

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я - 2022**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

26-27 травня 2022 року

Запоріжжя
2022

УДК 342.9: 614.2

М 58

*Рекомендовано до друку Центральною методичною радою
Запорізького державного медичного університету
(протокол № 1 від 27.06.2022 р.)*

Редакційна колегія:

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

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

Гамбург Леонід Самойлович, доцент кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права ЗДМУ, кандидат юридичних наук, доцент.

За загальною редакцією ректора Запорізького державного медичного університету, доктора медичних наук, професора, Заслуженого діяча науки і техніки України **Колесника Юрія Михайловича**

М 58 Правові проблеми сучасної трансформації охорони здоров'я:
збірник матеріалів всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю (м. Запоріжжя, 26-27 травня 2022 р.) /
за заг. ред. Ю.М. Колесника. - Запоріжжя: ЗДМУ, 2022. - 136 с.

ISBN 978-966-417-157-3

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

УДК 342.9: 614.2

ISBN 978-966-417-157-3

© М.А. Аніщенко, О.Г. Алексєєв, Л. С. Гамбург, 2022
© Видавництво ЗДМУ, 2022

Таранов Володимир Володимирович,
доцент кафедри соціальної медицини,
громадського здоров'я, медичного та
фармацевтичного права
Запорізького державного медичного
університету,
кандидат медичних наук, доцент

ПРОБЛЕМИ ВИКОРИСТАННЯ РОЗРАХУНКОВИХ ІНТЕГРАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ

Інтегральна оцінка здоров'я населення вважається окремим випадком його комплексної оцінки. Ідея інтегральних показників полягає у поєднанні в одному показнику ряду окремих показників, в отриманні узагальнюючого показника для різних адміністративно-територіальних одиниць, різних підприємств, або галузей виробництва. Таке узагальнення дає можливість порівнювати між собою різні статистичні сукупності, виявляти серед них проблемні популяції, і потім використовувати отримані результати для з'ясування причин, що вплинули на ситуацію, та для визначення пріоритетів у профілактичній діяльності.

Для отримання інтегральних показників здоров'я використовуються різні підходи. Один з них – розрахунковий. Відповідно до програми підготовки студентів закладів вищої освіти МОЗ України III-IV рівнів акредитації спеціальностей 222«Медицина», 228 «Педіатрія» проводиться, зокрема, вивчення таких розрахункових методів як комплексна ймовірнісна оцінка, комплексна нормативна оцінка, обчислення нормованих інтенсивних показників, метод DALY (disability-adjusted life years) - (число років життя, скоригованих з урахуванням непрацездатності).

При цьому дані про практичне використання інтегральних показників в діяльності органів охорони здоров'я вкрай обмежені. Подібні дослідження не проводяться, або дані про них не публікуються, що суттєво знижує мотивацію до вивчення цих методик.

На наш погляд, широкому застосуванню інтегральних показників, отриманих за означеними методиками перешкоджає декілька обставин.

По-перше, існує проблема у питанні, які саме окремі показники мають інтегруватись в загальний показник. Відповіді на це питання у самих методиках немає. Тобто перелік цих показників визначається автором в

залежності від мети дослідження. Однак така постановка питання призводить до можливості безмежної варіабельності комплексів, у т.ч. застосування показників, які можуть дуже сильно відрізнятись між собою своєю вагою відносно впливу на загальний результат. Це, в свою чергу, дає можливість тенденційного використання інтегральних показників, іншими словами - можливість показувати ситуацію у вигідному для себе світлі. До того ж, і це є ще більш важливим, при цьому дуже обмежуються можливості порівняння отриманих показників з даними інших авторів, тому, що сподіватись на використання ними такого ж самого комплексу окремих показників у показнику інтегральному – справа майже безнадійна.

По-друге, не регламентовані джерела вихідних початкових даних для розрахунку інтегральних показників. Дані офіційної статистики про захворюваність за зверненнями по медичну допомогу практично не публікуються, за деякими виключеннями. Дані спеціальних вибірових досліджень не систематизовані. Такі дослідження не упорядковані у сенсі їх періодичності та обов'язкового переліку результатів для публікації.

З вище викладеного, на наш погляд, витікає необхідність нормативного упорядкування означених питань. Зокрема пропонується при плануванні авторських досліджень інтегральних показників здоров'я населення впровадити обов'язкові комплекси вихідних початкових даних, а також обґрунтування довільних комплексів за можливістю наступного порівняння результатів дослідження з даними інших досліджень.