

УДК: 342.95 (477)

DOI: <https://doi.org/10.32631/vca.2024.1.86>**Наталія Леонідівна ЯШАН***(Харківський національний університет внутрішніх справ, м. Харків)*

## **ПРЕДМЕТ НАГЛЯДУ (КОНТРОЛЮ) ЗА ДОТРИМАННЯМ СТАНДАРТІВ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

*У статті наголошено на тому, що здійснення нагляду (контролю) є ефективним виключно за умови визначення його предмету та меж, що дозволяє окреслити коло проблемних питань та спрямувати управлінський вплив, наявні сили та засоби на поступове вирішення цих питань.*

*Стверджується, що предмет нагляду (контролю) нерозривно пов'язаний із певною управлінською системою, у межах якої реалізується відповідний контроль. Таким чином, предмет нагляду (контролю) по суті є проекцією мети, завдань, цінностей і принципів цієї системи. Акцентовано увагу на тому, що розуміння предмета контролю може змінюватися залежно від того, які орієнтири контролюючого органу, цінності лежать в основі його проведення. У цьому контексті мова йде про те, що в основі здійснення контролю може лежати або бажання покращити, допомогти, або виключно виявлення недоліків, посадових осіб або працівників структурних підрозділів, які їх допустили. Наголошено, що під предметом нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я ми розуміємо проекцію мети, завдань, цінностей і принципів, закладених в основу системи охорони здоров'я, на повсякденну практику функціонування закладів охорони здоров'я, що нерозривно пов'язана з актуальними процесами реформування та цифровізації сфери охорони здоров'я, положеннями чинних нормативно-правових актів та спрямована на підтримку належного рівня якості медичної допомоги.*

**Ключові слова:** *нагляд, контроль, дотримання стандартів, охорона здоров'я, предмет, заклади охорони здоров'я, цифровізація, місцеве самоврядування.*

**Постановка проблеми.** Нагляд і контроль є важливими у діяльності будь-яких державних органів, за допомогою яких планується процес досягнення поставлених цілей. Крім того, шляхом усунення помічених недоліків здійснюється запобігання корупції. Використовуючи необхідні засоби контролю, дотримуючись відповідних правил і положень, а також підвищуючи мотивацію та задоволеність працівників, досвідчені менеджери запроваджують та інституціоналізують дисципліну на робочому місці. Це може призвести до зменшення порушень та можливих злочинів, вчинених окремими особами, приватними та державними організаціями, а також до

скорочення видатків<sup>1</sup>.

Водночас здійснення нагляду (контролю) є ефективним виключно за умови визначення його предмету, що дозволяє окреслити коло проблемних питань та спрямувати управлінський вплив, наявні сили та засоби на поступове вирішення цих питань.

Варто відзначити, що в науковій літературі окремим проблемним аспектам адміністративно-правового забезпечення контрольно-наглядової діяльності приділялась увага різними науковцями. Зокрема, до цієї проблематики звертались В. Б. Авер'янов, О. М. Бандурка, С. В. Белай, Ю. А. Ведерніков, Д. О. Горбач, В. М. Горшен'юв, С. М. Гусаров, О. В. Зайчук, Д. П. Калаянов, О. Г. Комісаров, Д. М. Корнієнко, М. В. Корнієнко, О. В. Кривенко, А. М. Кучук та багато інших. Втім, незважаючи на чималу кількість наукових здобутків, вчені фактично поза своєю увагою залишили проблемні питання адміністративно-правових засад здійснення нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я.

*Мета статті* полягає в тому, щоб розглянути предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я. Для досягнення вказаної мети необхідно вирішити такі завдання: проаналізувати погляди вітчизняних науковців на сутність предмету нагляду (контролю); охарактеризувати предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я.

Наукова новизна дослідження полягає в тому, що дана наукова стаття містить в собі запропоноване автором розуміння сутності предмету нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я як проекції мети, завдань, цінностей і принципів, закладених в основу системи охорони здоров'я, на повсякденну практику функціонування закладів охорони здоров'я.

**Виклад основного матеріалу.** Як стверджує О. М. Ярошенко, «предмет – це категорія, яка визначає певну цілісність, виокремлену зі світу різноманітних об'єктів у процесі людської діяльності й пізнання. Предмет пов'язаний з виявленням певних особливостей об'єкта»<sup>2</sup>.

Незважаючи на те, що, дійсно, предмет є цілісністю, проте в сфері публічного управління він може охоплювати суспільні відносини, що перебувають у постійному русі, трансформації, зазнають впливу багатьох чинників, що потребує постійного врахування актуальних тенденцій з метою корекції управлінських рішень та підходів до реалізації управлінського впливу.

На думку М. М. Орещенка, «як філософська категорія – предмет, явище або процес, на які спрямована предметно-практична та пізнавальна діяльність суб'єкта (спостерігача). Таким чином, об'єкт слід розглядати як частину існуючого світу, а предмет – як суб'єктивно встановлені властивості

<sup>1</sup> Pirniakan A. L. The Definition and Types of Supervision and Control in Iranian Law. *Interdisciplinary Legal Research*. 2020. № 1 (1). P. 67.

<sup>2</sup> Ярошенко О. М. До питання про предмет права соціального забезпечення. *Вісник Національної академії правових наук України*. 2017. № 3 (90). С. 92.

об'єкта, що піддаються пізнанню»<sup>1</sup>.

Поділяючи окремі думки науковця, слід погодитися, що предмет нагляду (контролю) нерозривно пов'язаний із певною управлінською системою, у межах якої реалізується відповідний контроль. Таким чином, предмет нагляду (контролю) по суті є проекцією мети, завдань, цінностей і принципів функціонування даної системи на певний аспект діяльності, що піддається регулюючому впливу.

В. В. Липівський розглядає досліджувану категорію крізь призму «дотримання та правильного застосування законів у конкретній сфері суспільних відносин. Предмет визначає, які акти, дії органів, посадових осіб підлягають перевірці з точки зору їх відповідності закону»<sup>2</sup>. У цьому контексті в основі визначення предмету контролю лежить «аналіз й обробка чинних нормативно-правових актів, групування правових приписів за певною схемою, створення внутрішньо єдиної системи актів є необхідними умовами ефективності правотворчої діяльності, сприяють ліквідації прогалин і суперечностей у чинному законодавстві»<sup>3</sup>.

Водночас, погоджуючись з влучною думкою науковця, вважаємо доречним зазначити, що предмет нагляду (контролю) зводиться не лише до визначення ключових у певній сфері чинних нормативно-правових актів, але й надання пропозицій щодо вдосконалення системи законодавства, адже в цьому полягає соціально-орієнтоване покликання нагляду (контролю), а не лише у підтриманні бюрократичних систем і виявленні недоліків. Особливо, це є актуальним у ході впровадження нових технологій у вітчизняну медицину, адже охорона здоров'я - це галузь, що швидко розвивається, і вона постійно взаємопов'язана з технологічним прогресом. Подібно до багатьох інших критично важливих галузей, охорона здоров'я стикається з натиском щоденних викликів кібербезпеки, однак опиняється значною мірою в не вигідному становищі через застаріле законодавство<sup>4</sup>.

Як переконаний О. Ю. Дубинський, «контрольна діяльність, якщо вона становить одну з основних функцій підконтрольних суб'єктів, може бути предметом внутрішньовідомчого контролю. І в такому разі суб'єкт контрольної діяльності набуде властивостей об'єкту для керуючого суб'єкта, але і одночасно залишиться суб'єктом контролю для підпорядкованих йому об'єктів. До предмету контролю автор відносить і стан об'єкту контролю, коли мова іде про стан конкретної речі»<sup>5</sup>.

Слід звернути увагу і на те, що розуміння предмета контролю може

<sup>1</sup> Оріщенко М. М. Об'єкт та предмет аудиторської діяльності як форми фінансового контролю. *Наше право*. 2014. № 8. С. 86.

<sup>2</sup> Липівський В. В. Поняття та правова природа прокурорського нагляду. *Вісник кримінального судочинства*. 2016. № 3. С. 168.

<sup>3</sup> Клименко О. Законодавство у сфері охорони здоров'я: перспективи розвитку. *Економіка та держава*. 2012. № 5. С. 129.

<sup>4</sup> Daniels J., Bhatia S. Legislation and the Negative Impact on Cybersecurity in Healthcare // 6th International Conference on Information Systems Security and Privacy (ICISSP). Valletta, 25-27 February 2020. P. 691.

<sup>5</sup> Дубинський О. Ю. Об'єкт та предмет відомчого контролю в органах внутрішніх справ України. *Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Право»*. 2012. Вип. 18. С. 160.

змінюватися залежно від того, які орієнтири контролюючого органу, цінності лежать в основі його проведення. У цьому контексті мова йде про те, що в основі здійснення контролю може лежати або бажання покращити, допомогти, або виключно виявлення недоліків, посадових осіб або працівників структурних підрозділів, які їх допустили. Очевидно, що саме перший варіант є більш сприятливим для реальних позитивних у діяльності підприємства, установи чи організації.

Водночас предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я є доволі багатоаспектним. Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 р. № 752 визначено, що «контроль якості надання медичної допомоги здійснюється за такими складовими: структура, процес та результати медичної допомоги; організація надання медичної допомоги; контроль за реалізацією управлінських рішень; відповідність кваліфікаційним вимогам медичних працівників, у тому числі керівників закладів охорони здоров'я; вивчення думки пацієнтів щодо наданої медичної допомоги; забезпечення прав та безпеки пацієнтів під час надання їм медичної допомоги. Контроль якості наданої медичної допомоги проводиться у випадках смерті пацієнтів, первинного виходу на інвалідність осіб працездатного віку, розбіжності встановлених діагнозів, недотримання закладами охорони здоров'я стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, табелів матеріально-технічного оснащення, а також у випадках, що супроводжувалися скаргами пацієнтів та/або близьких осіб, які доглядають за пацієнтами, шляхом клініко-експертної оцінки якості та обсягів медичної допомоги. Клініко-експертна оцінка якості та обсягів медичної допомоги здійснюється шляхом експертизи клінічних питань діагностики, лікування та реабілітації медичними радами закладів охорони здоров'я, клініко-експертними комісіями Міністерства охорони здоров'я України та/або управлінь охорони здоров'я протягом 30 днів з дня надходження відповідного звернення або з ініціативи Міністерства охорони здоров'я України, про що складається висновок за результатами клініко-експертної оцінки за формою, наведеною в додатку до цього Порядку»<sup>1</sup>.

У контексті визначення предмету нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я слід приділити особливу увагу недопущенню корупційних проявів. Так, згідно з Антикорупційною стратегією на 2021–2025 роки «для населення України наступними за пріоритетністю (у порядку спадання) є такі напрями: охорона здоров'я (38 відсотків), поліція і прокуратура (37 відсотків), державний сектор економіки (27 відсотків), податкова і митна сфери (25 відсотків), а також фінансування партій та виборчих кампаній (21 відсоток). На думку представників бізнесу, найбільш пріоритетними напрямками у протидії корупції є: поліція і прокуратура (41 відсоток), податкова і митна сфери (32

---

<sup>1</sup> Про порядок контролю якості медичної допомоги : наказ Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 р. № 752. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1996-12#Text>.

відсотки), фінансування партій та виборчих кампаній (25 відсотків), охорона здоров'я (24 відсотки), оборона і безпека (23 відсотки)»<sup>1</sup>.

Як бачимо, суспільна думка зводиться до того, що питання недопущення корупції у сфері охорони здоров'я є одним із основних і пріоритетних в ході антикорупційної діяльності. За оцінками ВООЗ, майже половина населення світу не має доступу до основної медичної допомоги, і частка населення з катастрофічними витратами на охорону здоров'я з власної кишені (10% або більше сімейного бюджету) зростає. Тим часом Генеральна Асамблея Організації Об'єднаних Націй нещодавно визначила корупцію як фактор, що підриває зусилля щодо досягнення загального охоплення медичними послугами. Досвід корупції у формі виплат хабарів, а також частота виплат хабарів у секторі охорони здоров'я підвищує ймовірність позбавлення медичної допомоги. Крім того, корупція, яка спостерігається в інших секторах, таких як освіта, діяльність правоохоронних органів, комунальних служб та інших органів публічної влади, має побічні ефекти, що негативно впливає на позбавлення медичної допомоги<sup>2</sup>.

Водночас задля виявлення відповідних проявів корупції як предмету нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я важливу роль відіграє електронна система публічних закупівель «ProZorro». Впроваджуються й інші ініціативи. Так, електронний каталог «Prozorro Market» - це «маркетплейс, де публічні замовники можуть легко, ефективно та ощадливо купувати необхідні товари, а постачальники - реалізовувати свою продукцію. Медичну частину каталогу адмініструють МЗУ. USAID через проєкт «SAFEMed» підтримує багатовекторний підхід до зміцнення та інституціоналізації е-каталогу. USAID SAFEMed також сприяв створенню Медичних закупівель України та е-каталогу «Prozorro Market» у рамках роботи з підтримки антикорупційних зусиль уряду України та пріоритизації орієнтованої на пацієнта допомоги. Зазначимо, що обсяг продажів медичних товарів через Prozorro Market у першій половині 2024 року зріс до 10,1 млрд грн проти 235 млн грн за аналогічний період 2023 року. Лікарні за цей час заощадили 2 млрд грн, а середній показник економії на закупівлях через е-каталог склав 15,5%»<sup>3</sup>.

При цьому слід зазначити, що предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я становить також «систематичний збір, аналіз та поширення для відповідних осіб й установ даних про стан здоров'я (наприклад, випадки хвороби) й заходи охорони здоров'я та громадського здоров'я (наприклад, статистика проведених

<sup>1</sup> Про засади державної антикорупційної політики на 2021–2025 роки : Закон України від 20 червня 2022 р. № 2322-ІХ. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2322-20#n93>.

<sup>2</sup> Anishchenko M., Oharenko V. Economic justification of corruption risks in the field of healthcare. *Baltic Journal of Economic Studies*. 2023. № 9 (2). P. 40.

<sup>3</sup> Як е-каталог «Prozorro Market» змінив сферу медичних закупівель // Міністерство охорони здоров'я України: сайт. URL: <https://moz.gov.ua/uk/yak-e-katalog-prozorro-market-zminiv-sferu-medichnih-zakupivel>.

вакцинацій)»<sup>1</sup> або так званий епідеміологічний нагляд.

Слід також додати, що предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я зводиться і до визначеної системи критеріїв та індикаторів якості. Як справедливо зазначають науковці, «досягнення максимального ступеня об'єктивності контролю можливе за умови його проведення на основі розробленої та затвердженої керівником закладу охорони здоров'я інформаційної бази критеріїв та індикаторів якості, відповідних її компонентам. Критерії якості повинні охоплювати усі компоненти якості і слугувати орієнтирами на шляху досягнення запланованих цілей з надання якісної медичної допомоги. Критерії якості деталізуються для кожного відділення / структурного підрозділу і кожного співробітника, відповідно до виду і обсягу медичної допомоги, визначених Положеннями про структурні підрозділи та посадовими інструкціями»<sup>2</sup>. Науковці додають, що «згідно з критеріями формується блок еталонних (планових) показників якості для закладу охорони здоров'я, визначених у нормативах, стандартах, інструкціях, методиках, інших директивних та розпорядчих документах»<sup>3</sup>.

На розумінні предмета нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я позначаються і актуальні зрушення в сфері цифровізації діяльності закладів охорони здоров'я. Так, Національна служба здоров'я України наразі має можливість моніторити інформацію щодо створених та виконаних електронних направлень «стосовно наступних показників: кількість створених е-направлень; кількість надавачів медичних послуг, які створили направлення в ЕСОЗ; кількість лікарів, які створили направлення; кількість пацієнтів, які отримали е-направлення; кількість виконаних направлень; середній показник загальної кількості направлень на одного пацієнта. Також можна побачити кількість пацієнтів відповідно до областей»<sup>4</sup>. Щодо створених електронних направлень можна аналізувати інформацію за такими критеріями: «область реєстрації; назва надавача; код ЄДРПОУ закладу; вид допомоги (первинна, спеціалізована); номер договору; категорія направлень - візуалізація, госпіталізація, діагностична процедура, консультація, лабораторна діагностика, лікувально-діагностична процедура, переведення до іншого ЗОЗ, процедура та хірургічна процедура; дата створення»<sup>5</sup>.

Особливого змісту набуває предмет нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я на рівні місцевого самоврядування. Як стверджують Н. Коробчинська та А. Халецька, «для

<sup>1</sup> Бачмага М. Досвід пандемії для побудови системи громадського здоров'я в Україні : аналітичне дослідження / ГО «Український центр європейської політики», 2022. С. 24. URL: [https://ucerp.org.ua/wp-content/uploads/2022/01/covid\\_experience.pdf](https://ucerp.org.ua/wp-content/uploads/2022/01/covid_experience.pdf)

<sup>2</sup> Вороненко Ю. В. Організація контролю якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я : методичні рекомендації. URL: [https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/oky\\_zoz.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/oky_zoz.pdf).

<sup>3</sup> Там само.

<sup>4</sup> Аналіз ведення електронних направлень лікарями первинної та спеціалізованої допомоги / Національна служба здоров'я України : Єдиний веб-портал органів виконавчої влади України. URL: <https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/service-requests>.

<sup>5</sup> Там само.



оцінки ефективності впровадження державної програми із забезпечення ліками на місцевому рівні проводять моніторинг та оцінку різних показників та індикаторів у їх сукупності: рівень звернень до спеціаліста, рівень виявлення захворювань, поширеність захворювання, частота направлень на консультацію до спеціаліста або на стаціонарне лікування, рівень стійкої втрати працездатності у зв'язку з певним захворюванням, рівень смертності. За необхідності проводять додаткове дослідження: оцінюють обсяг та якість проведеного лікування та прихильність до лікування, частоту виникнення ускладнень, наявність супутніх захворювань та ризиків тощо. На основі зазначеного дослідження можливо робити об'єктивні висновки щодо ефективності виконання програми. Саме розширений моніторинг та оцінка можуть урахувати різні чинники та взаємодію, які могли вплинути на результат, та допомогти виявити чинники негативного впливу (недостатність кількості кадрів – спеціалістів, які забезпечують обстеження та лікування пацієнтів, незадовільна якість обстеження або лікування, відсутність прихильності пацієнта до лікування тощо)»<sup>1</sup>.

Так, під предметом нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері охорони здоров'я ми розуміємо проекцію мети, завдань, цінностей і принципів, закладених в основу системи охорони здоров'я, на повсякденну практику функціонування закладів охорони здоров'я, що нерозривно пов'язана з актуальними процесами реформування та цифровізації сфери охорони здоров'я, положеннями чинних нормативно-правових актів та спрямована на підтримку належного рівня якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я.

**Висновки.** Таким чином, у межах даної статті було зазначено, що здійснення нагляду (контролю) є ефективним виключно за умови визначення його предмету та меж, що дозволяє окреслити коло проблемних питань та спрямувати управлінський вплив, наявні сили та засоби на поступове вирішення цих питань.

Так, предмет нагляду (контролю) нерозривно пов'язаний із певною управлінською системою, у межах якої реалізується відповідний контроль. Таким чином, предмет нагляду (контролю) по суті є проекцією мети, завдань, цінностей і принципів функціонування даної системи на певний аспект діяльності, що піддається регулюючому впливу.

Розуміння предмета контролю може змінюватися залежно від того, які орієнтири контролюючого органу, цінності лежать в основі його проведення. У цьому контексті мова йде про те, що в основі здійснення контролю може лежати або бажання покращити, допомогти, або виключно виявлення недоліків, посадових осіб або працівників структурних підрозділів, які їх допустили.

Під предметом нагляду (контролю) за дотриманням стандартів у сфері

---

<sup>1</sup> Коробчинська Н., Халецька А. Моніторинг та контроль у сфері охорони здоров'я на рівні місцевого самоврядування у сучасних умовах. *Науковий вісник Вінницької академії безперервної освіти*. 2023. Вип. 3. С. 116.

охорони здоров'я ми розуміємо проєкцію мети, завдань, цінностей і принципів, закладених в основу системи охорони здоров'я, на повсякденну практику функціонування закладів охорони здоров'я, що нерозривно пов'язана з актуальними процесами реформування та цифровізації сфери охорони здоров'я, положеннями чинних нормативно-правових актів та спрямована на підтримку належного рівня якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я.

### СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Аналіз ведення електронних направлень лікарями первинної та спеціалізованої допомоги / Національна служба здоров'я України : Єдиний веб-портал органів виконавчої влади України. URL: <https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/service-requests>.
2. Бачмага М. Досвід пандемії для побудови системи громадського здоров'я в Україні : аналітичне дослідження / ГО «Український центр європейської політики», 2022. 58 с. URL: [https://ucser.org.ua/wp-content/uploads/2022/01/covid\\_experience.pdf](https://ucser.org.ua/wp-content/uploads/2022/01/covid_experience.pdf).
3. Вороненко Ю. В. Організація контролю якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я : методичні рекомендації. URL: [https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/oky\\_zoz.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/oky_zoz.pdf).
4. Дубинський О. Ю. Об'єкт та предмет відомчого контролю в органах внутрішніх справ України. *Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Право»*. 2012. Вип. 18. С. 156–160.
5. Клименко О. Законодавство у сфері охорони здоров'я: перспективи розвитку. *Економіка та держава*. 2012. № 5. С. 128–130.
6. Коробчинська Н., Халецька А. Моніторинг та контроль у сфері охорони здоров'я на рівні місцевого самоврядування у сучасних умовах. *Науковий вісник Вінницької академії безперервної освіти*. 2023. Вип. 3. С. 111–118.
7. Липівський В. В. Поняття та правова природа прокурорського нагляду. *Вісник кримінального судочинства*. 2016. № 3. С. 165–169.
8. Оріщенко М. М. Об'єкт та предмет аудиторської діяльності як форми фінансового контролю. *Наше право*. 2014. № 8. С. 85–89.
9. Про засади державної антикорупційної політики на 2021–2025 роки : Закон України від 20 червня 2022 р. № 2322-IX. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2322-20#n93>.
10. Про порядок контролю якості медичної допомоги : наказ Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 р. № 752. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1996-12#Text>.
11. Як е-каталог «Prozorro Market» змінив сферу медичних закупівель // Міністерство охорони здоров'я України: сайт. URL: <https://moz.gov.ua/uk/yak-e-katalog-prozorro-market-zminiv-sferu-medichnih-zakupivel>.



12. Ярошенко О. М. До питання про предмет права соціального забезпечення. *Вісник Національної академії правових наук України*. 2017. № 3 (90). С. 90–98.

13. Anishchenko M., Oharenko V. Economic justification of corruption risks in the field of healthcare. *Baltic Journal of Economic Studies*. 2023. № 9 (2). P. 40–47.

14. Daniels J., Bhatia S. Legislation and the Negative Impact on Cybersecurity in Healthcare // 6th International Conference on Information Systems Security and Privacy (ICISSP). Valletta, 25-27 February 2020. P. 691–697.

15. Pirniakan A. L. The Definition and Types of Supervision and Control in Iranian Law. *Interdisciplinary Legal Research*. 2020. № 1 (1). P. 67–79.

Стаття надійшла до редакції 27.01.024

**Natalia L. YASHAN,**

Postgraduate Student

*(Kharkiv National University of Internal Affairs, Kharkiv, Ukraine)*

### **SUBJECT OF SUPERVISION (CONTROL) OVER COMPLIANCE WITH STANDARDS IN THE FIELD OF HEALTHCARE**

The article emphasizes that supervision (control) is effective only if its subject and boundaries are defined, which allows to outline the range of problematic issues and direct managerial influence, available forces and means to gradually resolve these issues.

It is argued that the subject of supervision (control) is inextricably linked to a certain management system, within which the corresponding control is implemented. Thus, the subject of supervision (control) is essentially a projection of the goal, objectives, values and principles of functioning of this system onto a certain aspect of the activity subject to regulatory influence.

The emphasis is on the fact that the understanding of the subject of control may change depending on what guidelines the supervisory body has, the values that underlie its implementation. In this context, we are talking about the fact that the basis of control may be either a desire to improve, help, or exclusively the identification of shortcomings, officials or employees of structural units who have committed them.

It is emphasized that under the subject of supervision (control) of compliance with standards in the field of healthcare, we understand the projection of the goals, objectives, values, and principles underlying the healthcare system onto the daily practice of functioning of healthcare institutions, which is inextricably linked to the current processes of reform and digitalization of the healthcare sector, the provisions of current regulatory legal acts, and is aimed at maintaining the appropriate level of quality of medical care in healthcare institutions.

**Key words:** *supervision, control, compliance with standards, healthcare, subject, healthcare institutions, digitalization, local government.*