



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61

A43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

П. Л. Шупика, створено кафедру паліативної та хоспісної медицини, яка готує фахівців з цього медико-соціального напрямку. 2011 р. Всеукраїнська громадська організація «Українська Ліга сприяння розвитку паліативної та хоспісної допомоги» об'єднала медиків, волонтерів, громадських діячів, які сприяють розвитку даного напрямку.

Висновки. Для розвитку та вдосконалення паліативної допомоги потрібно розширити сферу державно-громадського партнерства, а для цього необхідно прийняти відповідну концепцію. Адже для ефективного здійснення паліативного догляду потрібна більша увага до проблем болю та інших симптомів, розуміння та знищення табування тем, пов'язаних із смертю; більш розкрита інформованість пацієнта про діагноз (якщо це не зашкодить здоров'ю); включення в дану структуру допомоги родичам та опікунам. Комплексне, мультидисциплінарне ведення кожного пацієнта, індивідуальний план догляду, залучення представників різних професій, вирішення питання доступу до знеболення – лише деякі компоненти створення досконалої працюючої системи.

ЕЛЕКТРОННІ ІНФОРМАЦІЙНІ ІНТЕРНЕТ-СЕРВІСИ ЯК ЕЛЕМЕНТ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ

Кандибей В.К., Аніщенко М.А.
Запорізький державний медичний університет

Вступ: Кілька років тому Верховною Радою України тому був прийнятий Закон «Про державні фінансові гарантії надання медичних послуг та лікарських засобів» або, як його називають в народі, «медичну реформу», однак він був підписаний президентом тільки 28 грудня 2017 року, вступив в дію вже з 2018 року. Ця новітня реформа направлена на те, щоб вивести українську медицину на якісно новий рівень, який зможе допомогти наблизити її до рівня європейської та американської систем. Значним компонентом медичної реформи є запровадження електронної системи охорони здоров'я.

Питання електронних медичних інтернет-сервісів регулюється низкою нормативно-правових актів: Законами України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про електронні документи та електронний документообіг», Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» та іншими нормативно-правовими актами.

Мета дослідження: визначити роль інтернет-сервісів, зокрема системи e-health у забезпеченні медичної реформи., їх недоліки та переваги, перспективи розвитку та правове регулювання.

Матеріал і методи: інтернет-джерела, офіційний сайт МОЗ України та системи e-health. Матеріали були отримані шляхом моніторингування та ознайомлення з інформацією, що була надана на офіційному сайті.

Отримані результати: Цікавим пунктом медичної реформи стало створення різноманітних медичних інформаційних систем таких як: «Helsi», «EMCiMED», «Доктор Елекс», «MEDSTAR», «MEDICS», «Поліклініка без черг», «МедЕйр», «MedCard Plus», «Askep.net», «Health24», «nHealth», «UASMART», «МедІнфоСервіс», «Каштан», «SimplexMed» та електронної системи охорони здоров'я e-health, яка допомагає пацієнтам отримувати, а лікарям надавати якісні медичні послуги. Кожна з яких має свої плюси та мінуси. Крім того, вона дозволяє контролювати, наскільки ефективно витрачаються виділені на охорону здоров'я державні кошти та запобігати їх зловживанням.

Система e-health допоможе реалізувати принцип «гроші ходять за пацієнтом». У майбутньому система e-health дасть можливість кожному швидко отримати свою медичну інформацію, а лікарям – правильно ставити діагноз з урахуванням цілісної картини здоров'я пацієнта. Лікарі виписуватимуть електронні рецепти. Система міститиме всю медичну історію пацієнта, і вона буде доступна як пацієнту, так і його лікарям. Система відкриє можливість для створення «єдиного медичного простору». E-health забезпечить електронізацію системи охорони здоров'я, сприятиме захисту прав лікарів і пацієнтів та об'єднає медичні електронні системи.

Дана система надзвичайно полегшує запис на прийом до свого сімейного лікаря, що дає змогу робити це без черг, у зручний час і саме до того лікаря, який обирається особисто пацієнтом, скасовується прив'язка до дільничного лікаря. Відтепер ведеться історія поставлених діагнозів, призначених ліків, виписаних препаратів. Скасовуються паперові носії інформації, що замінюються комп'ютеризованими, які доступні для пацієнта та для лікаря в будь-який час доби, без прив'язки до місця лікування пацієнта.

Тобто відтепер, завдяки поступовому впровадженню медичної реформи, стає більш зручно переглядати всі зроблені пацієнтом діагностичні маніпуляції, бачити прогресування захворювання чи навпаки стабілізацію та покращення стану пацієнта.

Таке спостереження в динаміці за станом пацієнта, я вважаю, призведе до більш ефективного лікування та допомоги пацієнту. Запроваджується система електронних карток, яка надає швидкий доступ до інформації пацієнта, в ній зберігається вся інформація про пацієнта: реєстраційні дані, результати оглядів лікаря, антропометричні виміри, лабораторні обстеження та різноманітні графічні дані. При потребі, персонал клініки має доступ до карти пацієнта не лише з комп'ютерів локальної мережі, але і шляхом віддаленого доступу з домашнього комп'ютера.

Було створено також мапу сімейних лікарів, що дає змогу бачити всі заклади та лікарів, які уклали договір з Національною службою здоров'я України. На мапі також відображуються наступні данні: електронна карта закладів з усіма контактами амбулаторій і лікарів, розподіл комунальних і приватних медзакладів та лікарів-ФОПів у різних регіонах, кількість декларацій, які уклав лікар, розподіл декларацій за віковими групами, статтю та за спеціальностями лікаря.

За програмою «Доступні ліки» розроблено електронний інтернет-сервіс, який має наступні опції для пацієнтів: найменування ліків, їх вартість, суми відшкодувань, відомості про аптеки, що беруть участь в програмі. Відтепер на мобільний телефон пацієнта, який уклав декларацію з певним лікарем буде приходити СМС-код, за допомогою якого пацієнт зможе в будь-якій зручній за розташуванням для нього аптеці, що приймає участь в програмі «Доступні ліки», показавши чотирьохзначний код фармацевту, отримати необхідні препарати.

Висновки. Не дивлячись на таку кількість позитивних змін і напрямків розвитку медицини у впровадженні медичних інформаційних систем, зокрема системи e- health, є також чимало незручностей і недопрацювань.

Наприклад, при спробі особисто записатися на прийом до обраного лікаря система перестала працювати та показувала, що всі запропоновані в календарі дати запису та час, були зайнятими. У графі «резуومه лікаря» була відсутньою повна інформація про обраного лікаря.

Далеко не все населення може відчувати зручності від нововведень у медичну систему, це зокрема літні люди, які часто не мають комп'ютерів і не знають, як правильно ними користуватися. Не всі медичні заклади та лікарі відображенні у системі e- health через те, що ще досі не зареєструвалися та не мають належного технічного забезпечення у власних лікарнях.

Тобто електронні інтернет-сервіси, що забезпечують медичну реформу, ще не функціонують повноцінно та оновлено. Колишній напрям розвитку медицини, який працював не один десяток років не може бути змінений одразу та докорінно. Я вважаю, що для повноцінного функціонування медичної реформи, слід спершу вдосконалити й підвищити технічний та інформаційний рівень лікарів і пацієнтів.

Усунути виниклі проблеми та недоліки, впровадити курси комп'ютерної грамотності для лікарів, надати необхідне фінансування лікарням і лікарям, можливість для професійного розвитку лікарів шляхом їхньої участі в конференціях міжнародного рівня. А також необхідна більша популяризація та покрокове роз'яснення медичної реформи, її переваг у порівнянні із старою системою та новітніх перспектив для кожної людини, яка мешкає в Україні.

ПРОБЛЕМА ПРАВОВОЇ РЕГЛАМЕНТАЦІЇ ВІДПУСКУ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ

Клименко П.О., Гамбург Л.С.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. У тезах наведено результати дослідження нормативно-правових джерел, спрямованих на регламентацію та регулювання рецептурного відпуску лікарських засобів з аптеки виявлено проблеми, що виникли внаслідок правової неврегульованості такого відпуску щодо антибактеріальних препаратів, його недостатнього контролювання та визначення напрямків і заходів для їх вирішення.

Мета дослідження. Виявлення проблем безрецептурного неконтрольованого відпуску антибактеріальних лікарських препаратів унаслідок відсутності відповідної чіткої законодавчої регламентації та визначення напрямків і заходів їх вирішення.

THE PROSPECT OF CREATING NEW PILLS FOR ORAL MUCOSA DISEASES	158
Chonka H.	
ВАЛІДАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНИХ МЕТОДІВ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ДІЮЧОЇ РЕЧОВИНИ В МАЗІ «ТІОТРИАЗОЛІН».....	159
Шевченко О.А.	
СУЧАСНІ АСПЕКТИ СТОМАТОЛОГІЇ	160
ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ НА РІВЕНЬ МОТИВОВАНОСТІ ДО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СЕРЕД РОБІТНИКІВ СТАЛЕЛИВАРНОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ	160
Возна І.В., Бригадир О.С., Калянова В.А.	
СТАН ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ ПІСЛЯ ЕНДОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	161
Костенко Р.С.	
ОЦІНКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ТА ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	162
Лепетченко Є.С.	
РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЛЕКСУ РЕПАРАТИВНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРИ ЛІКУВАННІ ХІРУРГІЧНИХ РАН З ВТОРИННОЮ ЕПІТЕЛІЗАЦІЄЮ, У НАЙБЛИЖЧІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	162
Маршалова Р.І., Глазунов О.А.	
ЛАБОРАТОРНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗРАЗКІВ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ	163
Роман О.Б.	
БІЛЬ ПІСЛЯ ПЛОМБУВАННЯ, ЯК УСКЛАДНЕННЯ ЛІКУВАННЯ ЗУБІВ.....	164
Смірнова І.В., Пахолов Б.В.	
ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЦІНОУТВОРЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ПОГЛИБЛЕНОГО КАРІЄСУ	164
Смірнова І.В., Ель Кандуссі А., Магуза С., Малумі С.	
ВИВЧЕННЯ БАКТЕРІАЛЬНОЇ КОНТАМІНАЦІЇ В РІЗНИХ ВИДАХ З'ЄДНАННЯ ІМПЛАНТАТУ ТА АБАТМЕНТА В СИСТЕМІ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ІМПЛАНТАТІВ IMPLIFE®	165
Чертов С.О., Приступа Т.А.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЧНОГО ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАВА.....	166
ОСНОВНІ НАПРЯМИ УДОСКОНАЛЕННЯ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	166
Аніщенко М.А.	
РЕФОРМА ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ	166
Базарнова А.В., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ВІДПУСКУ РЕЦЕПТУРНИХ ПРЕПАРАТІВ В АПТЕЦІ.....	167
Белецький А.В., Скріпкін С.В.	
ПРОБЛЕМИ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ МАРИХУАНИ В УКРАЇНІ	168
Бершадська А.В., Скріпкін С. В.	
АДМІНІСТРАТИВНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЗА ДІЮЧИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ УКРАЇНИ....	169
Висоцький Б.А., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ КОНЦЕПЦІЇ ПРОФЕСІЙНОГО ЛІЦЕНЗУВАННЯ ЛІКАРІВ	169
Данильченко Є.В., Аніщенко М. А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ГАРМОНІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ ТА ЄС.....	170
Іванченко Г.В., Гамбург Л.С.	
ДЕРЖАВНО-ГРОМАДСЬКЕ ПАРТНЕРСТВО В ПИТАННЯХ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРАВА НА ПАЛІАТИВНУ ДОПОМОГУ	171
Інюшина А.В., Аніщенко М. А.	
ЕЛЕКТРОННІ ІНФОРМАЦІЙНІ ІНТЕРНЕТ-СЕРВІСИ ЯК ЕЛЕМЕНТ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ	172
Кандибей В.К., Аніщенко М.А.	
ПРОБЛЕМА ПРАВОВОЇ РЕГЛАМЕНТАЦІЇ ВІДПУСКУ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ.....	173
Клименко П.О., Гамбург Л.С.	