хвороба серця та інсульт, який посідає 2-е місце у переліку головних причин смерті і є однією з провідних причин інвалідності в Україні. Це захворювання, як правило, може спричинити параліч кінцівок, втрату зору, порушення ходи, мови та психічних функцій. Особливу тривогу викликає зростання частоти інсульту серед людей працездатного віку: близько третини всіх інсультів виникає у віці до 60 років, і лише невелика частка з тих, хто пережив інсульт, повертається до роботи.

Зрозуміло, що в цих умовах, з метою повноцінного відновлення та збереження здоров'я, ветерани війни та усі громадяни України, що зазнали обмежень життєдіяльності внаслідок війни в Україні або з інших контекстуальних факторів, мають бути забезпечені кваліфікованою реабілітаційною допомогою. Українська держава має створити всі умови для підвищення ефективності діяльності з медичної реабілітації в Україні, бо відповідно до сучасної світової практики, у XXI столітті першочерговою стратегією охорони здоров'я стає не стільки лікування, скільки оптимізація функціонування людей, які живуть довше, але мають значно більші обмеження життєдіяльності.

Це є природнім для області медичної реабілітації, метою якої є оптимізація внутрішнього потенціалу здоров'я і підсилення сприятливості середовища. Фактично, медична реабілітація є інструментом вирішення проблем обмеження життєдіяльності, яке ВООЗ розглядає як проблему прав людини, проблему громадського здоров'я та проблему розвитку. Вирішення цих проблем є загальною метою та спільною ціллю людської спільноти на принципах гуманізму, поваги до людського життя та гідних умов життєдіяльності. Тому цілком зрозуміло, що велику актуальність здобуває завдання розбудови системи медичної реабілітації для ефективної допомоги населенню України, яке постраждало та страждає в умовах жорстоких бойових дій на території України, проведення агресором нейро-когнітивної гібридної війни, на тлі світових пандемій, екологічних викликів, кризи політичного та економічного світоустрію.

Загальні питання публічного управління щодо удосконалення системи охорони здоров'я, у т.ч. різних аспектів у сфері реабілітації були об'єктом наукових пошуків таких українських авторів: Л.В. Антонової та Л.В. Козлової, В.В. Брич, В. І. Шевчук, Н.М. Беляєва, О. Б. Яворовенко, С.Г. Богданов, І.Р. Мисула, Т.Г. Бакалюк, А.О. Голяченко, Н.І. Сидлярук, Ю.В. Завіднюк, Л.М. Івашової, Ю.І. Мисула, М.С. Мисула, О.В. Яремчук та І.А. Берлінець, та ін. Водночас, значний вклад у розвиток кластерного підходу в управлінні публічними структурами внесли зарубіжні науковці, як М. Портер, М. Енрайт, А. Маршалл та ін. Питання розробки кластерних структур в Україні були

об'єктом змістовних досліджень українських вчених та експертів, як С. Соколенко, І. Чикаренко, О. Марухленко, О. Юрчак, А. Константінова та ін.

Тому пошуки шляхів удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації за допомогою застосування сучасних методик на основі кластерного та проєктного підходів, розбудови реабілітаційних кластерів як елементу госпітальних округів охорони здоров'я в Україні, на наш погляд є перспективним та актуальним для наукових розвідок.

2. Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертація виконана відповідно до плану науково-дослідних робіт кафедри державного управління і місцевого самоврядування ННІ державного управління НТУ «Дніпровська політехніка» за темами: «Забезпечення стійкості, реалізації та розвитку територій і громад в Україні» (номер державної реєстрації 0122U002375) та «Цифрова трансформація публічного управління» (номер державної реєстрації 0122U002236). У межах цих тем автором проведено дослідження щодо обґрунтування доцільності впровадження кластерного підходу в публічному управлінні медичною реабілітацією як чинника забезпечення стійкості, розвитку та ревіталізації територій і громад в Україні.

3. Мета і завдання дослідження

Метою дисертаційної роботи є обґрунтування теоретичних засад та розроблення науково-практичних рекомендацій із удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації в Україні задля підвищення її ефективності. Для досягнення поставленої мети в роботі поставлені та вирішені наступні *завдання*:

- провести бібліометричний аналіз та на цій основі розкрити сутність і охарактеризувати сутність, зміст і форми публічного управління охороною здоров'я в Україні;
- висвітлити етапи становлення та розвитку публічного управління суспільною практикою медичної реабілітації в системі охорони здоров'я;
- означити особливості публічного управління процесами медичної реабілітації у контексті забезпечення життєздатності населення;
- проаналізувати стан інституційного забезпечення системи публічного управління у сфері охорони здоров'я та медичної реабілітації;
- висвітлити світовий досвід публічного управління у сфері медичної реабілітації та визначити можливості його імплементації в умовах розвитку електронної медицини;
- розкрити вплив публічного управління на розвиток біопсихосоціальної моделі реабілітації;
- охарактеризувати кластерний та проєктний підходи в управлінні розвитком медичної реабілітації в умовах трансформації системи охорони здоров'я в Україні;
- визначити основні напрями удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації з використанням інноваційно-

телеметричних й імерсійних технологій на основі публічно-приватного партнерства.

Об'єктом дослідження є система публічного управління у сфері охорони здоров'я в Україні.

Предметом дослідження є – удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації в Україні.

4. Методи дослідження

Методологічною основою дослідження є загальнофілософські та загальнонаукові методи пізнання явищ і процесів у сфері публічного управління. У процесі дослідження було використано наступні наукові методи: *теоретичного узагальнення та групування, бібліометричного аналізу, історичного аналізу*, – для розкриття особливостей зміни наукових поглядів на розвиток системи публічного управління сферою охорони здоров'я, характеристики складових цієї системи, зокрема в сфері медичної реабілітації (п. 1.1 – 1.3), а також для визначення теоретичного підґрунтя основ кластеризації та проектного підходу відносно системи публічного управління у сфері медичної реабілітації (п. 3.1, 3.2); *формалізації, аналізу та синтезу, статистичного спостереження, економічного аналізу, моделювання* – для оцінювання стану нормативно-правового, організаційного та інформаційного забезпечення процесів трансформації системи охорони здоров'я, зокрема у сфері медичної реабілітації (п. 2.1., 2.3), а також задля обґрунтування ідеї створення реабілітаційних кластерів, у контексті проектного підходу етапі інфраструктурної трансформації системи охорони здоров'я в Україні (п. 3.3.); *індукції та дедукції, абстрагування, логічного узагальнення результатів* – для фіналізації певних етапів дослідження, вивчення світового досвіду у сфері медичної реабілітації (п. 3.2), розробки пропозицій і рекомендацій з удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації, а також формулювання висновків за розділами та загальних висновків.

Інформаційною базою дослідження є нормативно-правові акти органів державної влади України, Європейського Союзу, міжнародних організацій (ООН, ВООЗ тощо), наукові та науково-публіцистичні матеріали українських і зарубіжних фахівців з окресленої проблематики, офіційні дані Міністерства охорони здоров'я України, Державної служби статистики України, Міністерства фінансів України, матеріали бібліометричних баз даних Web of Science, Scopus, Google Scholar, PubMed тощо.

5. Наукова новизна отриманих результатів

Наукова новизна одержаних результатів полягає у проведенні комплексного дослідження, в якому здійснені теоретичні та науково-практичні обґрунтування напрямів удосконалення системи публічного управління у сфері медичної реабілітації в Україні, зокрема:

уперше:

- розроблено методологічні положення формування й реалізації комплексу запропонованих взаємопов'язаних нормативних актів, зокрема Національної програми розвитку мережі реабілітаційних кластерів в Україні та проект створення Реабілітаційного кластера як структурно-функціональної

одиниці цієї програми в частині провадження інфраструктурного етапу трансформації охорони здоров'я України та в межах діяльності медичної платформи Українського кластерного альянсу, у вимірі досягнення стратегічних цілей визначених Національною стратегією із створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 року запропоновано Реабілітаційну стратегію охорони здоров'я, що систематизує та поєднує різні аспекти даних документів у напрямі ефективного здійснення реабілітаційних заходів з використання інноваційно-телеметричних та імерсійних технологій на засадах кластеризації та проектного підходу до публічного управління системою охорони здоров'я у сфері медичної реабілітації;

удосконалено:

- методологічне та організаційне забезпечення комплексного запровадження кластерного та проектного підходів до реформування системи публічного управління у сфері медичної реабілітації, зокрема: кластерний підхід надав змогу визначити, що створення реабілітаційних кластерів – це одна з стратегічних цілей реформування у сфері медичної реабілітації та розробити на цій основі пропозиції з формування регіонального портфелю проектів (для чого розроблено відповідну матричну модель) задля реалізації цієї цілі; проектний підхід використано для оцінювання соціальної корисності сформованого портфелю проектів, що надає можливість впливати на ефективність реабілітаційного кластеру (для чого запропоновано відповідну математичну модель), саме синергія кластерного і проектного підходів значно збільшує ефективність реформ, покращує якість обслуговування та сприяє сталому розвитку сфери медичної реабілітації та охорони здоров'я в цілому;

- наукові підходи до визначення напрямів використання інноваційно-телеметричних та імерсійних технологій до реформування системи публічного управління у сфері медичної реабілітації через: покращення реабілітаційних процесів; запровадження електронної медичної документації та управління інформацією; забезпечення доступності реабілітаційних послуг через засоби телеметрії та мобільні додатки; управління якістю та ефективністю медичної реабілітації; підвищення рівня професіоналізму медичного персоналу, які доцільно впроваджувати зважаючи на умови формування та функціонування реабілітаційного кластеру та інноваційних і технологічних підрозділів (технопарки, інноваційні парки, технологічні зони та майданчики) у його структурі, на засадах публічно-приватного партнерства, що пришвидшить процес реформування та поліпшить його ефективність;

набуло подальшого розвитку:

- науково-теоретичні підходи до уточнення окремих дефініцій, що утворюють категорійно-понятійний апарат публічного управління у сфері охорони здоров'я та реабілітації, зокрема розмежовано та уточнено зміст дефініцій «державне управління у сфері охорони здоров'я» «публічне управління у сфері охорони здоров'я», «публічне адміністрування у сфері охорони здоров'я», також запропоновано трактувати: «медичну реабілітацію» як комплекс заходів, у вигляді медичної допомоги та/або послуги з медичного обслуговування населення, що надається професійно підготовленими

медичними працівниками, яких потребує особа, яка зазнає або може зазнавати обмеження повсякденного функціонування внаслідок стану здоров'я у взаємодії з її середовищем та «публічне управління медичною реабілітацією» як комплексний вплив інститутів державної влади, місцевого самоврядування та громадянського суспільства на суб'єкти національної системи охорони здоров'я, які здійснюють свою діяльність з метою забезпечення як найбільш повного відновлення (або максимальної компенсації) функцій, здібностей і здатностей індивідуума, що були втрачені унаслідок дії різних негативних чинників; «реабілітаційний кластер», як систему споживачів, постачальників, виробників, інфраструктурних об'єктів, освітніх та дослідницьких інститутів в межах визначеного госпітального округу, які взаємодіють у процесі діяльності щодо забезпечення якнайбільш повного відновлення (або максимальної компенсації) функцій, здібностей і здатностей індивідуума, втрачених унаслідок негативної дії різних за своєю природою чинників;

- узагальнення наукових поглядів та підходів до визначення термінів: «форми публічного управління сферою охорони здоров'я» як зовнішній прояв функцій впливу інститутами державної влади, місцевого самоврядування та громадянського суспільства на суб'єкти національної системи охорони здоров'я, основною метою яких є зміцнення, відновлення або підтримка здоров'я громадян; та «форми публічного управління у сфері медичної реабілітації в умовах інноваційного розвитку», як це зовнішня оболонка діяльності управлінсько-організаційних структур, що забезпечується комплексом нормативно-правових, організаційних функціональних, соціально-економічних, соціально-психологічних, морально-етичних, духовних, інформаційних та інших аспектів здійснення медичної реабілітації та наповнюють цю оболонку змістом, що надає змогу адекватно реагувати на зовнішні й внутрішні зміни в умовах трансформації системи публічного управління охороною здоров'я та забезпечувати з метою зміцнення, відновлення або підтримка здоров'я громадян»;

- наукові підходи до розкриття сутності форми й змісту публічного управління через їх класифікацію за наступними ознаками: за способом здійснення влади - централізована або децентралізована форма управління; за структурою - бюрократична, мережева, процедурна тощо; за масштабом – місцева, муніципальна, регіональна, національна, наднаціональна; за цільовою спрямованістю у сферах діяльності: економіки, охорони здоров'я, освіти, соціального забезпечення та захисту населення, екології, безпеки тощо; за способом застосування технологій – електронне врядування, smart-менеджмент (smart-урбаністика, аналіз великих даних) цифрові технології та обґрунтовано, що інноваційно-технологічні форми публічного управління не лише допомагають покращити ефективність та доступність системи, але й сприяють розвитку більш відкритого та транспарентного уряду;

- теоретичні підходи щодо етапів розвитку публічного управління у сфері медичної реабілітації, а саме: визначено такі етапи – етап раннього становлення, етап післявоєнного розвитку, етап інституційного розвитку та професіоналізації, етап системного реформування та соціальної інтеграції, етап

технологічного прориву, інноваційно-телеметричний етап та означено особливості інноваційно-телеметричного етапу, який характеризується впровадженням інноваційних технологій та використанням телеметрії для підвищення ефективності системи управління задля забезпечення якості та доступності реабілітаційних послуг і представляє собою інтеграцію електронних, телеметричних і цифрових технологій (е-медицина, телемедицина, цифрові пристрої та програмне забезпечення), що дозволяє: оптимізувати процес управління реабілітаційним закладом, здійснювати дистанційний моніторинг, консультування та контроль за процесами реабілітації та станом здоров'я пацієнтів у реальному часі; запропонувати напрями використання імерсійних технологій в процесі реабілітації пацієнтів і підвищення кваліфікації медичного персоналу з реабілітації.

6. Практичне значення одержаних результатів

Основні теоретичні положення, висновки і пропозиції дисертаційної роботи мають практичне спрямування та забезпечують методологічне та емпіричне підґрунтя для розвитку, впровадження та підвищення ефективності публічного управління системою охорони здоров'я у сфері здійснення реабілітаційних заходів.

Практичне значення наукового дослідження полягає у розробці пропозицій з удосконалення системи публічного управління охороною здоров'я України у сфері медичної реабілітації, шляхом створення реабілітаційних кластерів, в тісній взаємодії державного сектору, місцевого самоврядування, громадянського суспільства, поєднанні їх можливостей та концентрації на завданнях із збереження та розвитку людського капіталу України, зокрема збільшення середньої тривалості життя та якості життя українців. Зокрема, пропозиції щодо формування реабілітаційного кластеру та застосування проектного підходу у розвитку системи реабілітації в Україні впроваджено у ДУ «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України» (Акт впровадження від 7 лютого 2024 р.) та в Дніпропетровському обласному госпіталі ветеранів війни Дніпропетровської обласної ради (Акт впровадження від 7 лютого 2024 р.), Дніпропетровській багатопрофільній клінічній лікарні з надання психіатричної допомоги (Акт впровадження від 27 лютого 2024 р.).

Окремі положення, висновки та пропозиції що отримані за результатами дисертаційного дослідження щодо доцільності впровадження кластерного підходу в публічному управлінні медичною реабілітацією як чинника забезпечення стійкості, розвитку та ревіталізації територій і громад в Україні використано при формуванні звітів за НДР кафедри державного управління і місцевого самоврядування ННІ державного управління НТУ «Дніпровська політехніка» (довідка №12-34/85 від 21.02.2024 р.).

Також, положення дисертаційної роботи знайшли застосування в навчальному процесі під час викладання тем, що пов'язані із публічним управлінням, державним управлінням у сфері охорони здоров'я тощо, а також у науковій діяльності, зокрема, при розробці пропозицій щодо вдосконалення

системи публічного управління у сфері медичної реабілітації або в інших сферах. Так, пропозиції щодо формування реабілітаційного кластеру та застосування проєктного підходу у розвитку системи реабілітації в Україні впроваджено у закладах вищої освіти України: Європейському медичному університеті, м.Дніпро (Акт впровадження від 15 травня 2024 р.), Університеті митної справи та фінансів, м.Дніпро (довідка №10-38/01/660 від 17.07.2024 р.), Національному технічному університеті «Дніпровська політехніка» (Акт впровадження від 9 липня 2024 р.).

7. Особистий внесок здобувача

Дисертація Соколовського С.С. є самостійно виконаним, належним чином науково-обґрунтованим та завершеним науковим дослідженням. Усі наукові результати, викладені у роботі, отримані автором особисто й здобули апробацію та відображення в опублікованих працях.

8. Апробація результатів дисертації

Результати дисертаційного дослідження апробовано на міжнародних науково-практичних конференціях: «Забезпечення стійкості, ревіталізації та розвитку територій і громад в Україні» (м. Дніпро, 4 травня 2023 р.); «Молодь: наука та інновації» (м. Дніпро, 22-24 листопада 2023 р.); «Distance learning: problems, ways of development and the latest technologies» (Munich, Germany, December 25-27 2023 р.).

9. Структура та обсяг дисертації

Дисертація складається зі вступу, трьох розділів, висновків, списків використаних джерел, додатків. Загальний обсяг дисертації становить 240 сторінок, з них 213 – основний текст, 12 таблиць, 7 рисунків, 10 додатків, загальний список використаних джерел становить 192 найменування, з них 85 – англійською мовою.

10. Публікації.

Основні наукові результати дисертаційної роботи опубліковані в 7 наукових працях, із них: 4 статті у наукових фахових виданнях України, 3 тези доповідей у матеріалах науково-практичних конференцій.

Публікації у наукових фахових виданнях України:

1. Соколовський С. С. (2023). Розвиток медичної реабілітації в Україні: організаційно-правовий аспект. Публічне адміністрування та національна безпека. №7 (37) / 2023. (с. 7-15).

<https://www.inter-nauka.com/uploads/public/16963306573253.pdf>.

DOI: <https://doi.org/10.25313/2617-572X-2023-7-9131>

2. Соколовський С. С. (2023). Кластерний підхід як інструмент розвитку медичної реабілітації в Україні: державно-управлінський аспект. Публічне адміністрування та національна безпека. №8 (38) / 2023. (с. 31-37).

<https://www.inter-nauka.com/uploads/public/16998808384514.pdf>

DOI: <https://doi.org/10.25313/2617-572X-2023-8-9176>

3. Соколовський С. С. (2023). Проектний підхід як інструмент розвитку медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект Публічне адміністрування та національна безпека №10 (40) / 2023. (с. 28-34).

<https://www.inter-nauka.com/uploads/public/17036770301496.pdf>

DOI: <https://doi.org/10.25313/2617-572X-2023-10-9421>

4. Соколовський С. С. (2023). Управління проектами реабілітаційних кластерів як один із факторів удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект. Публічне адміністрування та національна безпека. №11 (41) / 2023. (с. 17-26).

<https://www.inter-nauka.com/uploads/public/17054441386005.pdf>

DOI: <https://doi.org/10.25313/2617-572X-2023-11-9474>

Публікації, що засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

5. Соколовський С.С. (2023). Кластерний підхід в державному управлінні медичною реабілітацією як фактор забезпечення стійкості, розвитку та ревіталізації територій і громад в Україні. *Забезпечення стійкості, ревіталізації та розвитку територій і громад в Україні: матеріали наук.-практ. конф. за міжнар. участю*, м. Дніпро, 4 травня 2023 р. / за заг. ред. І. А. Чикаренко; Т.В. Маматової. Дніпро: НТУ «Дніпровська політехніка», (с. 200-202).

<https://palsg.nmu.org.ua/ua/Sci/konf/ConfDUMS-040523.pdf>

6. Соколовський С.С. (2023). Проектний підхід в сфері публічного управління медичною реабілітацією в Україні. Молодь: наука та інновації: матеріали XI Міжнародної науково-технічної конференції студентів, аспірантів та молодих вчених, Дніпро, 22–24 листопада 2023 року: у 2-х т. / Національний технічний університет «Дніпровська політехніка» – Дніпро: НТУ «ДП», Том 2 (с. 213-213).

<https://rmv.nmu.org.ua/ua/arkhiv-zbirok-konferentsiy/molod-nauka-ta-innovatsii-2023/molod-2023-vol2.pdf>

7. Соколовський С.С. (2023). Розвиток медичної реабілітації в Україні: проектний підхід. The XV International Scientific and Practical Conference "Distance learning: problems, ways of development and the latest technologies", December 25-27 2023, Munich, Germany. (p. 157-159).

<https://eu-conf.com/wp-content/uploads/2023/12/DISTANCE-LEARNING-PROBLEMS-WAYS-OF-DEVELOPMENT-AND-THE-LATEST-TECHNOLOGIES.pdf>

10. Оцінка мови та стилю дисертації

Матеріали дисертації викладено українською мовою, послідовно, у формально-логічний спосіб, з дотриманням наукового стилю викладення. Оцінка змісту дисертації, її завершеності та відповідності встановленим вимогам позитивна. Анотація відображає основний зміст та результати

дослідження. Робота має належну візуалізацію, містить графічні матеріали, релевантну аналітичну та статистичну інформацію.

За результатами обговорення результатів дисертаційного дослідження здобувача кафедри державного управління і місцевого самоврядування НТУ «Дніпровська політехніка» Соколовського С.С.:

УХВАЛИЛИ:

Констатувати, що робота є самостійним, завершеним науковим дослідженням, яке за своєю актуальністю, ступенем новизни, обґрунтованості, наукової та практичної цінності здобутих результатів відповідає галузі знань 28 «Публічне управління та адміністрування» та спеціальності 281 «Публічне управління та адміністрування», вимогам нової редакції Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах), затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 19 травня 2023 року № 502 «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України з питань підготовки та атестації здобувачів наукових ступенів» (зі змінами) та вимогам Постанови Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 року № 44 «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії» (зі змінами).

Затвердити висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект».

Рекомендувати дисертаційну роботу Соколовського Сергія Сергійовича на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект» до захисту на здобуття ступеня доктора філософії у разовій спеціалізованій вченій раді за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування».

Рекомендувати призначити головою спеціалізованої вченої ради: **Молоканову Валентину Михайлівну**, доктора технічних наук, професора, професора кафедри системного аналізу та управління Національного технічного університету «Дніпровська політехніка».

Рекомендувати призначити рецензентами по захисту дисертації Соколовського С.С.:

– **Маматову Тетяну Валеріївну**, доктора наук з державного управління, професора, професора кафедри державного управління і місцевого самоврядування Національного технічного університету «Дніпровська політехніка»;

Рекомендувати призначити офіційними опонентами по захисту дисертації Соколовського С.С.:

– **Парубчак Іван Орестович**, доктор наук з державного управління, в.о. ректора, завідувач кафедри публічного управління та адміністрування Львівського національного університету ветеринарної медицини та біотехнологій імені С.З. Гжицького.

– **Антонову Людмилу Володимирівну**, доктора наук з державного управління, професора, професора кафедри обліку і аудиту Чорноморського національного університету імені Петра Могили, м. Миколаїв;

– **Івашову Людмилу Миколаївну**, доктора наук з державного управління, професора, професора кафедри публічного управління та митного адміністрування Університету митної справи та фінансів, м. Дніпро;

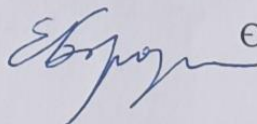
Результати голосування щодо рекомендації дисертації *Соколовського Сергія Сергійовича* на тему: «Удосконалення системи медичної реабілітації в Україні: публічно-управлінський аспект» до захисту на здобуття ступеня доктора філософії у разовій спеціалізованій вченій раді за спеціальністю 281 «Публічне управління та адміністрування» присутніх на засіданні:

за – 11 осіб, проти – немає, утрималися – немає.

Головуюча на засіданні:

Директор Навчально-наукового інституту
державного управління,

доктор історичних наук, професор

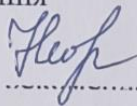


Євгеній БОРОДІН

Секретар засідання:

професор кафедри державного управління
і місцевого самоврядування,

д. держ. упр., доцент



Наталія СОРОКІНА