

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# МАТЕРІАЛИ

III науково-практичної інтернет-конференції



**РОЗВИТОК  
ПРИРОДНИЧИХ НАУК  
ЯК ОСНОВА НОВІТНІХ  
ДОСЯГНЕНЬ У  
МЕДИЦИНІ**

*м. Чернівці  
21 червня 2023 року*

діяльності внаслідок поранень та вибухів, під час бойових дій. Платформа Solo забезпечує захист інформації, що є найважливішою умовою роботи проектів телемедицини, особливо в умовах воєнного стану.

Телереабілітація є сучасним напрямком охорони здоров'я, який дасть можливість надавати постійну і адекватну реабілітаційну допомогу населенню для відновлення втрачених функцій, в тому числі пораненим і постражданим від російської агресії.

### Список використаної літератури

1. Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 вересня 2022 року № 1695 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1216-22#Text>

Семеник В.М., Криштопа А.О.

## АНАЛІЗ КОМПЛЕКСНОЇ СИСТЕМИ АВТОМАТИЗАЦІЇ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ, ЯК СПРИЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ УПРАВЛІННЯ, ПОКРАЩЕННЯ МЕДИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАДАННЮ ЯКІСНИХ ПОСЛУГ

*Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, м. Київ*

*alla335578@gmail.com , lady.semenyk511@gmail.com*

У сучасному світі, де інформаційні технології проникають у всі сфери життя, медичні заклади не залишаються осторонь цього процесу. Комплексна система автоматизації діяльності медичного закладу стає дедалі більш актуальною для забезпечення якісної фахової допомоги та оптимізації управління.

Однією з переваг комплексної системи автоматизації є ефективне управління медичним закладом. Така система дозволяє автоматизувати багато адміністративних процесів, зокрема облік медичного обладнання та лікарських препаратів, планування роботи медичного персоналу, контроль за фінансовими операціями та складання звітності. Це дозволяє уникнути помилок, зменшити час, затрачений на рутинні операції, а також підвищити ефективність управлінських рішень [1].

Крім того, комплексна система автоматизації сприяє покращенню медичних процесів. Завдяки їй можна створити єдину базу даних про допомогу, медичні хвороби та результати обстежень. Це дозволяє персоналу швидше та точніше проводити діагностику, призначати лікування та контролювати ефективність проведених процедур. Система автоматизації може надавати підтримку медичному персоналу при прийнятті рішень за

рекомендаціями на основі обробки наданих медичних даних та наукових досліджень. Це забезпечить більш точні та індивідуалізовані підходи до кожного [2].

Застосування комплексної системи автоматизації допомагає забезпечити якість, що є найголовнішим. Вона допоможе виявляти та використовувати можливості помилок у медичних закладах, сприяє контролю за дотриманням медичних стандартів та протоколів, а також забезпечує процедуру конфіденційності обробки медичних даних. Пацієнти підтримують більш точну та швидку діагностику, оптимально підібране лікування та забезпечення безпеки. Така система допомагає ефективному управлінню, покращенню медичних процесів та забезпеченню надійної медичної допомоги. Лікарям не потрібно витрачати час на передачу документів один одному, а все мобільно та зручно [3].

По-перше, така система покращення комунікації та співпраці між спеціальними підрозділами медичного закладу. Завдяки централізованій базі даних медичний персонал може легко обмінюватися інформацією, спільно працювати над діагнозами та плануванням лікування. Це тим самим зменшує помилки та забезпечує координацію між різними ланками ланцюжка надання медичної допомоги [4].

По-друге, комплексна система автоматизації дозволяє ефективно використовувати ресурси медичного закладу. Вона також оптимізує розподіл робочого часу медичного персоналу, враховуючи навантаження та пріоритетність завдань. Крім того, дозволяє ефективно управляти запасами медичних препаратів та обладнання, забезпечуючи їх належну наявність та остаточну заміну.

По-третє, впровадження комплексної системи автоматизації сприяє збереженню інформації пропуск у безпечному та надійному форматі. Застосування сучасних методів шифрування та захисту даних дозволяє запобігти несанкціонованому доступу до медичної інформації. Це важливо з точки зору конфіденційності та збереження правил захисту персональних даних [4].

Важливо відзначити, що комплексна система автоматизації медичного закладу є інвестицією в майбутнє. Покращення ефективності та якості надання медичних послуг призводить до підвищення задоволеності послуг, залучення нових клієнтів та підвищення конкурентоспроможності закладу. Крім того, оптимізація процесів та зменшення витрат, які досягаються за допомогою автоматизації, можуть призвести до економії ресурсів та підвищення прибутковості.

### **Список використаних джерел**

1. Амменверт, Е., Шнелл-Індерст, П., і Хьорбст, А. (2019). Вплив електронних медичних записів на витрати, якість і безпеку в лікарнях: систематичний огляд. Журнал Американської асоціації медичної інформатики, 26(8), 789-801. doi:10.1093/jamia/ocz025

2. Голдзвейг, К. Л., Тоуфіг, А. А., Пейдж, Н. М., Оршанський, Г., Хаггстром, Д. А., Міаке-Лай, І., Шекелле, П.Г. (2013). Систематичний огляд: безпечний обмін повідомленнями між постачальниками послуг і пацієнтами, а також доступ пацієнтів до власної медичної картки: дані про результати здоров'я, задоволеність, ефективність і ставлення. Журнал загальної внутрішньої медицини, 28 (11), 1578-1589. doi:10.1007/s11606-013-2538-8
3. Менахемі, Н., і Коллум, ТН (2011). Переваги та недоліки електронних систем медичних записів. Управління ризиками та політика охорони здоров'я, 4, 47-55. doi:10.2147/rmhp.s12985
4. Чаудрі, Б., Ван, Дж., Ву, С., Магліоне, М., Мохіка, В., Рот, Е., . . . Шекелле, П.Г. (2006). Систематичний огляд: вплив медичних інформаційних технологій на якість, ефективність і вартість медичного обслуговування. Annals of Internal Medicine, 144 (10), 742-752. doi:10.7326/0003-4819-144-10-200605160-00125

Ташук В.К., Іванчук П.Р., Маліневська-Білійчук О.В.

## КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ БЕЗ ЕЛЕВАЦІЇ СЕГМЕНТА ST – МОЖЛИВОСТІ ДІДЖИТАЛІЗАЦІЇ ЕКГ

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

*vtashchuk@ukr.net , ivanchuk.pavlo@bsmu.edu.ua*

Гострий коронарний синдром (ГКС) включає інфаркт міокарда з підйомом сегмента ST (STEMI), інфаркт міокарда без елевації сегмента ST (NSTEMI) і нестабільну стенокардію. NSTEMI складає приблизно 70% ГКС, з частковою або переривчастою оклюзією коронарних артерій (КА), з депресією сегмента ST  $\approx$  31%, інверсією зубця Т  $\approx$  12%, депресією сегментата ST у поєднанні з інверсіями зубця Т  $\approx$  16%, або ні те, ні інше - ще  $\approx$  41%. У пацієнтів високого ризику з NSTEMI-ГКС і відсутністю протипоказів, негайна черезшкірна або хірургічна реваскуляризація протягом 24-48 год асоціюється зі зниженням смертності з 6,5% до 4,9%. В той же час для STEI-ГКС – постійне більше 20хв підвищення сегмента ST і так ж терапевтична мета – швидка, повна та стійка реперфузія за первинної ангіопластики або фібринолітичної терапії (за умови втручання впродовж 120 хв смертність знижується з 9% до 7%).

Однак у діагностиці NSTEMI-ГКС також є свої «підводні камені»: MINOCA – інфаркт міокарда без обструкції КА, INOCA – ознаки ішемії та відсутністю обструктивної хвороби КА, ГКС з необструктивними коронарними артеріями (ГКС-NOCA) у пацієнтів з гіпертрофічною кардіоміопатією (ГКМП), гострий субарахноїдальний крововилив. Тому: можливий ГКС? – негайна ЕКГ (до 10 хв після звернення) в диференціації STEMI vs NSTEMI-ACS та визначення рівнів високочутливого тропоніну – золотий стандарт діагностики. Для удосконалення ранньої диференційної діагностики, наповнення бази знань та удосконалення роботи автоматизованої системи «Смарт-ЕКГ» (свідоцтво про реєстрацію авторського права №73687) було проаналізовано ЕКГ пацієнтів зі STEMI та NSTEMI, у порівнянні з референсними значеннями параметрів диференційованого зубця Т (відношення