



**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.

Для вирішення означеної проблеми необхідна декриміналізація та легалізація марихуани в Україні, нормативне врегулювання та передбачення можливості призначення лікарських засобів, в тому числі виготовлених на основі конопель та продуктів, що містять канабіноїди для лікування вичерпного переліку хвороб.

АДМІНІСТРАТИВНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЗА ДІЮЧИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ УКРАЇНИ

Висоцький Б.А., Аніщенко М.А.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. На сьогоднішній день часто виникають випадки, коли скаржаться медпрацівники, що дії пацієнта не є правомірними та пацієнт має відповісти за свою поведінку перед діючим законодавством. Найчастіше зустрічаються адміністративні правопорушення з боку пацієнтів під час здійснення медичної діяльності.

Мета дослідження. Дослідити нормативно-правові акти галузі адміністративного права, які регулюють відносини між пацієнтом та лікарем чи медичною установою та дослідити захищеність медпрацівників від неправомірних дій пацієнтів.

Матеріал і методи: нормативно-правова база України, метод аналізу, метод синтезу, структурно-функціональний.

Отримані результати. Кодекс України про адміністративні правопорушення є одним з основних нормативно-правових актів, який регулює права та обов'язки пацієнта у відносинах з лікарем чи медичною установою з позицій галузі адміністративного права. Пацієнт, порушуючи деякі зі статей цього кодексу, нестиме адміністративну відповідальність. Це такі статті, як: ст. 44 п. 1 «Ухилення від медичного огляду чи медичного обстеження особи, яка знаходиться у стані наркотичного сп'яніння»; ст. 45 – «Ухилення від обстеження і профілактичного лікування осіб, хворих на венеричну хворобу»; ст. 46 – «Умисне приховування джерела зараження венеричною хворобою»; ст. 173 – «Дрібне хуліганство»; ст. 183 – «Завідомо неправдивий виклик спеціальних служб». Розглянувши ці статті, було виявлено ряд проблем, які потрібно вирішити на законодавчому рівні. За даними проведеного нами опитування серед лікарів перше місце за частотою випадків займає дрібне хуліганство, тобто образи в адресу медичних працівників під час виконання ними своїх професійних обов'язків. Така ситуація є неприпустимою, адже професія лікаря вважається однією з найблагородніших, оскільки пов'язана з порятунком та збереженням найголовніших загальнолюдських соціальних цінностей – життя і здоров'я. Однак відповідальність за образу в тому числі лікаря (санкція ст. 173 КУпАП) становить незначну на сьогоднішній день суму коштів – штраф від 51 до 119 гривень.

Висновки. На захист медпрацівників виступає стаття 3 Конституції України, де написано, що людина, її життя та здоров'я, честь і гідність, недоторканість і безпека визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю. Вважаємо, що честь і гідність лікаря потребують ґрунтовнішого адміністративного захисту та є необхідність ввести окрему статтю до Кодексу України про адміністративні правопорушення, якою передбачити посилену адміністративну відповідальність за образи та неетичне ставлення до медичних працівників (штраф, як мінімум від 1020 гривень).

ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ КОНЦЕПЦІЇ ПРОФЕСІЙНОГО ЛІЦЕНЗУВАННЯ ЛІКАРІВ

Данильченко Є.В., Аніщенко М. А.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. На даний час в Україні є низка причин, що спонукають переглянути концепцію підготовки та професійного розвитку лікарів. Серед них:

- низька мотивація медичного персоналу надавати якісні медичні послуги;
- низький професійний рівень певної частини медичного персоналу;
- безвідповідальність непрофесійного медичного персоналу за завдану шкоду внаслідок надання неякісної медичної допомоги.

Мета дослідження. Проаналізувати проект Концепції професійного ліцензування лікарів, виявити проблеми, окреслити шляхи їх вирішення.

Матеріал і методи. Нормативно-правова база України, структурно-функціональний, юридично-технічний, системно-аналітичний.

Отримані результати. Україна не поступається більш заможним країнам, наприклад, таким як Польща та Франція, за кількістю лікарів на 100 тис. населення, а за кількістю лікарняних ліжок навіть значно їх перевищує. Але в Україні смертність від раку, серцево судинних захворювань, діабету, хронічних респіраторних захворювань вище.

Тому, Міністерство охорони здоров'я пропонує новий шлях пропонує новий шлях професійної підготовки та розвитку лікарських кадрів.

Нова модель – ліцензування лікарів. Новий алгоритм доступу до професії: 6 років університету (включаючи іспити «Крок1-2») – інтернатура (включаючи іспит «Крок-3») – неповна ліцензія – резидентура – повна ліцензія – здобуття балів – подовження ліцензії – у разі деяких проблем – зупинка або позбавлення ліцензії.

Новий алгоритм доступу до професії передбачатиме не лише отримання ліцензії після закінчення навчання, але й зміни в медичній освіті як такої, а також безперервний професійний розвиток, що отримав ліцензію.

Висновки. В цілому, нововведення мають благородну та позитивну мету. Однак є низка проблемних аспектів, які варто вирішувати. До них належать: посилення корупційних ризиків через небезпеку побудови нових корупційних схем (адже за рейтингом сприяння корупції від Transparency International ми посіли 130-ту сходинку із 180 можливих); занадто довгий термін підготовки лікарських кадрів та низькі соціальні стандарти їх забезпечення, що може негативно відобразитися на вищій медичній освіті та спонукати лікарів до еміграції; прозорість механізму обрання ліцензійної ради, який потрібно ретельно прописати на законодавчому рівні; медико-правові проблеми збалансування прав та інтересів лікаря та пацієнта, що потребують подальшого правового унормування.

ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ГАРМОНІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ ТА ЄС

Іванченко Г.В., Гамбург Л.С.

Вступ. Нормативно-правовими актами в цій сфері правового регулювання в Україні, крім Конституції України, є закони України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про лікарські засоби» та ін. Упровадження європейських норм регламентації обігу лікарських засобів передбачає нові засоби регулятивного впливу держави, які, відповідаючи аналогічним засобам національного законодавства, все ж мають ширший зміст.

Мета дослідження. Виявлення основних проблем гармонізації фармацевтичного законодавства України та Європейського Союзу.

Матеріал і методи. Нормативно-правова база України та ЄС. Діалектичний, порівняльно-правовий (компаративний), системно-аналітичний, структурно-функціональний, формально-юридичний методи.

Отримані результати. Інтеграція України до ЄС, згідно з Угодою про асоціацію, передбачає гармонізацію основних елементів законодавчих систем і створення поглибленої та всеохоплюючої зони вільної торгівлі. Щодо лікарських засобів це означає, що системи законодавства ЄС та його держав-членів і України мають бути узгоджені з урахуванням європейського досвіду. Насамперед, законодавствам України та ЄС щодо лікарських засобів слід уніфікувати термінологію та запровадити єдині правила регулювання фармацевтичного ринку, а також закріпити порядок застосування вимог належних практик (GMP, GDP, GCP, GSP) у законодавстві України.

Оскільки Україна ще не є членом ЄС, норми Союзу не застосовуються в Україні автоматично. Тому національне законодавство має бути гармонізоване із законодавством ЄС відповідно до Угоди про асоціацію між Україною та ЄС і додатками до неї. Інша проблема полягає в тому, що рішення про затвердження лікарських засобів для їх упровадження у виробництво, допуск на ринок і запобігання ризикам здоров'я пацієнтів і здоров'я населення ухвалюються в різних законодавчих середовищах за різними процедурами. Компетентний орган України не може взяти участі в децентралізованій процедурі або процедурі взаємного визнання щодо лікарського засобу, запроваджених у ЄС. Такий лікарський засіб вимагає окремої національної торгової ліцензії (GMP, GDP, GCP, GSP) у законодавстві України (за застосованою в Україні термінологією – ресстраційного свідоцтва). З тієї ж причини лікарський засіб, схвалений компетентним

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.	