

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

ЕЛЕКТРОННА МЕДИЦИНА. ХМАРНІ ТЕХНОЛОГІЇ АБО СЕРВЕР

Подлужний М. С.

I медичний факультет, III курс

Зараз, у час реформування системи охорони здоров'я, організації, що надають медичну допомогу на першому рівні повинні встановлювати медичну інформаційну систему (МІС) та підключатися до системи eHealth, згідно з постановою КМУ №411 про «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я», розпорядженням КМУ №1013-р «Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я», наказом МОЗ №503 «Порядок вибору лікаря, що надає первинну медичну допомогу», тому дослідження цієї системи може бути гарним підґрунтям та допомогою для керівників закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).

Мета: дослідити та висвітлити аспекти використання хмарних технологій та серверів при підключенні та використанні МІС та eHealth. У своїй структурі система eHealth має два компоненти: центральний та периферійний. Центральним компонентом виступає спеціальне програмне забезпечення, яке буде накопичувати інформацію, що буде надана з периферійного компоненту та сортувати її за певними правилами. У той час, периферійний компонент представляє МІС. Наразі, перед керівниками ЗОЗ стає питання де зберігати інформацію, тобто заводити всі необхідні реєстри.

Дослідження: було проведено дослідження методом анкетування керівників ЗОЗ у Запорізькому регіоні.

Результати: за результатами анкетування було з'ясовано, що наразі у всіх ЗОЗ були введені у штат спеціалісти з ІТ-технологій. Також те, що на теперішній час лікарі не володіють достатніми практичними навичками, тому у всіх ЗОЗ будуть впровадженні спеціальні курси, що допоможуть медичним працівникам у розумінні роботи нових технологій. Окрім цього, було з'ясовано, що підключення здійснюється за допомогою компанії ТОВ «АЛТ Україна ЛТД», яка є розробником програмних продуктів «EMCIMED», «EMCІЛАБ», «МійМедКабінет», що забезпечують роботу периферійного компоненту eHealth. Більше того, було зазначено, що сьогодні більшість програмних забезпечень працюють як хмарні технології, такі як: Helsi, EMCIMED, Doctor Eleks, MEDSTAR, MEDICS, Поліклініка без черг, МедЕйр, MedCard Plus, Asker.net, Health24, nHealth, UASMART, МедІнфоСервіс, МІС Каштан, SimplexMed. Зараз, керівництво запорізьких ЗОЗ знаходиться лише тільки на стадії вивчення усіх МІС та вибору найкращого варіанту для підключення.

Підсумки: у керівників ЗОЗ є два варіанта реалізації данної реформи, а саме встановлення МІС на основі хмарних технологій або ж на базі сервісів. Підключення до хмарних програмних забезпечень є більш швидким процесом, воно не потребує великих затрат на встановлення потужних персональних комп'ютерів, в основі лежить тільки безперебійне підключення до мережі Інтернет, проте наразі, у країні спостерігається велика кількість хакерських атак, через що хмарні технології стають досить незахищеними. Проте зараз є можливість підключення кібернетичної системи захисту України (КСЗУ), що може бути використаним для надійного захисту персональної інформації.

Висновки: враховуючи те, що система eHealth є хмарною системою та аналізуючи технічну структуру з'єднання центрального компоненту з периферійним є більш правильним встановлення хмарних МІС, проте на сьогоднішній день, цей вибір залишається за керівництвом ЗОЗ.

ИЗУЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ БИОКОРРОЗИИ МОДИФИЦИРОВАННОГО МАГНИЕВОГО СПЛАВА МЛ-10 НА ОРГАНИЗМ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС	17
Усатенко М.С.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОАКТИВОВАНОЇ ВОДИ НА БАКТЕРІАЛЬНУ КУЛЬТУРУ BACILLUS SUBTILIS В ПРИСУТНОСТІ АНТИБІОТИКА.....	17
Федоров А. І.	
СУЧАСНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ І КАРДІОЛОГІЇ	19
ПРЕДИКТОРИ ЗАТЯЖНОГО ПЕРЕБІГУ ПОЗАЛІКАРНЯНОЇ ПНЕВМОНІЇ.....	19
Богун А.О.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНОЇ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ, НА ТЛІ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ	19
Мануйлов С.М.	
ВПЛИВ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ НА ФУНКЦІЮ ЗБУДЛИВОСТІ СЕРЦЕВОГО М'ЯЗУ	20
Матсалаєва В.А.	
ДИНАМІКА ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У СТУДЕНТІВ І-ІІ КУРСІВ ВПРОДОВЖ ОСІНЬОГО СЕМЕСТРУ	21
Монова А.С.	
ДОСЛІДЖЕННЯ СУЧАСНОГО СТАНУ РОЗВИТКУ МОБІЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	22
Моргунцов В.О.	
ЕЛЕКТРОННА МЕДИЦИНА. ХМАРНІ ТЕХНОЛОГІЇ АБО СЕРВЕР.....	23
Подлужний М. С.	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ ЗІ СТІЙКОЮ ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТА ST ІЗ БАГАТОСУДИННИМ УРАЖЕННЯМ	24
Подлужний Г.С.	
ВПЛИВ КОМОРИДНИХ СТАНІВ НА ПЕРЕБІГ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОГНОСТИЧНІ АСПЕКТИ.....	25
Пунда А.В.	
СТАН ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ПРОМИСЛОВОГО РЕГІОНУ та ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	26
Циркуль М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ЕКГ-ПОКАЗНИКІВ У ПЛАВЦІВ, ЯКІ ВІДРІЗНЯЮТЬСЯ ЗА СТАТТЮ І КВАЛІФІКАЦІЄЮ	28
Щуров С.	
АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ І ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ	30
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS LEPTOSPIROSIS IN THE ZAPORIZHZHIA REGION.....	30
Varahabhatla Vamsi	
ANXIETY AND DEPRESSION IN CHEMODRUG-RESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENT'S DYNAMICS, DEPENDING ON THEIR TREATMENT OUTCOME	31
Varahabhatla Vamsi	