



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

23-24 травня 2024 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2024

судинозвужувальних лікарських препаратів на слизову оболонку порожнини носа. Лікарські препарати можуть бути як системні, так і місцеві.

Найчастіше залежність викликають похідні нафазоліну, через їх часту кратність застосування (кожні 4-6 годин), але препарати окси- та ксилометазоліну при не правильному застосуванні теж будуть викликати медикаментозну залежність.

Препарати, які можуть провокувати розвиток медикаментозного риніту:

-інгібітори АПФ (каптоприл, еналаприл та інші); -бета-блокатори (бісопролол, небівалол, метопролол); -антагоністи альфа-адренергічних рецепторів (застосовуються при лікуванні гіпертрофії передміхурової залози);-селективні інгібітори фосфодіестерази-5 (корекція еректильної дисфункції). Також провокаторами можуть бути: аспірин, ібупрофен, седативні засоби, антидепресанти, оральні контрацептиви. Але найбільш часто залежність виникає при тривалому використанні місцевих назальних деконгестантів.

Медикаментозному риніту схильні в рівній мірі як чоловіки так і жінки. Найчастіше залежність мають люди молодого і середнього віку. Головною причиною виникнення медикаментозного риніту є не лише неправильне застосування судинозвужувальних препаратів, але і безконтрольний їх продаж.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБІГУ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАКЛАДУ

Васильченко С.

Науковий керівник: к.тех.н., доц. Строїтелева Н.

Кафедра медичної та фармацевтичної інформатики і новітніх технологій

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

В умовах повномасштабної війни та нестабільного життя електронний документообіг стає не оптимізацією, а необхідністю, яка допомагає продовжувати роботу за будь-яких умов та убезпечити працівників. Ситуація, в яку потрапив сьогодні український фармацевтичний бізнес, стимулює використовувати електронний документообіг задля забезпечення власної стабільної діяльності. У реаліях воєнного стану - електронний обмін документами це не тільки цифровий тренд, а й насамперед безпека.

Актуальність теми даної роботи обумовлена високою залежністю кінцевих результатів діяльності фармацевтичного закладу від ефективності управління ресурсами, недостатністю розробленості програмних засобів щодо управління і оптимізації їх потоків; вибору постачальників субстанцій і матеріалів; управління та контролю за запасами субстанцій, матеріалів і лікарських засобів; оптимізації виробничої програми; формування інформаційних потоків з урахуванням специфіки фармацевтичного виробництва. Метою даної роботи є дослідження структури та функціонування сучасної системи електронного документообігу.

Дослідження предметної області проводились методами концептуального та системного аналізу публікацій, які відносяться до предметної області «електронний документообіг». Використовувався аналітичний метод дослідження, який включає опис предмету дослідження, його критичне обстеження, сортування та класифікації за різними ознаками.

В роботі проаналізовані дані літературних джерел стосовно документації та документообігу у фармацевтичних закладах, розглянуто організацію електронного документообігу як інструмента управління інформаційним забезпеченням діяльності підприємства, описані основні вимоги до вибору систем електронного документообігу. На підставі порівняльного аналізу сучасних систем електронного документообігу розроблені практичні рекомендації щодо критеріїв вибору електронної системи документообігу для фармацевтичного закладу.