



Environmental Policy in Ukraine: Problems and Prospects. *European Journal Of Sustainable Development*. 2017. Volume 6 Issue 3 P. 333–339.

9. Ladychenko Viktor, Yara Olena, Golovko Liudmyla, Serediuk Viktoriia Groundwater Management in Ukraine and the EU. *European Journal of Sustainable Development*. 2019 Volume 8. Issue 1. P. 31–39.

10. Коментар експертів ЦППР до висновку ГНЕУ Апарату ВРУ на законопроект про адміністративну процедуру. URL: <http://www.pravo.org.ua/ua/news/20873691-komentar-ekspertiv-tsppr-do-visnovku-gneu-apatu-vru-na-zakonoproekt-pro-administrativnu-protseduru> (дата звернення 13.09.2019).

11. Стратегія реформування державного управління України на період до 2021 року Схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 24 червня 2016 р. № 474 (в редакції розпорядження Кабінету Міністрів України від 18 грудня 2018 р. № 1102-р) URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/ru/474-2016-%D1%80/page> (дата звернення 14.09.2019).

12. Ладиченко В.В., Ємельяненко К.О. Формування виконавчих комітетів об'єднаних територіальних громад. *Наукові записки Інституту законодавства Верховної Ради України*. № 5/2018. С. 14–20.

13. Гончарук С.Т. Адміністративне право України. Загальна та Особлива частини : навчальний посібник. Київ : НАВС України, 2000. 240 с.

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

**Пилий Андрей Николаевич** – аспирант Национального университета биоресурсов и природопользования Украины

#### INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

**Pilyay Andrey Nikolayevich** – Postgraduate Student of the National University of Life and Environmental Sciences of Ukraine

[pila2104@gmail.com](mailto:pila2104@gmail.com)

УДК 351.77

## ФАКТОРЫ ВЛИЯНИЯ НА РАЗВИТИЕ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ

**Владислав ПРАСОЛ,**

директор лаборатории Регионального центра лабораторной диагностики «Семейная лаборатория ООО «EKOTEST+», соискатель научной степени кандидата наук в сфере государственного управления

Харьковского регионального института государственного управления Национальной академии государственного управления при Президенте Украины

#### АННОТАЦИЯ

Рассмотрены актуальные вопросы, связанные с состоянием научных исследований государственной регуляции сферы здравоохранения. Определены проблемы процесса обоснования решений относительно ее развития. С целью теоретического обоснования направлений развития негосударственного сектора здравоохранения в современных условиях трансформации медицинской сферы в статье проведен факторный анализ. Доказана целесообразность определения специфики и состояния негосударственной медицины через оценку факторов развития негосударственного сектора здравоохранения. Обоснованы перечень и состав этих факторов (потенциал медицинской отрасли и доступность ее услуг; эффективность государственной политики социально-экономического развития; интенсивность миграционных и криминогенных процессов). На основе исследования их динамики сформулирован перечень мероприятий в контексте стратегии развития негосударственной медицины.

**Ключевые слова:** публичное управление, негосударственный сектор здравоохранения, развитие, факторный анализ, стратегия развития негосударственной медицины.

## FACTORS OF INFLUENCE ON THE DEVELOPMENT OF THE NON-STATE HEALTH SECTOR IN UKRAINE

**Vladislav PRASOL,**

Director of the Laboratory of the Regional Center of Medical Aid “Family Laboratory Ltd. “ECOTEST +”, Seeker of a PhD Degree of Kharkiv Regional Institute of Public Administration of the National Academy of Public Administration under the President of Ukraine

#### SUMMARY

Pressing issues related to the situation of scientific research of health care state regulation are considered. The problems of the substantiation process of decisions on its development are identified. For the purpose of theoretical substantiation of directions of the non-state sector of public health care development in modern conditions of medical sphere transformation, a factor analysis is conducted in the article. The expediency of determining the specificity and situation in non-state medicine through evaluation of the factors of non-state public health sector development has been proved. The list and composition of these factors (the medical industry potential and the availability of its services; the effectiveness of the socio-economic development state policy; the intensity of migration and criminogenic processes) are substantiated. Based on the study of their dynamics, a list of measures in the context of the strategy development of non-state medicine is formulated.

**Key words:** public administration, non-state public health sector, development, factor analysis, non-state medicine development strategy.

**Постановка проблемы.** В сущности, деятельность негосударственных медицинских заведений ориентирована на создание высокопрофессиональных медицинских коллективов и организацию пото-

ков потребителей их услуг, что зависит как от объективных, так и субъективных факторов. Каждое такое заведение определяет собственную эффективность, по своему усмотрению, учитывая ориентиры после-



дующего развития и специфику набора услуг, которые предоставляются. В таких условиях единственная методика диагностики может и не сработать или, даже, давать серьезную погрешность. Без определения потенциальных возможностей, предпосылок развития в современных условиях, невозможно обосновать последующие рекомендации, особенно стратегического характера.

**Анализ последних исследований.** На важности научного поиска касательно разных составляющих сферы здравоохранения отмечают исследователи: М. Билинская, Л. Жалило, Т. Каминская, Д. Карамышев, О. Корвецкий, В. Лехан, Г. Слабый, Н. Солоненко, С. Стеценко и др. Теоретическим исследованием сущности государственной регуляции сферы здравоохранения посвятили свои работы такие ученые, как: Ю. Бережная, Ю. Иванов, О. Краснова, Т. Плужникова, Я. Радыш, В. Рыжий и др.

**Состояние исследования.** Ученые единодушны в том, что состояние отечественной медицины предопределено, прежде всего, несовершенным состоянием публичного управления этой сферой. Вместе с тем, вопросам стратегии развития негосударственного сектора здравоохранения внимания уделяется недостаточно, что и подтверждает актуальность исследований в этом направлении.

**Целью статьи** является разработка методического обеспечения относительно обоснования факторов влияния на развитие негосударственного сектора здравоохранения в Украине.

**Изложение основного материала.** Исследование структурного взаимодействия отдельных составляющих негосударственной медицины, методических принципов ее формирования и основных факторов, которые влияют на ее состояние функционирования и развитие, целесообразно проводить с целью теоретического обоснования направлений этого развития в современных условиях демократизации публичного управления и трансформации медицинской сферы. Анализ нормативно-правового обеспечения и состояния рынка негосударственной медицины демонстрирует необходимость применения эмпирических данных, которые являются иллюстративным материалом для осуществления таких исследований. Поскольку эффективность негосударственной медици-

ны в целом является интегральным выражением действенности механизма обеспечения выполнения функций и заданий государства, то предлагается определить ее специфику через оценку факторов развития негосударственного сектора здравоохранения.

Сложность подобной оценки актуализирует необходимость четкого обоснования метода для ее проведения. При этом методики должны отвечать следующим критериям:

- комплексный подход к выполнению анализа социально-экономического развития страны, региона, негосударственного учреждения и тому подобное;
- возможность выполнения анализа в оперативном режиме времени и сопоставления с плановыми показателями;
- доступность информационного обеспечения анализа;
- расходы времени на выполнение анализа и итоговой оценки;
- возможность учета влияния факторов внешней среды на субъект негосударственной медицины;
- возможность визуализации результатов оценивания или последующей обработки результатов и тому подобное.

Ввиду приведенных выше тезисов, в работе для обоснования перечня факторов влияния на развитие негосударственного сектора здравоохранения в Украине предлагается использование факторного анализа.

Исследование развития каких-либо объектов с применением факторного анализа с применением метода главных компонент предусматривает, что представленная совокупность факторов является адекватной, если первые три-четыре фактора объясняют хотя бы 75% вариации отмеченных показателей. Следовательно при переходе к системе главных компонент происходит существенное снижение измеримости задачи вследствие агрегации небольшого количества независимых факторов, которые выделяются вследствие того, что исходная совокупность показателей является разными предпосылками некоторых общих причин, – агрегированных переменных-факторов. В работе факторное моделирование относительно определенной проблематики происходило в несколько этапов:

- формирование исходной матрицы наблюдения с учетом достаточности, целесообразности и расходности на сбор (или расчет) показателей, которые в нее будут входить;

– проверка показателей на корреляционные связи и исключения коррелирующих показателей (если такие есть) с целью предотвращения искривления результатов анализа;

– пошаговое проведение факторного анализа с целью формирования агрегированных факторов влияния на развитие негосударственного сектора здравоохранения;

– оценка полученных результатов за динамикой и в разрезе внутреннего состава полученных факторов;

– формулировка выводов относительно полученной совокупности факторов влияния и оценка их влияния на развитие государственного управления в Украине.

В работе был использован пакет статистического анализа STATISTICA, версия 6.0 [1, с. 59–65].

Для оценки эффективности и особенностей развития негосударственного сектора здравоохранения разработана система показателей, которая учитывает следующие требования:

- 1) Существенность показателей и их групп для медицинской сферы.
- 2) Сопоставимость показателей, которые входят в экономико-математическую модель, обеспеченна в процедуре самого факторного анализа, который позволяет использовать выходные данные, выраженные в разных единицах измерения.
- 3) Возможность регуляции значений показателей в зависимости от уровня использования разных источников финансирования программ развития (самофинансирование, инновации, инвестиции и т. подобное) и эффективности результата деятельности субъектов негосударственного сектора здравоохранения.
- 4) Способность прогнозирования уровня развития негосударственного сектора здравоохранения с использованием полученной совокупности факторов влияния.

С учетом выше отмеченного, состав первичных показателей относительно оценки развития негосударственного сектора здравоохранения представлен совокупностью из 25 показателей (значение получено по данным [6–9]), которые и выступили в качестве выходных данных для факторного моделирования. Они были избраны на базе анализа литературных источников, посвященных анализируемой проблематике [2–5], а также с учетом специ-



фики функционирования медицинской отрасли и условий создания ее негосударственного звена и цели исследования. Также была учтена доступность информации и сложность дополнительных расчетов. Состав показателей отобразил организационные и социально-экономические аспекты развития негосударственного сектора здравоохранения на современном этапе публичного управления в Украине. На первом этапе моделирования показатели проверялись на наличие корреляционных связей, на основе результатов которого из модели были исключены коррелирующие показатели. Далее факторное моделирование проводилось по методике метода главных компонент. В результате получена модель, которая содержит три фактора, что в совокупности 89,561% общей дисперсии показателей. То есть проведенный факторный анализ позволил на уровне 89,561% общности представить первичные переменные, которые отображают функционирования негосударственного сектора здравоохранения и его развитие в стране в 2013–2018 гг., тремя независимыми переменными.

Для экономической интерпретации полученных факторов целесообразно рассмотреть значение их взвешивающих коэффициентов (факторных нагрузок), которые приведены в табл. 1.

Анализ данных, приведенных в табл. 1, позволяет сделать следующие выводы. К первому фактору с нагрузками 0,968 -0,700, -0,887, 0,946, 0,854 и 0,964 соответственно вошли показатели: размер среднемесячной номинальной заработной платы штатных работников (П5), выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух из

стационарных источников загрязнения (П11), доля теневой экономики (П12), количество юридических лиц в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи (П13), капитальные инвестиции в сферу здравоохранения и предоставления социальной помощи (П16), а также розничная продажа фармацевтических товаров (П24).

Структура первого фактора позволяет истолковать новую агрегированную переменную – потенциал медицинской отрасли и доступность ее услуг, которые имеют значительное влияние на обеспечение развития негосударственного сектора здравоохранения в целом.

Второй фактор содержит два показателя – количество безработных (П8 – нагрузка -0,802) и прямые иностранные инвестиции в экономику Украины (П14 – нагрузка 0,958). Объединение этих показателей отображает значимость и прозрачность государственной политики социально-экономического развития, возможности инновационного развития и реакции бизнеса и граждан на действия государства.

Относительно третьего фактора, то в его состав вошли два показателя: миграционный прирост (сокращение) (П20 с весовым коэффициентом **0,865**) и количество обнаруженных преступлений (П23 с весовым коэффициентом -0,737), что позволяет его интерпретировать как интенсивность миграционных и криминогенных процессов. Следует отметить, что миграционный прирост в этой модели является также достаточно неоднозначным фактором, который объясняется сложностью и многоаспектностью последствий миграции в экономическом и социаль-

ном плане. Как отмечает У. Садовая, миграция для Украины – это как исторический вызов, реакция на затяжной кризис, угроза национальным ценностям, так и носитель миграционного капитала [3, с. 7]. Следовательно, миграционные последствия могут обобщаться как преимуществом, так и недостатком человеческого развития.

Таким образом, предложенный состав значимых показателей трех факторов позволяет сформулировать следующие обобщающие выводы:

– уровень развития негосударственного сектора здравоохранения за проанализированный период определяется такими составляющими: потенциалом медицинской отрасли и доступностью ее услуг (F1), эффективностью государственной политики социально-экономического развития (F2) и интенсивностью миграционных и криминогенных процессов (F3);

– большинство нагрузок факторов на показатели (см. табл. 1) имеют позитивный знак (кроме П5, П13, П14, П16, П20 и П24), который свидетельствует о наличии высокой прямопропорциональной направленности действия обнаруженных составляющих на развитие негосударственного сектора здравоохранения в Украине. Такие показатели являются стимуляторами относительно развития негосударственного сектора здравоохранения, поскольку их рост будет положительно влиять на результат. А полученные показатели с отрицательным значением нагрузки (П11, П12, П8 и П23) выступают дестимуляторами относительно такого развития, то есть при их росте будет ухудшаться состояние исследуемого явления.

Таблица 1

Значение факторных нагрузок составляющих

Показатель	Фактор		
	F1	F2	F3
П2	-0,311	-0,586	-0,496
П5	<b>0,968</b>	-0,150	0,081
П8	-0,467	<b>-0,802</b>	0,031
П11	<b>-0,700</b>	0,597	0,341
П12	<b>-0,887</b>	-0,420	-0,070
П13	<b>0,946</b>	-0,173	0,227
П14	0,037	<b>0,958</b>	-0,276
П16	<b>0,854</b>	-0,216	-0,258
П17	0,646	0,665	-0,171
П20	-0,417	0,152	<b>0,865</b>
П23	-0,612	0,388	<b>-0,737</b>
П24	<b>0,964</b>	-0,191	0,056



Таблица 2

**Фактические значения факторов влияния на развитие негосударственного сектора здравоохранения за период 2013–2018 гг.**

Фактор	Значение по годам					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
F1	-0,633	-1,148	-0,482	-0,179	1,089	1,353
F2	1,700	-1,356	-0,174	0,292	-0,405	-0,054
F3	0,765	0,957	-1,192	-1,060	-0,373	0,904

Составляющие (факторы) развития негосударственного сектора здравоохранения в Украине за период 2013–2019 гг. имеют разную интенсивность, что в табл. 2 отображено значениями факторов по годам.

Причины такой динамики исследуемого фактора влияния на развитие негосударственной медицины можно определить, проследив изменения в его составляющих, то есть показателях, которые сформировали F1. Следовательно, если проследить динамику составляющих фактора, то следует заметить, что среди них есть два стимулятора (имеют отрицательное значение факторной нагрузки): доля теневой экономики и выбросы загрязняющих веществ. Позитивным является тот факт, что оба они имеют ниспадающую тенденцию. Постепенное увеличение самого фактора F1 с 2015 г. до 2018 г. является позитивной тенденцией, которая свидетельствует об имеющемся потенциале медицинской отрасли и его постепенном росте, а также о большей доступности для населения самих услуг в сфере как государственной, так и негосударственной медицины. В таких условиях акцент должен смещаться в сторону обеспечения высокого качества этих услуг и формирования доверия населения к реформированному сектору здравоохранения.

Менее позитивной является динамика фактора относительно эффективности государственной политики социально-экономического развития (F2). Так его отрицательные значения имели место на протяжении 2014–2015 гг. и 2017–2018 гг., то есть за исследуемый период наблюдался колебательный характер изменений то в сторону улучшения, то ухудшения, но в абсолютных значениях докризисная отметка так и не была достигнута. Показатель даже остался в отрицательном значении.

Если комплексно исследовать особенности изменений показателей, которые входят в состав фактора F2, то видно, что причинами таких сдвигов является экономический кризис (усу-

губленный мировым кризисом), непрозрачная и неэффективная политика финансирования и инвестирования (что особенно опасно в условиях резкого роста бюджетного долга) и, как реакция общества – усиление недоверия общественности к действиям правительства и увеличению безработных (что выступает следствием как снижения доходов граждан, так и усиление теневое сектора). Следовательно, учитывая такие результаты по фактору F2, следует отметить существенные риски для развития негосударственного сектора здравоохранения, в частности нивелирование достижений по составным факторам F1.

Относительно динамики фактора F3 (интенсивность миграционных и криминогенных процессов), то видно, что это самый неустойчивый фактор. Для проанализированного периода характерные резкие перепады его значения, отрицательные значения имели место на протяжении 2015–2017 гг. Особенности изменения показателей, которые сформировали F3 за данный период, также достаточно информативны. Его составляющие изменялись следующим образом: миграционный прирост имел ниспадающую тенденцию с наименьшим значением в 2016 г., а с 2017 г. по 2018 г. – существенный рост показателя. Относительно количества обнаруженных преступлений, следует заметить, что в 2015 г. и в 2016 г. – это годы, в которых наблюдалось повышение этого показателя, особенно в 2016 г. Интересным является тот факт, что именно на эти годы приходилось больше всего преступлений в экономической сфере. Это относится и к фактам коррупции, которая объясняет стремительные реформы, упрощение разрешительных и организационных процедур, что создает благоприятные условия для нового бизнеса, в частности в медицинской отрасли.

Так стремительные позитивные результаты по фактору F3 имели место в 2004 г., в 2014 г. и в 2018 г. После таких прыжков показателя наступал резкий его спад, следовательно, в период рефор-

мирования негосударственного сектора здравоохранения следует учитывать имеющийся риск относительно негативных тенденций исследуемого фактора, тем более, что это период некоторой неопределенности в этой сфере. Это может усилить сопротивление изменениям, недоверие к врачам, усилить так называемый «медицинский туризм» и отток «мозгов» на современном этапе демократизации публичного управления в Украине.

**Выводы.** Таким образом представленный анализ динамики факторов влияния на развитие негосударственного сектора здравоохранения в Украине свидетельствует, что наибольшие проблемы существуют в сфере эффективного формирования и реализации государственной политики относительно социально-экономического развития страны (этот факт подтверждает и динамика второго фактора), а также установления взаимоотношений негосударственных медицинских заведений и населения на принципах доверия, партнерства и социальной ответственности. Меньшим вниманием характеризуются третий фактор, что позволяет сделать вывод об отсутствии комплексного подхода к стратегии развития негосударственной медицины. Такая стратегия должна основываться на мотивации к саморазвитию самих учреждений, стремлению к усилению их конкурентоспособности и инновационно-инвестиционной привлекательности, в том числе для нерезидентов. Но пока не решены проблемы, касающиеся двух первых факторов, это является дальней перспективой.

**Список использованной литературы:**

1. Єгоршин О.О., Зосімов А.М., Пономаренко В.С. Методи багатовимірного статистичного аналізу. Київ: ІЗІН. 1998. 208 с.
2. Костюк Б. Медична реформа: як співіснуватимуть державна і приватна медицина? URL: <https://www.radiosvoboda.org/a/29035683.html> (дата звернення 06.08.2019 р.)





3. Наслідки міграційних процесів: нові виклики та можливості для регіонів : монографія / НАН України, ДУ «Інститут регіональних досліджень імені М.І. Долишного; наук. ред. У.Я. Садова. Львів, 2015. 252 с.

4. Роль приватної медицини в реформі охорони здоров'я України. URL: [https://apmi.com.ua/pruvatna\\_meducuna\\_v\\_reformi\\_oxoronu\\_zdodovja](https://apmi.com.ua/pruvatna_meducuna_v_reformi_oxoronu_zdodovja) (дата звернення 06.08.2019 р.)

5. Сазонець І.Л., Зима І.Я. Визначення проблем та основних напрямків реформування системи охорони здоров'я України. Державне управління: удосконалення та розвиток. 2018. № 12.

6. Соціально-економічне становище України за 2015 рік. *Державна служба статистики України*. URL: [http://www.ukrstat.gov.ua/druk/soc\\_ek/2015/publ\\_12\\_2015\\_u.html](http://www.ukrstat.gov.ua/druk/soc_ek/2015/publ_12_2015_u.html) (дата звернення 07.08.2019 р.)

7. Соціально-економічне становище України за 2018 рік. *Державна служба статистики України*. URL: [http://www.ukrstat.gov.ua/druk/soc\\_ek/2018/publ\\_12\\_2018\\_u.html](http://www.ukrstat.gov.ua/druk/soc_ek/2018/publ_12_2018_u.html) (дата звернення 07.08.2019 р.)

8. Україна – 2015. Статистичний збірник. Державна служба статистики України. Київ, 2016. 27 с.

9. Україна у цифрах 2018. Статистичний збірник. Державна служба статистики України. Київ, 2019. 43 с.

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

**Прасол Владислав Петрович** – директор лабораторії Регіонального центру лабораторної діагностики «Семейная лаборатория ООО «EKOTEST+», соискатель научной степени кандидата наук в сфере государственного управления Харьковского регионального института государственного управления Национальной академии государственного управления при Президенте Украины

#### INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

**Prasol Vladislav Petrovich** – Director of the Laboratory of the Regional Center of Medical Aid “Family Laboratory Ltd. “EKOTEST +”, Seeker of a PhD Degree of Kharkiv Regional Institute of Public Administration of the National Academy of Public Administration under the President of Ukraine

[vladprasol@gmail.com](mailto:vladprasol@gmail.com)

УДК 343.985.7

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЛАНИРОВАНИЯ РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЙ В СФЕРЕ СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ

**Елена РОМЦИВ,**

кандидат юридических наук,

доцент кафедры конституционного и международного права  
Учебно-научного института права, психологии и инновационного образования  
Национального университета «Львовская политехника»

#### АННОТАЦИЯ

В данной статье выложены материалы исследования особенностей организации планирования во время расследования преступлений в сфере служебной деятельности в условиях препятствия процессу раскрытия данных противоправных деяний со стороны заинтересованных субъектов. Приведены основные требования, сформулированные на основе наиболее распространенных способов противодействия расследованию преступлений в сфере служебной деятельности, которые необходимо учитывать при планировании следственных (сыскных) действий. Определены ситуации, в которых создаются условия препятствию расследования. Указаны основные обязательные элементы планирования расследования преступлений в сфере служебной деятельности.

**Ключевые слова:** преступление, служебная деятельность, противодействие, расследования, планирования.

## FEATURES OF THE ORGANIZATION OF PLANNING INVESTIGATIONS OF CRIMES IN THE FIELD OF PERFORMANCE IN THE CONTEXT OF COUNTERACTION

**Elena ROMTSIV,**

Ph.D. in Law,

Assistant Professor at the Department of Constitutional and International Law  
of Institute of Jurisprudence, Psychology and Innovative Education  
of National University “Lviv Polytechnic”

#### SUMMARY

In the article the theoretical research is providing the application of the features of the organization of planning during the investigation of crimes in the field of official activity in the face of an obstacle to the process of disclosing these illegal acts by interested parties. The basic requirements are formulated on the basis of the most common methods of counteracting the investigation of crimes in the field of official activity, which must be taken into account when planning investigative (detective) actions. Situations are identified in which conditions are created to impede the investigation. The basic mandatory elements of the planning of investigation of crimes in the field of official activities are indicated.

**Key words:** crime, official activity, counteraction, investigation, planning.

**Постановка проблеми.** Поиски путей повышения эффективности борьбы со служебной преступностью ведутся в разных направлениях и одним из таких направлений является научная разработка проблемы организации планирования расследования преступлений, совершенных должностными лицами. Принятие нового УПК Украи-

ны, внесение существенных изменений в проведении следственных (розыскных) действий, появление негласных следственных (розыскных) действий повлияло на содержание отдельных криминалистических методик расследования преступлений, в том числе и служебных. Исходя из вышеперечисленных факторов, на сегодняшний день