

DOI: [10.32702/2307-2156-2020.4.67](https://doi.org/10.32702/2307-2156-2020.4.67)

УДК 352.07:614.23.25

Л. Р. Криничко,
к. мед. н., здобувач кафедри економічної безпеки, публічного управління та адміністрування,
Державний університет «Житомирська політехніка»
ORCID ID: 0000-0002-2067-9925

Г. І. Ляхович,
к. н. з держ.управл., доцент, директор,
Івано-Франківський навчально-науковий інститут менеджменту
Тернопільського національного економічного університету М. Івано-Франківськ
ORCID ID: 0000-0002-2067-9925

ОЦІНКА НАСЛІДКІВ ТА РЕЗУЛЬТАТІВ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ

L. R. Krynychko
Ph.D., candidate of the Department of Economic Security, Public Administration and
Administration, Zhytomyr Polytechnic State University
H. I. Liakhovych
PhD (State Administration), Associate Professor,
Director of the Ivano-Frankivsk Educational and Scientific Management Institute of
Ternopil National Economic University (7 Halytska Str., Ivano-Frankivsk

ASSESSMENT OF THE CONSEQUENCES AND RESULTS OF HEALTH SYSTEM REFORM IN UKRAINE

У статті доведено, що на сьогодні особливо важливою реформою за останні роки стала медична реформа, яка концептуально трансформувала систему охорони здоров'я України. Зазначено, що основною метою охорони здоров'я країни і її регіонів є підтримка і зміцнення здоров'я населення відповідно до основної ідеї виходу держави з кризи. Відмічено, що значні трансформації в системі охорони здоров'я розпочалися із прийняттям Національної стратегії реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015 – 2020 рр. Результати та наслідки проведеної державної політики реформування системи охорони здоров'я в Україні оцінено в наступній послідовності: оцінка фінансового забезпечення програми медичних гарантій; аналіз результатів реформування первинної медичної допомоги; оцінка планових показників фінансових гарантій вторинної медичної допомоги; оцінка результатів програми «Доступні ліки». Проведено оцінювання стану реформування системи охорони здоров'я України, що дозволило виявити їх вплив на соціально-економічну систему держави. Розглянуто заплановані медичні гарантії на 2020 р., які задані Національною службою здоров'я України. Доведено, що серед всіх гарантій заданими Національною службою охорони здоров'я України найбільшу частку займає вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога. Здійснено оцінювання результатів реформування первинної медичної допомоги в Україні та регіонах зокрема за показниками: співвідношення укладених декларацій до населення в розрізі регіонів України, аналітична оцінка укладених декларацій за групами населення, кількісний аналіз надавачів первинної медичної допомоги та їх кадрового забезпечення, аналітична оцінка розподілу виплат за надавачами медичних послуг. Проведено кількісний аналіз укладених

декларації станом на 1 січня 2020 року в регіонах України. Здійснено розподіл кількості укладених угод за складом населення станом на 1 січня 2020 року в регіонах України.

The article proves that today a particularly important reform in recent years has been the medical reform, which has conceptually transformed the health care system of Ukraine. It is noted that the main purpose of health care in the country and its regions is to support and strengthen the health of the population in accordance with the basic idea of the state out of the crisis. It is noted that significant transformations in the health care system began with the adoption of the National Strategy for Health Care Reform in Ukraine for the period 2015 - 2020. The results and consequences of the state policy of health care reform in Ukraine were assessed in the following sequence: assessment of financial support of the medical guarantee program; analysis of the results of primary health care reform; assessment of planned indicators of financial guarantors of secondary medical care; evaluation of the results of the "Affordable Medicines" program. An assessment was made of the state of reforming the health care system of Ukraine, which revealed their impact on the socio-economic system of the state. The planned medical guarantors for 2020, which are set by the National Health Service of Ukraine, are considered. It is proved that among all the guarantees given by the National Health Service of Ukraine, the largest share is occupied by secondary (specialized) and tertiary (highly specialized) medical care. The results of primary health care reform in Ukraine and regions were evaluated, in particular by indicators: the ratio of concluded declarations to the population in terms of regions of Ukraine, analytical assessment of concluded declarations by population groups, quantitative analysis of primary health care providers and their staffing, analytical assessment of providers medical services. A quantitative analysis of the concluded declarations as of January 1, 2020 in the regions of Ukraine was conducted. The distribution of the number of concluded agreements by population as of January 1, 2020 in the regions of Ukraine has been made.

Ключові слова: *медична реформа; декларація; система охорони здоров'я; медичні гаранті; первинна медична допомога; оцінювання.*

Keywords: *medical reform; declaration; health care system; medical guarantors; primary health care; evaluation.*

Постановка проблеми. Важливе значення при дослідженні реформування системи державного управління будь-якої сфери є оцінка результатів таких реформ. Особливо важливою реформою за останні п'ять років стала медична, яка концептуально трансформувала систему охорони здоров'я України. На сьогоднішній день питання якості медичних послуг залишається найбільш актуальною в системі розвитку державного управління, а тому оцінка наслідків проведеної реформи є важливою як з позиції наукового дослідження так і з позиції формування нових державно-управлінських рішень.

Аналіз останніх досліджень. Питання реформування системи охорони здоров'я України піднімалося в працях наступних вчених: Ю.І. Войтович, В.В. Лазоришинець, Г.О. Слабкий, Н.П. Ярош, Л.А. Чепелевська, М.В. Шевченко, А.С. Кутуза, О.М. Ціборовський, С.В. Істомин, Н.Ю. Кондратюк, Н.Т. Кучеренко, Г.М. Тяпкін, В. Черненко, П. Аарва, В. Рудий, У. Маттіла, М. Карі, Е. Ліннакко, В. Лехан, А. Гук, В. Галайда, С.М. Вовк та інші. Зазначенні вчені в більшій мірі оцінювали змістовні зміни реформи, проте їх наслідки в частині медичних послуг та якості медицини в цілому не розглядалися.

Постановка завдання. Головною метою статті є оцінювання наслідків та результатів реформування системи охорони здоров'я в Україні.

Виклад основного матеріалу. Необхідність постійного вдосконалення системи охорони здоров'я обумовлено його значенням та роллю в соціально-економічних відносинах. «Основною метою охорони здоров'я країни і її регіонів є підтримка і зміцнення здоров'я населення відповідно до основної ідеї виходу держави з кризи - «зберегти в країні найцінніше, тобто людські ресурси». Здоров'я в його широкому, системному сприйнятті є одночасно біологічною, психологічною, фізіологічною, економічною і соціальною категорією. З економічної та соціальної точок зору здоров'я розглядається як здатність людини (людей, суспільства) здійснювати доцільну, результативну та ефективну діяльність в мінливих умовах зовнішнього середовища і в рамках сукупності певних видів діяльності, до яких організм здатний адаптуватися» [1]. Відповідно оцінка стану реформування системи охорони здоров'я України дозволить виявити їх вплив на соціально-економічну систему. Крім того, оцінка наслідків та результатів реформ є основою формування зворотного зв'язку в системі державного управління системою охороною здоров'я.

Значні трансформації в системі охорони здоров'я розпочалися із прийняттям Національної стратегії реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015 – 2020 рр. [3]. Відповідно до зазначеного документу було розроблено державну політику реформування та впроваджено сукупність трансформаційних змін, які на сьогоднішній день мають певні результати та наслідки. Результати та наслідки оцінимо в наступні послідовності: оцінка фінансового забезпечення програми медичних гарантій; аналіз результатів реформування первинної медичної допомоги; оцінка планових показників фінансових гарантій вторинної медичної допомоги; оцінка результатів програми «Доступні ліки». Саме в зазначених напрямках відбулися найбільші трансформаційні зміни та отримано вагомні результати. Відповідно нами здійснено оцінку результатів за зазначеними напрямками.

Оцінку сучасного стану результатів та наслідків реформування системи охорони здоров'я здійснимо шляхом застосування методів статистичного спостереження. Інформаційною базою аналізу стали: офіційні дані Міністерства охорони здоров'я України, Звіти Національної служби здоров'я України та дані Законів України про державний бюджет України за досліджувані роки, аналітичні огляди Світового банку, та світової організації охорони здоров'я.

Медичні гарантії, що були заплановані на 2020 р. Для оцінки результатів впровадження медичних гарантій в Україні здійснимо оцінку їх планових показників на 2020 р. (табл. 1).

Таблиця 1.

Заплановані медичні гарантії на 2020 р. заданими Національною службою здоров'я України

Вид гарантій	Сума, млн. грн.	ПВ, %
Вторинна та третинна медична допомога	43852	60,91
Первинна медична допомога	19137	26,58
Екстрена медична допомога	4657	6,47
Медична реабілітація	440	0,61
Паліативна медична допомога	297	0,41
Реімбурсація лікарських засобів	3090	4,29
Резерв, техзабезпечення	527	0,73
Разом	72000	100

Провівши оцінку планових показників, бачимо, що серед всіх гарантій заданими Національною службою охорони здоров'я України найбільшу частку займає вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога, яка складає 60,91%, на другому місці за часткою знаходиться первинна медична допомога, якій належить 26,58%, наступною за розміром частки гарантій є екстрена медична допомога, яка становить 6,47%, четвертою за часткою гарантій зафіксовано реімбурсація лікарських засобів, яка становить 4,29%, медична реабілітація складає лише 0,61% частки питомої ваги, наступний вид гарантій резерв, техзабезпечення в масовій частці становить лише 0,73%, на останньому місці зосереджена паліативна медична допомога, яка в загальній структурі складає лише 0,41% питомою ваги.

Оцінка результатів реформування первинної медичної допомоги

Первинна медична допомога є особливим видом медичних послуг, що значно трансформувалася в умовах реформування системи охорони здоров'я. Її оцінку здійснимо за наступними складовими:

1. Співвідношення укладених декларацій до населення в розрізі регіонів України;
2. Аналітична оцінка укладених декларацій за групами населення;
3. Кількісний аналіз надавачів первинної медичної допомоги та їх кадрового забезпечення;
4. Аналітична оцінка розподілу виплат за надавачами медичних послуг.

В таблиці 2 представлено співвідношення укладених декларацій про надання первинної медичної допомоги до населення регіонів в розрізі областей, станом на початок 2020 р. [4]

Таблиця 2.
Кількісний аналіз укладених декларацій станом на 1 січня 2020 р.

Область	Населення	Кількість декларацій		Співвідношення ¹ , у %
		Загальна	Поданих закладами ПМД ²	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Вінницька	1560394	1300182	1300182	83
Волинська	1035330	836990	836477	81
Дніпропетровська	3206477	2424089	2423710	76
Донецька	4165901	1346728	1346465	32
Житомирська	1220193	972876	972306	80
Закарпатська	1256802	934844	934556	74
Запорізька	1705836	1292605	1292456	76
Івано-Франківська	1373252	1075586	1068977	78
Київська	1767940	1464527	1464516	83
Кіровоградська	945549	682741	682741	72
Луганська	2151833	467914	467711	22
Львівська	2522021	2053448	2050422	81
м. Київ	2950819	1948791	1947859	66
Миколаївська	1131096	796668	796668	70
Одеська	2380308	1572125	1569543	66
Полтавська	1400439	1114384	1114381	80
Рівненська	1157301	924436	924243	80
Сумська	1081418	872520	872501	81
Тернопільська	1045879	818870	818584	78
Харківська	2675598	2049134	2049110	77
Херсонська	1037640	764868	763889	74
Хмельницька	1264705	1023824	1023821	81
Черкаська	1206351	930636	930636	77
Чернівецька	904374	682533	682293	75
Чернігівська	1005745	790741	790652	79
Україна	42153201	29142060	29124699	69

Станом на 1 січня 2020 року кількість укладених декларацій за областями мають наступну послідовність:

- Вінницька (83 %), Волинська (81 %), Житомирська (80 %), Київська (83 %), Львівська (81 %), Полтавська (80 %), Рівненська (80 %), Сумська (81 %) та Хмельницька (81 %) області займають найбільшу частку серед всіх областей, яка складає понад 80% за укладеними деклараціями з населенням та за кількістю поданих декларацій закладами ПМД;

- Дніпропетровська (76 %), Закарпатська (74 %), Запорізька (76 %), Івано-Франківська (78 %), Кіровоградська (72 %), Миколаївська (70 %), Харківська (77 %), Тернопільська (78 %), Херсонська (74 %), Черкаська (77 %), Чернівецька (75 %) та Чернігівська (79 %) область займають понад 70% загальної частки серед всіх областей за укладеними деклараціями з населенням та за кількістю поданих декларацій закладами ПМД;

- місто Київ (66 %) та Одеська (66 %) область займає понад 60% загальної частки серед всіх областей за укладеними деклараціями з населенням та за кількістю поданих декларацій закладами ПМД;

- Донецька (32 %) та Луганська (22 %) область займають найменшу частку близько 30% серед всіх областей за укладеними деклараціями з населенням та за кількістю поданих декларацій закладами ПМД через нестабільну ситуацію в регіоні, яка пов'язана з військовими діями, що відбуваються на їх територіях.

В цілому по Україні було укладено 29142060 декларацій, що складає 69 % від населення.

Аналітична оцінка укладених декларацій за групами населення представлена в табл. 3. [4].

¹Укладених декларацій до населення

²Кількість декларацій поданих закладам ПМД, які мають договір з НСЗУ

Таблиця 3.

Розподіл кількості укладених угод за складом населення станом на 1 січня 2020 р.

Регіон	За статтю, у %		За віковими групами				
	Чоловіки	Жінки	0-5	6-17	18-39	40-64	65 -
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Вінницька	45	55	6,4	14,4	26,0	34,6	18,7
Волинська	46	54	8,1	18,0	27,8	32,3	13,8
Дніпропетровська	43	57	6,4	14,6	25,5	34,6	18,9
Донецька	43	57	5,8	13,7	22,9	36,2	21,4
Житомирська	44	56	6,9	15,5	25,0	34,8	17,8
Закарпатська	46	54	8,4	18,2	28,6	31,2	13,5
Запорізька	43	57	6,2	14,3	23,4	35,7	20,4
Івано-Франківська	46	54	7,5	16,5	27,7	32,5	15,8
Київська	44	56	7,7	15,3	26,4	33,9	16,7
Кіровоградська	44	56	6,5	15,4	22,8	35,4	20,0
Луганська	43	57	5,6	13,1	21,3	37,7	22,3
Львівська	46	54	7,2	15,3	28,6	32,9	15,9
м. Київ	43	57	8,1	15,5	26,9	32,0	17,5
Миколаївська	44	56	7,0	15,4	24,3	34,5	18,8
Одеська	44	56	8,5	17,5	24,5	32,0	17,5
Полтавська	44	56	6,0	13,4	24,1	36,5	20,0
Рівненська	46	54	8,5	18,5	27,5	32,0	13,5
Сумська	46	54	5,5	12,7	24,2	37,5	20,2
Тернопільська	46	54	6,6	15,3	26,6	34,0	17,5
Харківська	43	57	6,0	13,6	26,0	34,8	19,6
Херсонська	44	56	6,8	15,5	32,9	34,8	19,0
Хмельницька	45	55	6,7	14,8	24,7	35,1	18,7
Черкаська	44	56	6,0	13,5	22,9	36,4	21,2
Чернівецька	46	54	8,0	16,6	27,6	31,4	16,4
Чернігівська	43	57	5,6	13,3	23,3	36,7	21,1
Україна	44	56	6,9	15,1	25,6	34,2	18,2

Проведена нами аналітична оцінка укладених угод за складом населення станом на 1 січня 2020 року, надає наступну послідовність розподілу за статтю по областях:

- у Вінницькій та Хмельницькій областях, загальна частка укладених декларацій з чоловіками становить 45% , з жінками - 55% питомої ваги всіх угод;

- у Волинській, Закарпатській, Івано-Франківській, Львівській, Рівненській, Сумській, Тернопільській та Чернівецькій областях, загальна частка укладених декларацій з чоловіками становить 46%, з жінками – 54% питомої ваги всіх угод;

- у Дніпропетровській, Донецькій, Запорізькій, Луганській, Харківській та Чернігівській областях та місті Київ, загальна частка укладених декларацій з чоловіками становить 43% , з жінками - 57% питомої ваги всіх угод;

- у Житомирській, Київській, Кіровоградській, Миколаївській, Одеській, Полтавській, Херсонській, Черкаській областях загальна частка укладених декларацій з чоловіками становить 44% , з жінками - 56% питомої ваги всіх угод.

За віковими групами по областях зосереджена наступна послідовність:

- у Вінницькій, Дніпропетровській, Житомирській, Запорізькій, Кіровоградській, Полтавській, Тернопільській, Харківській, Херсонській, Хмельницькій, Черкаській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від народження до 5 років складає понад 6%;

- у Волинській, Закарпатській, Одеській, Рівненській, Чернівецькій областях та місті Київ загальна частка укладених декларацій з населенням від народження до 5 років понад 8%;

- у Донецькій, Луганській, Сумській та Чернігівській областях загальна частка укладених декларацій з населенням від народження до 5 років складає понад 5%;

- у Івано-Франківській, Київській, Львівська та Миколаївській областях укладено загальна частка укладених декларацій з населенням від народження до 5 років складає понад 7%;

- у Вінницькій, Дніпропетровській, Запорізькій та Хмельницькій областях загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 14%;

- у Волинській, Закарпатській та Рівненській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 18%;

- у Донецькій, Луганській, Полтавській, Харківській, Черкаській та Чернігівська областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 13%;

- у Житомирській, Київській, Львівській, Миколаївській, Тернопільській, Херсонській областях та місті Київ загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 15%;

- у Івано-Франківській та Чернівецькій областях загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 16%;
- у Одеській області загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 17%;
- у Сумській області загальна частка укладених декларацій з населенням від 6 до 17 років становить понад 12%;
- у Вінницькій, Київській, Тернопільській, Харківській областях та місті Київ загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 26%;
- у Волинській, Івано-Франківській, Рівненській та Чернівецькій областях загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 27%;
- у Дніпропетровській та Житомирській областях загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 25%;
- у Донецькій, Кіровоградській та Черкаській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 22%;
- у Закарпатській та Львівській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 28%;
- у Запорізькій та Чернігівській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 23%;
- у Луганській області загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 21%;
- у Миколаївській, Одеській, Полтавській, Сумській та Хмельницькій областях загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 24%;
- у Херсонській області загальна частка укладених декларацій з населенням від 18 до 39 років склала понад 32%;
- у Вінницькій, Дніпропетровській, Житомирській, Миколаївській, Тернопільській, Харківській та Херсонській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 34%;
- у Волинській, Івано-Франківській, Львівській, Одеській, Рівненській областях та місті Київ загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 32%;
- у Донецькій, Полтавській, Черкаській та Чернігівській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 36%;
- у Закарпатській та Чернівецькій областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 31%;
- у Запорізькій, Кіровоградській, Хмельницька областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 35%;
- у Луганській та Сумській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 40 до 64 років понад 37%;
- у Вінницькій, Дніпропетровській, Миколаївській та Хмельницькій областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 18%;
- у Волинській, Закарпатській та Рівненській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 13%;
- у Донецькій, Черкаській та Чернігівській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 21%;
- у Житомирській, Одеській, Тернопільській областях та місті Київ, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 17%;
- у Запорізькій, Кіровоградській, Полтавській та Сумській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 20%;
- у Івано-Франківській та Львівській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 15%;
- у Київській та Чернівецькій областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 16%;
- у Луганській області загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 22%;
- у Харківській та Херсонській областях, загальна частка укладених декларацій з населенням від 65 років склала понад 19%.

Кількість надавачів первинної медичної допомоги, які уклали договір з Національною службою здоров'я України, представлено в табл. 4. [4]

Таблиця 4.

Розподіл надавачів первинної медичної допомоги, які уклали договір з НСЗУ за регіонами (2019 р.)

Область	Комунальні		Приватні		ФОП		Разом
	К-ть	%	К-ть	%	К-ть	%	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Вінницька	54	83,08	5	7,69	6	9,23	65
Волинська	36	100,00	3	8,33	5	13,89	36
Дніпропетровська	67	67,00	19	19,00	14	14,00	100
Донецька	41	100,00	5	12,20	3	7,32	41
Житомирська	45	78,95	5	8,77	7	12,28	57
Закарпатська	21	43,75	8	16,67	19	39,58	48
Запорізька	50	72,46	10	14,49	9	13,04	69
Івано-Франківська	47	65,28	9	12,50	16	22,22	72
Київська	41	66,13	10	16,13	11	17,74	62
Кіровоградська	27	84,38	1	3,13	4	12,50	32
Луганська	18	90,00	1	5,00	1	5,00	20
Львівська	90	75,00	7	5,83	23	19,17	120
м. Київ	28	38,89	30	41,67	14	19,44	72
Миколаївська	38	88,37	1	2,33	4	9,30	43
Одеська	58	51,33	13	11,50	42	37,17	113
Полтавська	39	76,47	5	9,80	7	13,73	51
Рівненська	42	73,68	5	8,77	10	17,54	57
Сумська	48	68,57	13	18,57	9	12,86	70
Тернопільська	36	78,26	0	0,00	10	21,74	46
Харківська	72	81,82	5	5,68	11	12,50	88
Херсонська	30	81,08	3	8,11	4	10,81	37
Хмельницька	33	70,21	6	12,77	8	17,02	47
Черкаська	34	89,47	1	2,63	3	7,89	38
Чернівецька	37	90,24	1	2,44	3	7,32	41
Чернігівська	34	82,93	2	4,88	5	12,20	41
Україна	1050	71,62	168	11,46	248	16,92	1466

Згідно табл. 4 бачимо, що масову частку серед комунальних надавачів первинної медичної допомоги, які уклали договір з НСЗУ розподілено наступним чином:

- сума масової частки понад 30% зосереджена у місті Київ;
- сума масової частки понад 40% спостерігається у Закарпатській області;
- сума масової частки понад 50% зосереджена у Одеській області;
- сума масової частки понад 60% спостерігається у Дніпропетровській, Івано-Франківській, Київській, Сумській областях;
- сума масової частки понад 70% зосереджена у Житомирській, Запорізькій, Львівській, Полтавській, Рівненській, Тернопільській, Хмельницькій областях;
- сума масової частки понад 80% притаманна для Вінницької, Волинської, Донецької, Кіровоградської, Миколаївської, Харківської, Херсонської, Черкаської областей;
- сума масової частки понад 90% спостерігається у Луганській та Чернівецькій областях.

Масова частка серед приватних надавачів первинної медичної допомоги, які уклали договір з НСЗУ має наступну структуру: сума масової частки понад 7% спостерігається у Вінницькій області, понад 6% у Волинській області; понад 19% у Дніпропетровській області; понад 10% у Донецькій області; понад 11% у Одеській області; понад 12% у Івано-Франківській та Хмельницькій областях; понад 16% у Закарпатській та Київській області; понад 14% у Запорізькій області; понад 3% у Кіровоградській області; понад 5% у Луганській, Львівській та Харківській областях; понад 8% Житомирській, Рівненській, Херсонській областях; понад 9% у Полтавській області; понад 40% у місті Київ; понад 2% у Миколаївській, Черкаській та Чернівецькій областях; понад 4% у Чернігівській області; понад 18% у Сумській області.

Висновки з даного дослідження і перспективи подальших розвідок у даному напрямі. Таким чином, нами здійснено оцінку наслідків та результатів реалізації реформи в системі охорони здоров'я. Варто зазначити, що досліджувана реформа в сфері охорони здоров'я найбільше вплинула на населення України та його замученості до реформування через укладання декларацій із сімейними лікарями. Реформа є найбільш результативною щодо фінансування закладів охорони здоров'я усіх форм власності, зокрема приватної, комунальної та державної.

Список джерел інформації.

1. Буранбаева Л.З. Реализация социально ориентированной стратегии регионального развития на основе совершенствования инструментов управления системой здравоохранения. Специальность 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (региональная экономика). Диссертация на соискание ученой степени кандидата экономических наук. – Казань - 2012 г.

2. Драган І.О. Удосконалення механізму фінансового забезпечення сфери охорони здоров'я як пріоритету державного регулювання демографічного розвитку / І.О.Драган, О.М.Долінченко // Публічне управління та регіональний розвиток. – №2(2). – 2018. – С. 276-295.

3. Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років : [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://moz.gov.ua/strategija>.

4. Офіційний сайт Національної служби здоров'я України: [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://nszu.gov.ua/e-data/dashboard/declar-stats>.

References.

1. Buranbaeva L.Z. (2012), “Implementation of a socially oriented regional development strategy based on improving health system management tools”, Abstract of Ph.D. dissertation. *Jekonomika i upravlenie narodnym hozjajstvom (regional'naja jekonomika)*, Kazan'.

2. Dragan I.O. and Dolinchenko O.M. (2018), “Improving the mechanism of financial provision of health care as a priority of state regulation of demographic development”, *Publichne upravlinnia ta rehional'nyj rozvytok*, vol. 2(2), pp. 276-295.

3. Ministry of Health Ukraine (2014) *Natsional'na stratehiia reformuvannia systemy okhorony zdorov'ia v Ukraini na period 2015 – 2020 rokiv*. [National strategy for reforming the health care system in Ukraine for the period 2015-2020] [Online], available at: <https://moz.gov.ua/uploads/0/691-strategiya.pdf> (Accessed 4 Apr 2020).

4. Ofitsijnyj sajt Natsional'noi sluzhby zdorov'ia Ukrainy: [Online], available at: <https://nszu.gov.ua/e-data/dashboard/declar-stats>. (Accessed 15 Apr 2020).

Стаття надійшла до редакції 20.04.2020 р.