



DOI 10.37491/UNZ.78.6  
УДК 614.2:323.21 (477)



Олексій ДЕМІХОВ<sup>1</sup>,  
Андрій ШИПКО<sup>2</sup>,  
Сергій ШКЛЯР<sup>3</sup>

## ПРАВОВИЙ НАПРЯМ ПУБЛІЧНОЇ ПОЛІТИКИ У СФЕРІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я В АСПЕКТІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ ВРАЗЛИВИХ ВЕРСТВ НАСЕЛЕННЯ

*Мета дослідження — обґрунтувати та розробити систематизований комплекс нормативно-правового забезпечення структурно-функціональної моделі (СФМ) медичної допомоги (МД) дітям з бронхолегеневою дисплазією (БЛД), зокрема щодо соціально-медичної допомоги та соціальної підтримки сімей, у яких*

<sup>1</sup> кандидат наук з державного управління, старший викладач кафедри управління навчально-наукового інституту фінансів, економіки та менеджменту імені Олега Балацького, Сумський державний університет, [o.demyhov@management.sumdu.edu.ua](mailto:o.demyhov@management.sumdu.edu.ua), <https://orcid.org/0000-0002-9715-9557>.

<sup>2</sup> доктор медичних наук, доцент, професор кафедри державного управління та місцевого самоврядування, Дніпропетровський регіональний інститут державного управління Національної академії державного управління при Президентові України, [andrey88sh@gmail.com](mailto:andrey88sh@gmail.com), <http://orcid.org/0000-0002-9042-2156>.

<sup>3</sup> доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри сімейної медицини, народної і нетрадиційної медицини та санології, Харківська медична академія післядипломної освіти, [serg\\_shklyar@ukr.net](mailto:serg_shklyar@ukr.net), <http://orcid.org/0000-0002-7339-0017>.



утримується дитина з інвалідністю (дитина з особливими потребами). Наведено авторське визначення нормативно-правового забезпечення компонентів структурно-функціональної моделі медичної допомоги дітям з бронхолегеневою дисплазією, зокрема щодо соціальної підтримки сімей, у яких виховуються діти з інвалідністю, що була зорієнтована на посилення соціального захисту, індивідуалізації робочого графіку та зайнятості, розширення доступності та здешевлення продуктів харчування, пацієнт-орієнтованої соціальної допомоги та покращення економічного стану осіб, які утримують неповносправних дітей та дітей з інвалідністю, інші актуальні проблеми хворих на БДЛ. Законом України № 5067-VI «Про зайнятість населення» відновлено права громадян, які мають додаткові гарантії у працевлаштуванні та забезпечені цих гарантії, а щодо цільового контингенту СФМ — посилює соціальний захист батьків, встановлення скороченої тривалості робочого часу або неповного робочого дня чи робочого тижня не тільки для жінок, які виховують дитину з інвалідністю, індивідуалізація робочого часу під час здійснення догляду за хворим членом сім'ї. Передбачається забезпечення справедливості в оподаткуванні згідно з Директивою Ради ЄС № 2006/112, а щодо цільового контингенту СФМ — здешевлення харчових продуктів для спеціального харчування дітей. Забезпечується також реалізація соціальної справедливості в пенсійному забезпеченні батьківської сім'ї та щодо цільового контингенту СФМ — покращення економічного стану осіб, які утримують неповносправних дітей та дітей з інвалідністю. Визначено комплексне реформування системи охорони здоров'я задля створення мережі державних та комунальних закладів з достатнім рівнем самостійності, що стосується цільового контингенту СФМ і реалізує підходи, спрямовані на створення системи, орієнтованої на пацієнта, здатної забезпечити медичне обслуговування в умовах закладу. Для вдосконалення законодавчого та нормативно-правового забезпечення впродовж 2014–2017 років визначено напрями реалізації законодавчої ініціативи. Удосконалено соціально-медичну допомогу: посилено соціальний захист батьків, що мають на утриманні дитину віком до 6 років, індивідуалізовано тривалість робочого часу під час здійснення догляду за хворим членом сім'ї, встановлено здешевлення харчових продуктів для спеціального харчування дітей, обґрунтовано створення системи допомоги, орієнтованої на пацієнта, покращено економічний стан осіб, які утримують дітей під час одночасного підвищення взаємної відповідальності батьків у матеріальній допомозі та інше, чим удосконалено нормативно-правове забезпечення цього компоненту СФМ медичної допомоги дітям з БДЛ.

**Ключові слова:** нормативно-правове забезпечення, структурно-функціональна модель, соціальна підтримка сім'ї.

*Вступ.* Отримані у попередніх дослідженнях результати та виконаний авторський аналіз шляхів та досвіду вирішення аналогічних органі-



заційно-методологічних проблем визначили потребу у структурно-логічній систематизації та їх узагальненні задля обґрунтованої розробки структурно-функціональної моделі медичної допомоги дітям 0–3 років з бронхолегеневою дисплазією та дітям старших вікових груп з високим ризиком ДЗП БЛС [1–8]. Стратегічними пріоритетами опрацьованої нами СФМ медичної допомоги були максимально можливе для сучасних медико-соціальних умов забезпечення збереження здоров'я таких дітей, підвищення його рівня в разі порушення респіраторних функцій та інших функцій шляхом інтегрованої діяльності щодо елімінації або зменшення впливу чинників ризику із персоніфікацією системи надання медичної допомоги на основі інтегральної, міждисциплінарної, міжгалузевої її спрямованості та із забезпеченням вертикальних і горизонтальних структурно-функціональних взаємозв'язків між складовими СФМ [1–3].

*Мета дослідження* — обґрунтувати та розробити систематизований комплекс нормативно-правового забезпечення СФМ медичної допомоги дітям з БЛД, зокрема щодо соціально-медичної допомоги та соціальної підтримки сімей, у яких утримується дитина з інвалідністю.

*Методи.* Реалізація дослідження ґрунтувалася на проведеному бібліосемантичному аналізі наукових джерел, власному вивченні соціально-медичних проблем надання медичної допомоги з аналізом невирішених медико-організаційних питань та обґрунтуванням напрямків дослідження [1]. Зокрема, нами застосовано методи: системного підходу — для кількісного і якісного аналізу організації та оптимізації медико-соціального обґрунтування СФМ медичної допомоги хворим з БЛД [1; 7; 8]; бібліосемантичний — для вивчення та аналізу даних наукової літератури щодо вітчизняного та закордонного досвіду надання МД хворим з БЛД [9; 10]; епідеміологічний — для визначення рівнів, структури і динаміки захворюваності та поширеності ДЗП респіраторної системи в дитячому віці, виявлення чинників ризику [1; 5]; статистичний — для збору, обробки та аналізу отриманої інформації. Вказані матеріали та методи викладені в опублікованих статтях; поточна стаття присвячена характеристиці напрямків удосконалення засад державної політики у сфері охорони здоров'я, що виконані автором.

*Основна частина.* Соціальна підтримка сім'ї, в яких виховується дитина з БЛД, була зорієнтована на посилення соціального захисту, індивідуалізації робочого графіку та зайнятості, розширення доступності та здешевлення продуктів харчування (включаючи спеціальні), пацієнт-орієнтованої соціальної допомоги та покращення економічного стану осіб, які утримують неповносправних дітей та дітей з інвалідністю, інші актуальні проблеми хворих на БЛД та ДЗП БЛС.

Закон України «Про зайнятість населення» № 5067–VI (в частині змін до ст. 14, які були прийняті ВР України в 2015 році [11]) в цілому відновлює права громадян, що мають додаткові гарантії у працевлаштуванні та забезпечені цих гарантії, а щодо цільового контингенту СФМ — посилює соціальний захист батьків, які мають на утриманні дитину віком до 6 років. Зміни до Кодексу законів України про працю — законопроект № 2235 від 25 лютого 2015 р. «Про внесення змін до Кодексу законів про



працю щодо створення умов для реалізації прав осіб, які виховують дітей» [12] передбачали забезпечення рівних прав батьків і опікунів щодо виконання сімейних обов'язків, прав на виховання дитини та формування відповідального батьківства, а щодо цільового контингенту СФМ — встановлення скороченої тривалості робочого часу або неповного робочого дня чи робочого тижня не тільки для жінок, які виховують дитину з інвалідністю, а й індивідуалізація робочого часу під час здійснення догляду за хворим членом сім'ї.

Законопроект № 2038 від 5 лютого 2015 р. «Про внесення змін до Податкового кодексу України» [13] передбачав зміни до Податкового кодексу України в частині забезпечення справедливості в оподаткуванні згідно з Директивою Ради ЄС № 2006/112, а щодо цільового контингенту СФМ — здешевлення харчових продуктів для спеціального харчування дітей. Законопроект № 2780 від 5 травня 2015 р. «Про внесення змін до деяких законів України щодо соціальної справедливості» [14] пропонувалося забезпечити реалізацію соціальної справедливості в пенсійному забезпеченні батьківської сім'ї та щодо цільового контингенту СФМ — покращення економічного стану осіб, які утримують неповносправних дітей та дітей з інвалідністю (табл. 1).

Таблиця 1

**Авторське нормативно-правове забезпечення компонентів  
структурно-функціональної моделі допомоги дітям  
з бронхолегеневою дисплазією та диспластикозалежними  
захворюваннями бронхолегеневої системи: соціальна підтримка сімей,  
у яких утримується дитина з інвалідністю, та персоналу**

№ акту	Дата	Назва законодавчого акта	Загальна мета, що досягаються в системі охорони здоров'я	Конкретна мета, що досягається у СФМ
1266	04.12.2014	Закон України «Про зайнятість населення» [11]	відновлені права громадян, що мають додаткові гарантії у працевлаштуванні та забезпечені цих гарантій	посилює соціальний захист батьків, що мають на утриманні дитину віком до 6 років, а також стосовно цільового контингенту СФМ
2235	25.02.2015	Закон України «Про внесення змін до Кодексу законів про працю щодо створення умов для реалізації прав осіб, які виховують дітей» [12]	забезпечення рівних прав батьків і опікунів щодо виконання сімейних обов'язків, прав на виховання дитини та формування відповідального батьківства	встановлення скороченої тривалості робочого часу або неповного робочого дня чи робочого тижня не тільки для жінок, які виховують дитину з інвалідністю, а й індивідуалізація робочого часу під час здійснення догляду за хворим членом сім'ї
2038	05.02.2015	Закон України «Про внесення змін до Податкового кодексу України» [9]	забезпечення справедливості в оподаткуванні згідно з Директивою Ради ЄС № 2006/112	здешевлення харчових продуктів для спеціального харчування дітей, включаючи й осіб цільового контингенту СФМ
2309а-д	10.12.2015	Закон України «Про внесення змін до деяких	комплексне реформування системи охорони здоров'я задля створен-	системне реформування, спрямоване на створення системи, орієнтованої на пацієнта, здатної



№ акту	Дата	Назва законодавчого акта	Загальна мета, що досягаються в системі охорони здоров'я	Конкретна мета, що досягається у СФМ
		законодавчих актів України щодо вдосконалення законодавства з питань охорони здоров'я» [14]	ня мережі державних та комунальних закладів з достатнім рівнем самостійності	забезпечити медичне обслуговування, включаючи і цільовий контингент СФМ
2347а	14.07.2015	Закон України «Про внесення змін до Податкового кодексу України» [10]	щодо фінансової підтримки батьків, діти яких навчаються в загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах	утримувач дитини з інвалідністю має право на зменшення суми місячного оподаткованого доходу, у випадку навчання дитини за денною формою; це розширює доступ цільового контингенту СФМ до освіти
2780	05.05.2015	Закон України «Про внесення змін до деяких законів України щодо соціальної справедливості» [13]	реалізація соціальної справедливості в пенсійному забезпеченні батьківської сім'ї	покращення економічного стану осіб, які утримують дітей цільового контингенту СФМ
2939	21.05.2015	Закон України «Про внесення доповнень до Сімейного кодексу України» [15]	доповнюються положення нормою щодо обов'язку батьків надавати допомогу на отримання освіти їхнім дітям	фіксується взаємна відповідальність батьків у матеріальній допомозі на отримання освіти дочкою, сином, що стосується і дітей цільового контингенту СФМ
2676	20.04.2015	Закон України «Про внесення змін до Закону України «Про житлово-комунальні послуги» [16]	спрощення процедури оформлення пенсіонерами та особами з інвалідністю субсидії на оплату житлово-комунальних послуг	органи праці та соціального захисту населення повинні в автономному режимі розраховувати, призначати та надавати субсидії на оплату житлово-комунальних послуг
4207	11.03.2016	Закон України «Про внесення змін до Закону «Про державну допомогу сім'ям з дітьми»» [17]	запровадження гарантованих розмірів допомоги на дітей одиноким батькам	встановлення обов'язкового мінімуму виплат на дітей одиноким батькам
1273	08.12.2014	Закон України «Про внесення змін щодо соціальних гарантій медичним ... працівникам» [18]	відновлення престижу професії лікаря на селі, що заохочуватиме до вибору цього фаху, надасть змогу загальмувати процес депопуляції	підтримка розвитку системи охорони здоров'я у сільській місцевості та сприяння подоланню негативних соціально-економічних тенденцій на селі, зокрема щодо цільового контингенту СФМ
1332	10.12.2014	Закон України «Про внесення змін до Закону «Основи законодавства України про охорону здоров'я» [19]	розширює соціальні гарантії працівників охорони здоров'я	підвищення рівня оплати праці працівників установ, організацій охорони здоров'я, фінансово-економічне стимулювання
4981	14.07.2016	Закон України «Про загальноо-	впорядкування законодавства відповідно до	покращення фінансово-економічного становища лікарів



№ акту	Дата	Назва законодавчого акта	Загальна мета, що досягаються в системі охорони здоров'я	Конкретна мета, що досягається у СФМ
		боб'язкове державне пенсійне страхування» [20]	соціальних потреб держави	пенсійного віку, що працюють з цільовим контингентом СФМ
5709	24.01.2017	Закон України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» щодо розміру допомоги при народженні дитини» [21]	збільшення розміру допомоги при народженні дитини та поновлення права на допомогу по догляду за дитиною після досягнення нею трирічного віку	допомогу при народженні дитини пропонується нараховувати в розмірах прожиткового мінімуму для дітей віком до шести років та виплачувати виходячи з розміру прожиткового мінімуму, встановленого на момент здійснення виплат допомоги
6063	09.02.2017	Закон України «Щодо забезпечення належного рівня соціального захисту родин з дітьми та встановлення справедливих соціальних гарантій дітям [22]	підвищення рівня державної соціальної підтримки сімей з дітьми	відновлення норм щодо організації безкоштовного харчування учнів 1–4 класів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей-сиріт, дітей з неповних та багатодітних сімей

*Примітки:* всього законодавчих актів 14: Закони України, включаючи зміни до Бюджетного та Податкового Кодексів, а також зміни до «Основ законодавства України про ОЗ» та «Про охорону дитинства».

Законопроектом № 2309а-д від 10 грудня 2015 р. «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань охорони здоров'я» [14], який був прийнятий ВР України, визначено комплексне реформування системи ОЗ задля створення мережі державних та комунальних закладів з достатнім рівнем самостійності, що стосовно цільового контингенту СФМ реалізує підходи, спрямовані на створення системи, орієнтованої на пацієнта, здатної забезпечити медичне обслуговування в умовах закладу.

Згідно із законопроектом № 2347а «Про внесення змін до Податкового кодексу України» від 14 липня 2015 р. [10] ініціювались заходи щодо фінансової підтримки батьків, діти яких навчаються в загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах, — утримувач дитини з інвалідністю має право на зменшення суми загального місячного оподаткованого доходу у випадку навчання дитини за денною формою навчання. Ці кроки можуть розширити доступ цільового контингенту СФМ до освіти.

Важливою соціальною ініціативою став проект Закону «Про спрощення процедури оформлення пенсіонерами та особам з інвалідністю субсидії на оплату житлово-комунальних послуг» (законопроект № 2676 від 20 квітня 2015 р. «Про внесення змін до Закону України «Про житлово-комунальні послуги» [16]), яким пропонувалось, що органи праці та соціального захисту населення повинні в автономному режимі розраховувати,



призначати та надавати субсидії на оплату житлово-комунальних послуг сім'ям, у яких є особи з інвалідністю. Також було запропоновано запровадження гарантування розмірів допомоги на дітей одиноким батькам (законопроект № 4207 від 11 березня 2016 р. [17]), зокрема шляхом встановлення обов'язкового мінімуму виплат на дітей одиноким батькам, включаючи і дітей цільового контингенту СФМ.

*Перспективи подальших досліджень* пов'язані з необхідністю тривалого соціально-медичного моніторингу ефективності запровадження правових засад удосконалення технологій соціальної підтримки сімей, у яких виховуються діти з цільового контингенту СФМ.

*Висновки.* Наведено авторське нормативно-правове забезпечення компонентів СФМ допомоги дітям з БДЛ, зокрема щодо соціальної підтримки сімей, в яких виховуються діти з інвалідністю. Для удосконалення законодавчого та нормативно-правового забезпечення впродовж 2014–2017 років визначено напрямки реалізації законодавчої ініціативи. Удосконалено соціально-медичну допомогу: посилено соціальний захист батьків, які мають на утриманні дитину віком до 6 років, індивідуалізовано тривалість робочого часу при здійсненні догляду за хворим членом сім'ї, встановлено здешевлення харчових продуктів для спеціального харчування дітей, обґрунтовано створення системи допомоги орієнтованої на пацієнта, покращено економічний стан осіб, які утримують дітей при одночасному підвищенні взаємної відповідальності батьків у матеріальній допомозі та інше [9–22], чим удосконалено нормативно-правове забезпечення цього компоненту СФМ медичної допомоги дітям з БДЛ.

#### Список використаних джерел

1. Шипко А. Ф. Міжсекторальна складова структурно-функціональної моделі профілактики диспластичозалежної патології бронхолегеневої системи у дітей: методологія розробки регіональних програм та алгоритм оцінки ефективності. *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії*. 2016. Том 16, Вип. 2 (54). С. 196–201.
2. Сенаторова А. С., Чайченко Т. В., Шипко А. Ф. Опыт экономически развитых стран в организации педиатрической помощи населению. *Педиатрия. Восточная Европа*. 2014. № 3 (07). С. 10–19.
3. Шипко А. Ф. Розробка моделі системи етапної медичної допомоги хворим на бронхолегеневу дисплазію. Етап I: визначення потреби в регіональних центрах діагностики та лікування. *Галицький лікарський вісник*. 2016. Том 23, № 1. С. 112–116.
4. Сенаторова А. С., Чайченко Т. В., Шипко А. Ф. Стратегія реформування організації педіатричної допомоги населенню на сучасному етапі. *Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина*. 2014. Т. IV, № 3 (13). С. 15–19.
5. Shypko A. F. Antenatal and genealogical risk factors for bronchopulmonary dysplasia and dysplastic dependent pathology of bronchopulmonary system in children. *Archive of clinical medicine*. 2016. Vol. 22, № 1. P. 31–35.
6. Shypko A. F. Determination of the need and assessment algorithms of the scope of activity of regional centers for diagnosis and treatment of



- bronchopulmonary dysplasia. *Galician medical journal*. 2016. Vol. 23, № 2. P. 1–9.
7. *Shypko A. F.* Estimation of the risk developing dysplastic dependent pathology of bronchopulmonary system in children considering the complex of regional and environmental as well as social and medical factors. *Galician medical journal*. 2016. Vol. 23, № 2. P. 32–39.
  8. *Shypko A. F.* Population-based estimation of the prevalens of dysplastic dependent pathology of bronchopulmonary system among children and the risk of its development considering the complex of antenatal and genealogical factors. *Archive of clinical medicine*. 2016. Vol. 22, № 1. P. 36–42.
  9. Про внесення змін до Податкового кодексу України (щодо можливості здешевлення харчових продуктів). Проект Закону № 2038 від 05.02.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3rPSMjR>.
  10. Про внесення змін до Податкового кодексу України (щодо фінансової підтримки батьків, діти яких навчаються за денною формою навчання у загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах). Проект Закону № 2347а від 14.07.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3eK8lQO>.
  11. Про внесення змін до статті 14 Закону України «Про зайнятість населення» щодо надання права на отримання додаткових гарантій у сприянні працевлаштуванню батьків або особи, яка їх замінює, що має на утриманні дитину віком до шести років. Проект Закону № 1266 від 04.12.2014 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3v1MGtN>.
  12. Про внесення змін до Кодексу законів про працю України щодо створення рівних умов для реалізації прав працівників, які виховують дітей або доглядають за хворим членом сім'ї. Проект Закону № 2235 від 25.02.2016 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/2NfBGgb>.
  13. Про внесення змін до деяких законів України щодо відновлення соціальної справедливості в пенсійному забезпеченні незахищених верств населення. Проект Закону № 2780 від 05.05.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3eBA4bT>.
  14. Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань охорони здоров'я. Проект Закону № 2309а-д від 10.12.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3lcMyIq>.
  15. Про внесення доповнень до Сімейного кодексу України (щодо впровадження відповідальності батьків у наданні матеріальної допомоги на отримання освіти повнолітніми дочкою, сином). Проект Закону № 2939 від 21.05.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/30JsMdX>.
  16. Про внесення змін до Закону України «Про житлово-комунальні послуги» щодо нарахування субсидій пенсіонерам та інвалідам. Проект Закону № 2676 від 20.04.2015 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/2OPERvx>.
  17. Про внесення змін до Закону України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» (щодо встановлення обов'язкового мінімуму виплат на дітей одининок матерям (батькам). Проект Закону № 4207 від 11.03.2016 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/2OWnV6Q>.
  18. Про внесення змін до деяких законів України щодо соціальних гарантій педагогічним, медичним і фармацевтичним працівникам, які працюють в сільській місцевості. Проект Закону № 1273 від 08.12.2014 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3rMzRXe>.





19. Про внесення змін до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (щодо соціальних гарантій працівників охорони здоров'я). Проект Закону № 1332 від 10.12.2014 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3liJevs>.
20. Пояснювальна записка по проекту Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про загальнообов'язкове соціальне медичне страхування в Україні» (щодо перерахунку пенсій) (реєстр. № 4981 від 14.07.2016 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3liJ8UC>.
21. Про внесення змін до Закону України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» щодо розміру допомоги при народженні дитини та порядку її виплати з метою підвищення народжуваності в Україні. Проект Закону № 5709 від 24.01.2017 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3eB5yPk>.
22. Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення належного рівня соціального захисту родин з дітьми та встановлення справедливих соціальних гарантій дітям. Проект Закону № 6063 від 09.02.2017 р. *Верховна Рада України*. URL : <https://bit.ly/3bM95sp>.

Надійшла до редакції 02.12.2020

**Oleksii DEMIKHOV**

*Sumy State University*

**Andrii SHIPKO**

*Dnipro Regional Institute of Public Administration of the National Academy for public administration under the President of Ukraine*

**Serhii SHKLYAR**

*Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education*

### **Legal Component of Public Policy in the Field of Public Health in the Aspect of Providing Social Support for Vulnerable Sections of the Population**

*The author's legal support of the components of the structural-functional model (SFM) of medical care for children with bronchopulmonary dysplasia (BPD) is given in this article, in particular regarding social support for families in which children with disabilities are raised, which is aimed at strengthening social protection, individualization of the worker schedule and employment, expanding the availability and cheapening of food products, patient-oriented social assistance and improving the economic condition of persons with children with disabilities, other urgent problems of patients with BPD. The Law of Ukraine number 544-VIII «On Employment» renewed the rights of citizens with additional guarantees in employment, and provided these guarantees, and with respect to the target contingent of the SFM, it strengthens the social protection of parents, the establishment of a shorter working time or part-time or non-working week only for women who raise a disabled child, individualization of working time in the care of a sick family member. It is envisaged to ensure fairness in taxation in accordance with EU Council Directive number 2006/112, and in relation to the target contingent of the SFM — the reduction in the cost of food for special nutrition for children. It is also ensured that social justice is implemented in the pension provision of the parental family and, in relation to the target contingent of the SFM, is the improvement of the economic condition of persons with disabled children. A comprehensive reform of the health care system has been defined to create a network of state and communal institutions with a sufficient level of independence, which in relation to the target contingent, the SFM implements approaches aimed at creating a patient-*



oriented system that can provide medical care in an institution. In order to improve the legislative and regulatory support during 2014–2019, directions for the implementation of the legislative initiative were identified. Socio-medical assistance has been improved: social protection of parents with dependent children under 6 years of age has been strengthened, working hours have been individualized when taking care of a sick family member, food products have been cheapened for special nutrition of children, the creation of a patient-oriented care system has been substantiated, the economic state of persons supporting children has been improved while increasing the mutual responsibility of parents in material assistance and other, which improved the regulatory and legal support of this component of the SFM of medical care for children with BDL.

**Keywords:** regulatory support, structural and functional model, disabled child, social support for the family.