

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

No 1 (322) Январь 2022

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 1 (322) 2022

Published in cooperation with and under the patronage
of the Tbilisi State Medical University

Издается в сотрудничестве и под патронажем
Тбилисского государственного медицинского университета

გამოიცემა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტთან
თანამშრომლობითა და მისი პატრონაჟით

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ
ТБИЛИСИ - НЬЮ-ЙОРК

GMN: Georgian Medical News is peer-reviewed, published monthly journal committed to promoting the science and art of medicine and the betterment of public health, published by the GMN Editorial Board and The International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (U.S.A.) since 1994. **GMN** carries original scientific articles on medicine, biology and pharmacy, which are of experimental, theoretical and practical character; publishes original research, reviews, commentaries, editorials, essays, medical news, and correspondence in English and Russian.

GMN is indexed in MEDLINE, SCOPUS, PubMed and VINITI Russian Academy of Sciences. The full text content is available through EBSCO databases.

GMN: Медицинские новости Грузии - ежемесячный рецензируемый научный журнал, издаётся Редакционной коллегией и Международной академией наук, образования, искусств и естествознания (IASEIA) США с 1994 года на русском и английском языках в целях поддержки медицинской науки и улучшения здравоохранения. В журнале публикуются оригинальные научные статьи в области медицины, биологии и фармации, статьи обзорного характера, научные сообщения, новости медицины и здравоохранения.

Журнал индексируется в MEDLINE, отражён в базе данных SCOPUS, PubMed и ВИНТИ РАН. Полнотекстовые статьи журнала доступны через БД EBSCO.

GMN: Georgian Medical News – საქართველოს სამედიცინო სიახლენი – არის ყოველთვიური სამეცნიერო სამედიცინო რეცენზირებადი ჟურნალი, გამოიცემა 1994 წლიდან, წარმოადგენს სარედაქციო კოლეგიისა და აშშ-ის მეცნიერების, განათლების, ინდუსტრიის, ხელოვნებისა და ბუნებისმეტყველების საერთაშორისო აკადემიის ერთობლივ გამოცემას. GMN-ში რუსულ და ინგლისურ ენებზე ქვეყნდება ექსპერიმენტული, თეორიული და პრაქტიკული ხასიათის ორიგინალური სამეცნიერო სტატიები მედიცინის, ბიოლოგიისა და ფარმაციის სფეროში, მიმოხილვითი ხასიათის სტატიები.

ჟურნალი ინდექსირებულია MEDLINE-ის საერთაშორისო სისტემაში, ასახულია SCOPUS-ის, PubMed-ის და ВИНТИ РАН-ის მონაცემთა ბაზებში. სტატიების სრული ტექსტი ხელმისაწვდომია EBSCO-ს მონაცემთა ბაზებშიდან.

МЕДИЦИНСКИЕ НОВОСТИ ГРУЗИИ

Ежемесячный совместный грузино-американский научный электронно-печатный журнал
Агентства медицинской информации Ассоциации деловой прессы Грузии,
Международной академии наук, индустрии, образования и искусств США.
Издается с 1994 г., распространяется в СНГ, ЕС и США

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Николай Пирцхалаишвили

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Елене Гиоргадзе

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

Нино Микаберидзе

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Зураб Вадачкориа - председатель Научно-редакционного совета

Александр Геннинг (Германия), Амиран Гамкрелидзе (Грузия),

Константин Кипиани (Грузия), Георгий Камкамидзе (Грузия),

Паата Куртанидзе (Грузия), Вахтанг Масхулия (Грузия),

Тенгиз Ризнис (США), Реваз Сепиашвили (Грузия), Дэвид Элуа (США)

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Константин Кипиани - председатель Научно-редакционной коллегии

Архимандрит Адам - Вахтанг Ахаладзе, Амиран Антадзе, Нелли Антелава, Георгий Асатиани,
Тенгиз Асатиани, Гия Берадзе, Рима Бериашвили, Лео Бокерия, Отар Герзмава, Лиана Гогиашвили,

Нодар Гогешашвили, Николай Гонгадзе, Лия Дваладзе, Тамар Долиашвили, Манана Жвания,

Тамар Зерекидзе, Ирина Квачадзе, Нана Квирквелия, Зураб Кеванишвили, Гурам Кикнадзе,

Димитрий Кордзаиа, Теймураз Лежава, Нодар Ломидзе, Джанлуиджи Мелотти, Марина Мамаладзе,

Караман Пагава, Мамука Пирцхалаишвили, Анна Рехвиашвили, Мака Сологашвили, Рамаз Хецуриани,

Рудольф Хохенфеллнер, Кахабер Челидзе, Тинатин Чиковани, Арчил Чхотуа,

Рамаз Шенгелия, Кетеван Эбралидзе

Website:

www.geomednews.org

The International Academy of Sciences, Education, Industry & Arts. P.O.Box 390177,
Mountain View, CA, 94039-0177, USA. Tel/Fax: (650) 967-4733

Версия: печатная. **Цена:** свободная.

Условия подписки: подписка принимается на 6 и 12 месяцев.

По вопросам подписки обращаться по тел.: 293 66 78.

Контактный адрес: Грузия, 0177, Тбилиси, ул. Асатиани 7, IV этаж, комната 408

тел.: 995(32) 254 24 91, 5(55) 75 65 99

Fax: +995(32) 253 70 58, e-mail: ninomikaber@geomednews.com; nikopir@geomednews.com

По вопросам размещения рекламы обращаться по тел.: 5(99) 97 95 93

© 2001. Ассоциация деловой прессы Грузии

© 2001. The International Academy of Sciences,
Education, Industry & Arts (USA)

GEORGIAN MEDICAL NEWS

Monthly Georgia-US joint scientific journal published both in electronic and paper formats of the Agency of Medical Information of the Georgian Association of Business Press; International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (USA).
Published since 1994. Distributed in NIS, EU and USA.

EDITOR IN CHIEF

Nicholas Pirtskhalaishvili

SCIENTIFIC EDITOR

Elene Giorgadze

DEPUTY CHIEF EDITOR

Nino Mikaberidze

SCIENTIFIC EDITORIAL COUNCIL

Zurab Vadachkoria - Head of Editorial council

Alexander Gënning (Germany), Amiran Gamkrelidze (Georgia), David Elua (USA), Konstantin Kipiani (Georgia), Giorgi Kamkamidze (Georgia), Paata Kurtanidze (Georgia), Vakhtang Maskhulia (Georgia), Tengiz Riznis (USA), Revaz Sepiashvili (Georgia)

SCIENTIFIC EDITORIAL BOARD

Konstantin Kipiani - Head of Editorial board

Archimandrite Adam - Vakhtang Akhaladze, Amiran Antadze, Nelly Antelava, Giorgi Asatiani, Tengiz Asatiani, Gia Beradze, Rima Beriashvili, Leo Bokeria, Kakhaber Chelidze, Tinatin Chikovani, Archil Chkhotua, Lia Dvaladze, Tamar Doliashvili, Ketevan Ebralidze, Otar Gerzmava, Liana Gogiashvili, Nodar Gogebashvili, Nicholas Gongadze, Rudolf Hohenfellner, Zurab Kevanishvili, Ramaz Khetsuriani, Guram Kiknadze, Dimitri Kordzaia, Irina Kvachadze, Nana Kvirkvelia, Teymuraz Lezhava, Nodar Lomidze, Marina Mamaladze, Gianluigi Melotti, Kharaman Pagava, Mamuka Pirtskhalaishvili, Anna Rekhviashvili, Maka Sologhashvili, Ramaz Shengelia, Tamar Zerekidze, Manana Zhvania

CONTACT ADDRESS IN TBILISI

GMN Editorial Board
7 Asatiani Street, 4th Floor
Tbilisi, Georgia 0177

Phone: 995 (32) 254-24-91
995 (32) 253-70-58
Fax: 995 (32) 253-70-58

CONTACT ADDRESS IN NEW YORK

NINITEX INTERNATIONAL, INC.
3 PINE DRIVE SOUTH
ROSLYN, NY 11576 U.S.A.

Phone: +1 (917) 327-7732

WEBSITE

www.geomednews.com

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ!

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статья должна быть представлена в двух экземплярах, на русском или английском языках, напечатанная через **полтора интервала на одной стороне стандартного листа с шириной левого поля в три сантиметра**. Используемый компьютерный шрифт для текста на русском и английском языках - **Times New Roman (Кириллица)**, для текста на грузинском языке следует использовать **AcadNusx**. Размер шрифта - **12**. К рукописи, напечатанной на компьютере, должен быть приложен CD со статьей.

2. Размер статьи должен быть не менее десяти и не более двадцати страниц машинописи, включая указатель литературы и резюме на английском, русском и грузинском языках.

3. В статье должны быть освещены актуальность данного материала, методы и результаты исследования и их обсуждение.

При представлении в печать научных экспериментальных работ авторы должны указывать вид и количество экспериментальных животных, применявшиеся методы обезболивания и усыпления (в ходе острых опытов).

4. К статье должны быть приложены краткое (на полстраницы) резюме на английском, русском и грузинском языках (включающее следующие разделы: цель исследования, материал и методы, результаты и заключение) и список ключевых слов (key words).

5. Таблицы необходимо представлять в печатной форме. Фотокопии не принимаются. **Все цифровые, итоговые и процентные данные в таблицах должны соответствовать таковым в тексте статьи**. Таблицы и графики должны быть озаглавлены.

6. Фотографии должны быть контрастными, фотокопии с рентгенограмм - в позитивном изображении. Рисунки, чертежи и диаграммы следует озаглавить, пронумеровать и вставить в соответствующее место текста **в tiff формате**.

В подписях к микрофотографиям следует указывать степень увеличения через окуляр или объектив и метод окраски или импрегнации срезов.

7. Фамилии отечественных авторов приводятся в оригинальной транскрипции.

8. При оформлении и направлении статей в журнал МНГ просим авторов соблюдать правила, изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», принятых Международным комитетом редакторов медицинских журналов - <http://www.spinesurgery.ru/files/publish.pdf> и http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html В конце каждой оригинальной статьи приводится библиографический список. В список литературы включаются все материалы, на которые имеются ссылки в тексте. Список составляется в алфавитном порядке и нумеруется. Литературный источник приводится на языке оригинала. В списке литературы сначала приводятся работы, написанные знаками грузинского алфавита, затем кириллицей и латиницей. Ссылки на цитируемые работы в тексте статьи даются в квадратных скобках в виде номера, соответствующего номеру данной работы в списке литературы. Большинство цитированных источников должны быть за последние 5-7 лет.

9. Для получения права на публикацию статья должна иметь от руководителя работы или учреждения визу и сопроводительное отношение, написанные или напечатанные на бланке и заверенные подписью и печатью.

10. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, полностью приведены их фамилии, имена и отчества, указаны служебный и домашний номера телефонов и адреса или иные координаты. Количество авторов (соавторов) не должно превышать пяти человек.

11. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи. Корректур авторам не высылаются, вся работа и сверка проводится по авторскому оригиналу.

12. Недопустимо направление в редакцию работ, представленных к печати в иных издательствах или опубликованных в других изданиях.

При нарушении указанных правил статьи не рассматриваются.

REQUIREMENTS

Please note, materials submitted to the Editorial Office Staff are supposed to meet the following requirements:

1. Articles must be provided with a double copy, in English or Russian languages and typed or computer-printed on a single side of standard typing paper, with the left margin of 3 centimeters width, and 1.5 spacing between the lines, typeface - **Times New Roman (Cyrillic)**, print size - 12 (referring to Georgian and Russian materials). With computer-printed texts please enclose a CD carrying the same file titled with Latin symbols.

2. Size of the article, including index and resume in English, Russian and Georgian languages must be at least 10 pages and not exceed the limit of 20 pages of typed or computer-printed text.

3. Submitted material must include a coverage of a topical subject, research methods, results, and review.

Authors of the scientific-research works must indicate the number of experimental biological species drawn in, list the employed methods of anesthetization and soporific means used during acute tests.

4. Articles must have a short (half page) abstract in English, Russian and Georgian (including the following sections: aim of study, material and methods, results and conclusions) and a list of key words.

5. Tables must be presented in an original typed or computer-printed form, instead of a photocopied version. **Numbers, totals, percentile data on the tables must coincide with those in the texts of the articles.** Tables and graphs must be headed.

6. Photographs are required to be contrasted and must be submitted with doubles. Please number each photograph with a pencil on its back, indicate author's name, title of the article (short version), and mark out its top and bottom parts. Drawings must be accurate, drafts and diagrams drawn in Indian ink (or black ink). Photocopies of the X-ray photographs must be presented in a positive image in **tiff format**.

Accurately numbered subtitles for each illustration must be listed on a separate sheet of paper. In the subtitles for the microphotographs please indicate the ocular and objective lens magnification power, method of coloring or impregnation of the microscopic sections (preparations).

7. Please indicate last names, first and middle initials of the native authors, present names and initials of the foreign authors in the transcription of the original language, enclose in parenthesis corresponding number under which the author is listed in the reference materials.

8. Please follow guidance offered to authors by The International Committee of Medical Journal Editors guidance in its Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals publication available online at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html
http://www.icmje.org/urm_full.pdf

In GMN style for each work cited in the text, a bibliographic reference is given, and this is located at the end of the article under the title "References". All references cited in the text must be listed. The list of references should be arranged alphabetically and then numbered. References are numbered in the text [numbers in square brackets] and in the reference list and numbers are repeated throughout the text as needed. The bibliographic description is given in the language of publication (citations in Georgian script are followed by Cyrillic and Latin).

9. To obtain the rights of publication articles must be accompanied by a visa from the project instructor or the establishment, where the work has been performed, and a reference letter, both written or typed on a special signed form, certified by a stamp or a seal.

10. Articles must be signed by all of the authors at the end, and they must be provided with a list of full names, office and home phone numbers and addresses or other non-office locations where the authors could be reached. The number of the authors (co-authors) must not exceed the limit of 5 people.

11. Editorial Staff reserves the rights to cut down in size and correct the articles. Proof-sheets are not sent out to the authors. The entire editorial and collation work is performed according to the author's original text.

12. Sending in the works that have already been assigned to the press by other Editorial Staffs or have been printed by other publishers is not permissible.

**Articles that Fail to Meet the Aforementioned
Requirements are not Assigned to be Reviewed.**

ავტორთა საქურაღებოლ!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაიცვათ შემდეგი წესები:

1. სტატია უნდა წარმოადგინოთ 2 ცალად, რუსულ ან ინგლისურ ენებზე დაბეჭდილი სტანდარტული ფურცლის 1 გვერდზე, 3 სმ სიგანის მარცხენა ველისა და სტრიქონებს შორის 1,5 ინტერვალის დაცვით. გამოყენებული კომპიუტერული შრიფტი რუსულ და ინგლისურენოვან ტექსტებში - **Times New Roman (Кириллица)**, ხოლო ქართულენოვან ტექსტში საჭიროა გამოვიყენოთ **AcadNusx**. შრიფტის ზომა – 12. სტატიას თან უნდა ახლდეს CD სტატიით.

2. სტატიის მოცულობა არ უნდა შეადგენდეს 10 გვერდზე ნაკლებს და 20 გვერდზე მეტს ლიტერატურის სიის და რეზიუმეების (ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე) ჩათვლით.

3. სტატიაში საჭიროა გაშუქდეს: საკითხის აქტუალობა; კვლევის მიზანი; საკვლევი მასალა და გამოყენებული მეთოდები; მიღებული შედეგები და მათი განსჯა. ექსპერიმენტული ხასიათის სტატიების წარმოდგენისას ავტორებმა უნდა მიუთითონ საექსპერიმენტო ცხოველების სახეობა და რაოდენობა; გაუტკივარებისა და დაძინების მეთოდები (მწვავე ცდების პირობებში).

4. სტატიას თან უნდა ახლდეს რეზიუმე ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე არანაკლებ ნახევარი გვერდის მოცულობისა (სათაურის, ავტორების, დაწესებულების მითითებით და უნდა შეიცავდეს შემდეგ განყოფილებებს: მიზანი, მასალა და მეთოდები, შედეგები და დასკვნები; ტექსტუალური ნაწილი არ უნდა იყოს 15 სტრიქონზე ნაკლები) და საკვანძო სიტყვების ჩამონათვალი (key words).

5. ცხრილები საჭიროა წარმოადგინოთ ნაბეჭდი სახით. ყველა ციფრული, შემაჯამებელი და პროცენტული მონაცემები უნდა შეესაბამებოდეს ტექსტში მოყვანილს.

6. ფოტოსურათები უნდა იყოს კონტრასტული; სურათები, ნახაზები, დიაგრამები - დასათაურებული, დანომრილი და სათანადო ადგილას ჩასმული. რენტგენოგრაფიების ფოტოასლები წარმოადგინეთ პოზიტიური გამოსახულებით **tiff** ფორმატში. მიკროფოტოსურათების წარწერებში საჭიროა მიუთითოთ ოკულარის ან ობიექტივის საშუალებით გადიდების ხარისხი, ანათალების შედეგების ან იმპრეგნაციის მეთოდი და აღნიშნოთ სურათის ზედა და ქვედა ნაწილები.

7. სამამულო ავტორების გვარები სტატიაში აღინიშნება ინიციალების თანდართვით, უცხოურისა – უცხოური ტრანსკრიპციით.

8. სტატიას თან უნდა ახლდეს ავტორის მიერ გამოყენებული სამამულო და უცხოური შრომების ბიბლიოგრაფიული სია (ბოლო 5-8 წლის სიღრმით). ანბანური წყობით წარმოდგენილ ბიბლიოგრაფიულ სიაში მიუთითეთ ჯერ სამამულო, შემდეგ უცხოელი ავტორები (გვარი, ინიციალები, სტატიის სათაური, ჟურნალის დასახელება, გამოცემის ადგილი, წელი, ჟურნალის №, პირველი და ბოლო გვერდები). მონოგრაფიის შემთხვევაში მიუთითეთ გამოცემის წელი, ადგილი და გვერდების საერთო რაოდენობა. ტექსტში კვადრატულ ფხიხლებში უნდა მიუთითოთ ავტორის შესაბამისი N ლიტერატურის სიის მიხედვით. მიზანშეწონილია, რომ ციტირებული წყაროების უმეტესი ნაწილი იყოს 5-6 წლის სიღრმის.

9. სტატიას თან უნდა ახლდეს: ა) დაწესებულების ან სამეცნიერო ხელმძღვანელის წარდგინება, დამოწმებული ხელმოწერითა და ბეჭდით; ბ) დარგის სპეციალისტის დამოწმებული რეცენზია, რომელშიც მითითებული იქნება საკითხის აქტუალობა, მასალის საკმაობა, მეთოდის სანდოობა, შედეგების სამეცნიერო-პრაქტიკული მნიშვნელობა.

10. სტატიის ბოლოს საჭიროა ყველა ავტორის ხელმოწერა, რომელთა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 5-ს.

11. რედაქცია იტოვებს უფლებას შეასწოროს სტატია. ტექსტზე მუშაობა და შეჯერება ხდება საავტორო ორიგინალის მიხედვით.

12. დაუშვებელია რედაქციაში ისეთი სტატიის წარდგენა, რომელიც დასაბეჭდად წარდგენილი იყო სხვა რედაქციაში ან გამოქვეყნებული იყო სხვა გამოცემებში.

აღნიშნული წესების დარღვევის შემთხვევაში სტატიები არ განიხილება.

Содержание:

Kikvidze T., Butsashvili M., Kamkamidze G., Kajaia M., DeHovitz J., McNutt LA. HIV AND STI RISK FACTORS AMONG GEORGIAN YOUTH.....	7
Kajaia M., Butsashvili M., Abzianidze T., Tabatadze M., Danelia M., Khonelidze I. GENDER RELATED BARRIERS AMONG HIV INFECTED INDIVIDUALS.....	13
Kochlamazashvili M., Butsashvili M., Kajaia M., Gulbiani L., Maglakelidze T., Kamkamidze G. KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE SURVEY AMONG GEORGIAN HEALTH CARE WORKERS TOWARDS BLOOD BORNE INFECTIONS.....	21
Zakalashvili M., Butsashvili M., Zarkua J., Abzianidze T., Kamkamidze G., Metreveli D. CLINICAL PHASES OF CHRONIC HEPATITIS B AMONG GEORGIAN PATIENTS	26
Zarkua J., Zakalashvili M., Butsashvili M., Orta Diana R., Guevara-Garcia R., Zhamutashvili M., Kamkamidze G., Metreveli D. DISTRIBUTION OF HBV GENOTYPES AMONG GEORGIAN PATIENTS OF DIFFERENT AGE GROUPS	29
Abzianidze T., Kajaia M., Gamezardashvili A., Kanchelashvili G., Abashidze G., Butsashvili M., Kamkamidze G. ASSOCIATION OF QUALITY OF LIFE WITH LIVER FIBROSIS AMONG PATIENTS TREATED FOR HEPATITIS C IN GEORGIA.....	32
Gamezardashvili A., Kanchelashvili G., Gulbiani L., Chikovani N., Kajaia M., Kamkamidze G. KNOWLEDGE RELATED TO HIV/TB/HCV AMONG PRIMARY HEALTH CARE WORKERS AND THE INTEGRATED SCREENING IN KVEMO KARTLI REGION, GEORGIA.....	38
Zurashvili T., Chakhaia T., Kochlamazashvili M., Kamkamidze G., Butsashvili M. A QUALITATIVE STUDY OF KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE TOWARDS TB IN GEORGIA.....	43
Kochlamazashvili M., Butsashvili M., Kajaia M., Gulbiani L., Urtkmelidze I., Khonelidze I. GENDER RELATED BARRIERS TO TUBERCULOSIS IN GEORGIA.....	48
Gulbiani L., Topuridze M., Todua T., Sarashvili N., Abzianidze T., Kochlamazashvili M., Butsashvili M. AWARENESS OF CANCER SCREENING AMONG GEORGIAN PRIMARY CARE PHYSICIANS	53
Kanchelashvili G., Gulbiani L., Dekanosidze A., Kvachantiradze L., Kamkamidze G., Sturua L. KNOWLEDGE OF GEORGIAN POPULATION TOWARDS AIR POLLUTION AND HEALTH EFFECTS OF LEAD CONTAMINATION.....	58
Kemoklidze T., Topuridze N., Mchedlishvili L., Kamkamidze G. RISK FACTORS INFLUENCING HYPERSENSITIVITY TO THE LOCAL ANESTHETIC DRUGS	62
Butsashvili M., Gulbiani L., Kanchelashvili G., Kochlamazashvili M., Nioradze G., Kamkamidze T., Kamkamidze G. KNOWLEDGE RELATED TO THE NOVEL CORONAVIRUS (SARS-COV-2) AMONG GEORGIAN POPULATION.....	66
Kamkamidze T., Bregadze N., Jobava T., Gamezardashvili A., Kanchelashvili G., Gulbiani L. AWARENESS AND ATTITUDE TOWARDS COVID-19 AMONG STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITIES IN TBILISI, GEORGIA.....	75
Алтухов А.Л., Шайбак А.А., Османов Э.Г., Хусанова Н.Р., Яковлев А.А., Яковлева А.В. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНАЦИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ И ФИБРИНОВОГО КЛЕЯ В ЛЕЧЕНИИ ДЕКУБИТАЛЬНЫХ ЯЗВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА: ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	80
Христюк Д.И., Усенко А.Ю., Огородник П.В., Тедорадзе В.О., Дейниченко А.Г. ЛАЗЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГЕРНИОЛОГИИ	85
Zaychenko Y., Kucher A., Mota I., Kiladze N. PRE-SURGICAL DIAGNOSTIC PARALLELS IN BASAL CELL CARCINOMA OF THE SKIN.....	90
Федоров А.А., Баранов Е.А., Рыжкин В.М., Хубиев А.Ю., Емжуев К.Э. РЕЗУЛЬТАТЫ РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАССИВНОЙ ПОДВЕСНОЙ СИСТЕМЫ.....	94

Цаллагова Л.В., Золоева И.А., Майсурадзе Л.В., Гатеева Е.Г., Черевашенко Л.А., Мамсурова В.В. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С БЕСПЛОДИЕМ	100
Smetanin E., Outlev K., Kruchinin E., Yanin E., Zaitsev E. THE DYNAMICS OF LIPID METABOLISM IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY DEPENDING ON THE TYPE OF PERFORMED SURGERY.....	105
Клименко Т.М., Сороколат Ю.В., Карапетян О.Ю., Кононович М.И., Кузенкова А.А. РОЛЬ ПОЛОВОГО ДИМОРФИЗМА И СОСТОЯНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА В ФОРМИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОТЕКАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕССА, У ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	109
Туляков В.А., Радченко В.А., Осинская Т.В., Сиренко А.А., Федотова И.Ф. ИЗМЕНЕНИЕ ИММУННОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С РЕАКТИВНЫМИ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ ХЛАМИДИЙНОГО ГЕНЕЗА	115
Накудашвили Н.К., Саникидзе Т.В., Ратиани Л.Р., Цабадзе М.О., Адвадзе М.В., Чанкселиани А.Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЛЕЧЕНИЯ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ И НЕ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 ИНФЕКЦИЮ.....	122
Penko-Lobach N., Petrushanko T., Penko N., Wojchenko O. CLINICAL AND HAEMATOLOGICAL CHANGES AMONG HIV PATIENTS.....	126
Kononets O., Karaiev T., Lichman L., Kucher O., Kononets O. MONITORING OF RENAL, HEPATIC AND IMMUNE FUNCTION INDICES IN PATIENTS WITH NEUROMUSCULAR DISORDERS: AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS AND DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY	131
Goloshvili D., Zaalishvili Z., Keratishvili D., Okujava M., Gongadze N., Ghonghadze M. THE MECHANISMS CONTRIBUTING TO THE DEVELOPMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION, ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF THE ASSOCIATED EXPERIMENTAL MODELS (REVIEW).....	139
Bilash S., Kononov B., Pronina O., Koptev M., Hryn V. ALTERATIONS OF THE INTENSITY OF NEUN-IMMUNOREACTIVITY REACTIONS IN THE CEREBELLAR STRUCTURAL COMPONENTS OF RATS UNDER INFLUENCE OF THE FOOD ADDITIVES COMPLEX.....	145
Хмизов С.А., Гриценко А.В., Гриценко А.Н., Карпинский М.Ю., Ярьсько А.В. МАТЕМАТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ВАРИАНТОВ МОНТАЖА АППАРАТА ВНЕШНЕЙ ФИКСАЦИИ НА БОЛЬШЕБЕРЦОВУЮ КОСТЬ ПРИ ЕЕ УДЛИНЕНИИ.....	150
Avagimyan A., Kakturskiy L. THE IMPACT OF TRIMETAZIDINE ON THE ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF DOXORUBICIN-CYCLOPHOSPHAMIDE MODE IN CHEMOTHERAPY-INDUCED HEART ALTERATION	158
Zazadze R., Bakuridze L., Gongadze N., Tutberidze P., Kiladze M. MEDICATIONS FOR ERADICATION OF HELICOBACTER PYLORI: A SYSTEMATIC REVIEW	162
Gugutsidze D., Gigineishvili D., Kiziria M., Vashadze T., Tsiskaridze A., Shakarishvili R. ECONOMIC BURDEN OF MULTIPLE SCLEROSIS IN GEORGIA	167
Kryshen V., Trofimov N., Nor N., Guzenko B., Makarenko A. RESEARCH OF THE TEACHING EFFICIENCY THE SECTION “THERMAL TRAUMA” USING INTERACTIVE TECHNOLOGIES.....	170
Политанский В.С., Гиляка О.С., Мерник А.М., Гетьман Е.О., Пономарева А.П. ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНА КАК ОДИН ИЗ ИНСТИТУТОВ ЭЛЕКТРОННОГО УПРАВЛЕНИЯ	175
Japaridze S., Tsimakuridze Mar., Kvachadze I., Tsimakuridze Maia PECULIARITIES OF THE WORKPLACE ENVIRONMENT HEALTH EFFECTS IN THE MUNICIPAL TRANSPORTATION EMPLOYEES	180
Гринько Л.П., Балюк В.Н., Кацюба К.В., Коробцова Н.В., Негребецкий В.В., Остапенко Ю.И. МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ В УКРАИНЕ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ.....	184

ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНА КАК ОДИН ИЗ ИНСТИТУТОВ ЭЛЕКТРОННОГО УПРАВЛЕНИЯ

¹Политанский В.С., ¹Гиляка О.С., ¹Мерник А.М., ²Гетьман Е.О., ¹Пономарева А.П.

¹Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков;

²Харьковский государственный автомобильно-дорожный колледж, Украина

На сегодняшний день большинство государств мира разрабатывают и внедряют различные программы, направленные на формирование и развитие электронного управления или отдельных его институтов, ориентированных на поощрение использования Интернета, внедрение дистанционного образования, развитие электронной коммерции, реализацию электронного правительства, становление электронной медицины, предоставление различных электронных услуг.

Медицинская отрасль тесно связана с накоплением и обработкой больших объемов информации. От качества методов работы с информацией зависит эффективность оказания первой помощи и в дальнейшем лечения пациента. С целью обеспечения надлежащего качества медицинской помощи, существует потребность в накоплении и анализе данных в течение длительного периода, применении информационно-коммуникационных технологий. Современные тенденции информационно-коммуникационных технологий, особенно используются в контексте развития электронного управления.

Сейчас информационно-коммуникационные технологии охватывают все больше сфер общественной жизни, в частности это касается и сферы здравоохранения, в контексте предоставления электронных услуг. Благодаря информационно-коммуникационным технологиям, медицина перешла на новый уровень работы, а именно она стала более эффективной, удобной и качественной.

Проведенное исследование является актуальным по причине того, что одним из важнейших вопросов современного общества является развитие и повышение уровня участия граждан (с помощью информационно-коммуникационных технологий) в вопросах государства и здравоохранения. Ведь именно электронная медицина, как модернизированный способ предоставления медицинских услуг и один из институтов электронного управления, обуславливает потребность в активизации исследований правового регулирования этой проблематики.

Исследования особенностей внедрения и функционирования электронной медицины, как одного из институтов электронного управления, в практике международного опыта и украинских реалий и обобщение существующего массива наработок по этой проблематике, является непростым, что объясняет его недостаточную научную исследованность. Отдельные аспекты этого вопроса, в той или иной степени, исследовали такие заграничные и отечественные ученые, как: В.И. Авраменко, А.А. Довгаль, В.А. Качмар, С.И. Кашевська, П.И. Снисаренко, И.В. Черемисина и другие.

Цель исследования - в определении особенностей внедрения и функционирования электронной медицины, как одного из институтов электронного управления в практике международного опыта и украинских реалий на основе обобщения существующего массива наработок известных, отечественных и зарубежных ученых, а также в предоставлении авторского понятия и выводов относительно электронной медицины, электронного управления и системы электронного документооборота.

Материал и методы. Для достижения сформулированных целей и задач, в исследовании применяются общенаучные и специальные методы и способы научного познания, а именно: диалектический, сравнительно-правовой, синтеза, анализа, толкования, системный, обобщающий.

Результаты и обсуждение. Понятие электронной медицины приводится в утвержденной Распоряжением Кабинета Министров Украины от 15.05.2013. № 386-р Стратегией развития информационного общества в Украине, согласно которому электронная медицина представляет собой деятельность с использованием электронных информационных ресурсов в сфере здравоохранения. Главными направлениями ее деятельности являются: а) внедрение автоматизированных информационных отраслевых систем; б) развитие телемедицины; в) совершенствование развития системы мониторинга состояния здоровья населения; г) создание и внедрение новых компьютерных технологий профилактики заболеваний, диагностики, обеспечения лечебных процессов; г) создание общедоступных электронных медицинских ресурсов [17].

Анализируя различные варианты изложения понятие электронной медицины и основываясь на собственных взглядах, все же считаю необходимым толковать его, как современный способ предоставления медицинских услуг, представляющий собой систему научных знаний и практических действий, которая использует широкий спектр передовых и новейших электронных информационно-коммуникационных технологий с целью облегчения осуществления охраны здоровья.

Понятие электронная медицина включает в себя широкий спектр услуг и систем, которые находятся на пересечении медицины, здравоохранения и информационных технологий, в том числе: Электронные медицинские карты; Электронный рецепт; Телемедицина; Информирование населения; Виртуальные медицинские бригады; Мобильная медицина; Медицинские информационные системы [12].

Что касается понятия электронного управления, то его необходимо толковать, как принципиально новый способ осуществления государственной власти в направлении развития демократии посредством использования широкого спектра передовых и новейших электронных информационно-коммуникационных технологий, обеспечивающих предоставление качественно новых и разнообразных государственных услуг в режиме реального времени для всех категорий лиц, как в международном, так и в национальном и региональном масштабах.

Развитие системы здравоохранения и электронной медицины в Украине после обретения страной независимости, можно разделить на четыре периода: 1) 1991-2000 гг., 2000-2010 гг.; 3) 2010-2013 гг. 4) с 2014 г. и до настоящего времени. Но в контексте данного исследования, нас интересует именно четвертый (современный) период.

Украинская медицинская реформа, рассчитанная на 2016-2020 гг., сформирована и одобрена правительством в форме

Концепции реформы финансирования системы здравоохранения. К числу основных изменений, предусмотренных реформой, принадлежат много новшеств, но наибольшего внимания заслуживает введение электронной медицины «e-Health», что обеспечивает обмен медицинской информацией и реализацию программы медицинских гарантий населению. Внедрение электронной медицины осуществляется при активном участии: 1) «e-Zdorovya»; 2) Национальной службы здоровья Украины; 3) Министерства здравоохранения Украины; 4) бизнес сфера. Эта концепция предполагает, что внедрение системы «e-Health» откроет возможность для создания «единого медицинского пространства» - координации и интеграции между уровнями медицинской помощи [15].

Разделяя мнение В. Черемисина и П. Снисаренко нужно отметить, что резолюция Всемирной организации здравоохранения А58/21 «e-Health/Электронное здравоохранение» четко определяет преимущества, возможности и направления развития дальнейшей информатизации в медицинской сфере, которое должно повлиять на систему здравоохранения путем повышения эффективности медицинского обслуживания и улучшения доступа к медико-санитарной помощи, особенно в отдаленных районах, для инвалидов и лиц пожилого возраста [18].

В общем, в электронном управлении выделяют некоторые составляющие - сферы или отрасли, в пределах которых осуществляется определенное взаимодействие и существуют системы предоставления услуг. К таким сферам или отраслям, относится и e-Здоровье - система управления государственной и региональной медициной, основанной на информационно-коммуникационных технологиях и нормативно-методологической базе, что позволяет реализовать весь комплекс оказания медицинской помощи населению.

Кроме того, отдельным примером электронной медицины, есть совместный проект Министерства обороны Украины и волонтеров по созданию инновационной медицинской информационной системы, которая должна стать основой для реформирования военной медицины «Е-Здоровье». Миссия проекта заключается в спасении жизни раненых в зоне антитеррористических операций на востоке Украины, через привлечение современных информационно-коммуникационных технологий [14].

В соответствии с программой Европейского Союза «Европейская стратегия здоровья 2020» необходимо разработать и обеспечить выполнение Общегосударственной программы «Здоровье - 2020: украинское измерение», что будет способствовать совершенствованию подходов к методам решения актуальных проблем в области здравоохранения. В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье -2020» достигнуты существенные результаты по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, решается вопрос оснащенности минимально необходимой вычислительной техникой органов управления здравоохранением.

Исходя из этого, принципиально новым для Украины подходом к реформированию медицинской отрасли, является создание единой (интегрированной) информационно-аналитической системы учета состояния здоровья граждан Украины, а также иностранцев и лиц без гражданства, находящихся в Украине на законных основаниях, на основе электронной идентификации пациентов в учреждениях здравоохранения, и сбора данных профилактических обследований с целью дальнейшего использования в аналити-

ческих, экспертных и статистических системах. Значимым условием создания указанной системы является обеспечение соблюдения норм статьи 8 Конвенции о защите прав человека и основных свобод, создание системы дистанционного консультирования и диагностики с использованием информационно-коммуникационных технологий, объединяющих большие учреждения здравоохранения и научные учреждения [11].

В соответствии с распоряжением Кабинета Министров Украины от 20 сентября 2017 № 649-р, «Об одобрении Концепции развития электронного управления в Украине» основными задачами по обеспечению развития электронного управления в сфере здравоохранения являются: создание базовых медицинских реестров, в том числе медицинских работников, лекарственных средств, учреждений; введение электронной медицинской карты пациента и электронного рецепта; введение единых открытых стандартов медицинской информатики; развитие интегрированных медицинских информационных систем, для автоматизации основных процессов работы учреждений здравоохранения; развитие телемедицины [16].

Среди этих систем, сложившимся требованиям частично соответствуют три системы, которые сейчас представлены на рынке Украины и активно внедряются в различных регионах - Helsi, Эмсимед, Доктор Алекс. Система «Helsi», представляет собой современную, удобную и надежную электронную медицинскую систему, созданную для пациентов, врачей, государственных и частных медицинских учреждений [2]. Система «Эмсимед», также упрощает предоставление медицинских услуг, а ее главной целью является упрощение функций управления медицинскими учреждениями [1]. Система «Доктор Алекс» является самой распространенной в Украине медицинской системой, с 2005 года успешно работает в государственных и частных учреждениях Киева, Винницы, Львова, Мариуполя и других городов [13].

В общем, разделяя мнение А.А. Довгала, лучшей среди этих систем является «Эмсимед», так как она может быть применена не только в крупных городах, но и в регионах. Благодаря гибкой системе модулей эта система может обеспечивать работу как маленькой поликлиники, так и всеукраинского медицинского центра, кроме того она не привязана к Интернету и имеет совместимость с самыми популярными операционными системами в Украине - Windows 7 и Windows 8 [9].

При этом, распространенными средствами обмена информацией в области здравоохранения является как бумажная, так и электронная формы документооборота. Также сегодня компьютеры и программное обеспечение широко используются, и являются неотъемлемой частью процессов администрирования и отчетности, во многих учреждениях здравоохранения страны.

Система электронного документооборота - это современная, наиболее прогрессивная и высоко информационно-технологическая множественность взаимосвязанных элементов электронного документооборота, что образует единое целое и обеспечивает осуществление электронного обмена документами в компьютерных сетях, а также поддерживает контроль над потоками документов с целью повышения эффективности работы различных предприятий, организаций, учреждений, органов государственной власти и местного самоуправления.

На основе этого, 25 апреля 2018 Правительство Укра-

ины приняло пакет документов, необходимых для старта новой модели финансирования системы здравоохранения, в частности введен электронный документооборот в сфере медицинского обслуживания. Постановлением Кабинета Министров Украины утверждены Порядок функционирования электронной системы здравоохранения и Порядок публикации сведений из электронного здравоохранения Национальной службой здоровья [8].

Таким образом, с практической точки зрения, «e-Health» является высокоэффективной инвестицией в отрасль здравоохранения, которая способствует значительному повышению уровня медико-фармацевтической помощи. При этом, исследование возможностей современного уровня развития и эффективности использования системы «e-Health» в мире, предоставляет уникальные возможности и пример для развития украинской систем электронной медицины.

Сейчас главной целью правительства Украины является переход к «Цифровому государству», где 100% государственных услуг будут осуществляться в режиме онлайн. Следовательно, главным приоритетом украинского правительства в сфере здравоохранения, является внедрение системы электронной медицины, которая позволит пациентам удобно и качественно получать медицинские услуги, обеспечит врачей необходимым доступом к медицинским данным пациента, а руководителей больниц к максимальной аналитической информации для принятия управленческих решений.

Ярким примером этого является тот факт, что с целью дальнейшего развития электронного управления, а именно электронной медицины, в Украине уже началось внедрение нескольких интересных проектов реформирования, среди которых есть и мобильное приложение для коммуникации с больницами (портала) «Действие» от Noosphere. Портал находится еще в разработке, но информацию о нём уже можно найти. На портале «Действие», услуги можно будет найти по разделам, что касается медицинских услуг, то они будут находиться в разделе «Здоровье» и предусматривать получение электронных медицинских справок или услуг относительно своей электронной медицинской карты [6].

С развитием электронной медицины и началом ведения электронных баз данных возникает понятие электронных медицинских карт. Электронные медицинские карты являются преимуществом современных информационных технологий в области здравоохранения [5]. В них собрана информация о здоровье пациента от всех врачей. Электронная форма этой карточки создает удобные условия пользования этой информацией как для других врачей, так и для пациентов. Благодаря этому, процедура получения медицинских услуг становится быстрее.

Отдельного внимания заслуживает практика внедрения электронной медицины в странах Европейского Союза. Исследуя их практику, можно увидеть, что с каждым годом уровень персонализации организаций основных направлений деятельности сферы здравоохранения в странах Европы растет. Электронная медицина имеет потенциал для внедрения инноваций и улучшения доступа к медицинской помощи, качеству медицинской помощи и повышению общей эффективности сектора здравоохранения в странах Европейского Союза [3].

Кроме этого, заслуживает внимания и европейская политика предоставления электронных трансграничных меди-

цинских услуг. Управляющим органом этой системы является Электронная трансграничная служба здравоохранения которая обеспечивает непрерывность оказания медицинской помощи европейским гражданам во время их поездок за границу в страны Европейского Союза [4].

В 2005 году Европейский Союз выступил с инициативой, чтобы каждая страна – (член ЕС) разработала свою национальную стратегию внедрения информационных технологий в медицине и далее, на этой базе, была разработана общеевропейская программа. В большинстве развитых стран внедряются национальные программы информатизации здравоохранения, направленные на объединение медицинских учреждений в одну сеть. Эти информационные сети должны обеспечить хранение в электронном виде медицинских данных пациента в течение всей его жизни.

Ранее, в странах Европейский Союз, была принята стратегическая программа развития цифровой экономики на период до 2020 г., а которой большое внимание уделяется электронному здравоохранению. Ключевым элементом программы должен был стать проект «Умные и открытые услуги для европейский пациентов» European Patient Smart Open Services (epSOS). Цель проекта epSOS, в котором приняли участие 23 страны, заключалась в обеспечении специалистов здравоохранения основной информацией историй болезней пациентов и характером предоставляемой фармакотерапии [7].

Кроме того, в последнее время большинство ведущих мировых информационных и коммуникационных компаний анонсировали намерение использовать свои технологии для развития электронной медицины. Наиболее интересными и масштабными является Google Health (www.google.com/health), Microsoft HealthVault (www.microsoft.com/enus/healthvault), Dossia (организованная компаниями Intel, Wal-Mart и AT & T, <http://www.dossia.org>). В целом все они очень важны сами по себе, но гораздо важнее то, что они совместно представили новую Персональную Медицинскую информационную Сеть (Personal Health Information Network). Эта сеть и соответствующее программное обеспечение позволит перевести здравоохранение в новый информационный век [7].

Исходя из всего вышесказанного, можно назвать топ 10 преимуществ внедрения электронной медицины: 1) повышение эффективности и качества лечения; 2) ускорение передачи информации о результатах обследований между различными специализированными клиниками без транспортировки больного; 3) внедрение автоматизированных информационных отраслевых систем, которые позволят перейти к ведению медицинской документации в электронном виде; 4) проведение дистанционных консультаций узкими специалистами в территориально удаленных медицинских учреждениях; 5) проведение лекарственных консилиумов со специалистами лечебных учреждений независимо от места их расположения; 6) уменьшение сроков обследования пациентов; 7) совершенствование развития системы мониторинга состояния здоровья населения; 8) создание и внедрение новых компьютерных технологий профилактики заболеваний, диагностики, обеспечения лечебных процессов; 9) экономия и рациональное использование государственных средств; 10) минимизации коррупционных правонарушений.

Однако, наряду с этим всем, возникает и тот факт, что попытки создать общегосударственную систему элек-

тронной медицины сталкиваются с откровенным непониманием и нежеланием медиков внедрять что-то новое, и с объективным препятствием, а именно плачевным состоянием компьютерного оборудования учреждений здравоохранения и хроническим отсутствием средств на исправление этой ситуации.

Подытоживая, невозможно не вспомнить слова прошлого главы Минздрава Ульяны Супрун, которая в Facebook сообщила, что до конца 2023 решения в системе здравоохранения Украины будут приниматься в электронном виде. Более того, по ее мнению «Сегодня мы хотим, чтобы к концу 2023 все решения в системе здравоохранения принимались на основе электронных данных, от министра до семейного врача и пациента, и понимаем, что это возможно» [10]. Кроме того, украинские ученые достаточно большое внимание уделяют исследованию представленной проблематики в этой статье [19,20].

Выводы. Электронная медицина, как один из институтов электронного управления и часть единого медицинского пространства, должна происходить в двух направлениях, где первым является развитие электронной системы общественного здоровья в Украине, а вторым - упрощение доступа к медицинской помощи на всех уровнях для каждого, кто за ней обращается, т.е. реализация личного права на охрану здоровья личностью. Кроме того, необходимо также скорейшее создание единой медицинской базы данных с высокой степенью безопасности. Как следствие, укрепление здравоохранения с помощью системы электронной медицины, будет способствовать реализации основных прав человека в результате повышения уровня медицинской культуры, справедливости и качества жизни.

Таким образом, широкое внедрение информационных технологий электронной медицины в сочетании с организационными изменениями в медицинских учреждениях Украины, позволит за сравнительно короткий срок достичь существенного повышения эффективности работы учреждений здравоохранения, повысить качество лечения и диагностики.

ЛИТЕРАТУРА

1. «EMCIMED». Medical Information System. [Электронный ресурс] / «EMCIMED». // Medical Information System. – URL: <https://www.mcmed.ua/ua>
2. «Helsi Реформа». Про Helsi. [Электронный ресурс] / «Helsi Реформа». // Про Helsi. – URL: <https://reform.helsi.me/about-us>
3. «Official website of the European Union». EHealth: Digital health and care. [Электронный ресурс] / «Official website of the European Union». // EHealth: Digital health and care. – URL: https://ec.europa.eu/health/ehealth/overview_en
4. «Official website of the European Union». Electronic cross-border health services. [Электронный ресурс] / «Official website of the European Union». // Electronic cross-border health services. – URL: https://ec.europa.eu/health/ehealth/electronic_crossborder_healthservices_en
5. «Very well health». An Overview of Electronic Health Records. [Электронный ресурс] / «Verywellhealth». // An Overview of Electronic Health Records. – URL: <https://www.verywellhealth.com/electronic-health-records-4013343>
6. «Портал Дія». Про портал. [Электронный ресурс] / «Портал Дія». // Про портал. – URL: <https://plan2.diiia.gov.ua/>
7. Авраменко В. І. Формування основних напрямків розвитку інформаційних технологій в охороні здоров'я України на основі світових тенденцій / В. І. Авраменко, В. О. Качмар // Український журнал телемедицини та медичної телематики. - 2011. - Т. 9, № 2. - С. 124-133.
8. Деякі питання електронної системи охорони здоров'я: Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411. [Електронний ресурс] / Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/411-2018-p#Text>
9. Довгаль О. О. Перспектива впровадження електронної картотеки в медичних закладах України / О. О. Довгаль // Молодий вчений. - 2017. - № 11. - С. 1052-1055.
10. Електронна медицина запрацює до кінця 2023 року – Супрун [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://ua.korrespondent.net/ukraine/4106255-elektronna-medytynazapratsuiie-do-kintsia-2023-roku-suprun>
11. Європейська конвенція про захист прав людини і основоположних свобод від 4 листопада 1950 р. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/995_004.
12. Кашевська С. І. Механізми державного управління впровадження інформаційних технологій е-медицини / С. І. Кашевська // Феномен людини. Здоровий спосіб життя : зб. наук. пр. - Львів, 2016. - Вип. 49(115). - С. 16-22.
13. Медицинская информационная система Доктор Элекс [Электронный ресурс] / Режим доступу: http://medexpert.ua/oprodukte?gclid=Cj0KCQiAjO_QBRC4ARIsAD2FsXMaI_A2qYP1QCgkuqWw73xxts095qmxGFGQ2EZ5pLjWPYImTagqMikaAhSnEALw_wcB
14. Міноборони та волонтери вивели проект медичної інформсистеми “Е-здоров’я” на черговий етап реалізації [Електронний ресурс] / Режим доступу: <https://www.mil.gov.ua/news/2015/10/01/minoboroni-ta-volonteri-viveli-proekt-medichnoi-informsistemi-e-zdorovya-na-chergovij-etap-realizacii-/>
15. Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я : Розпорядження Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 р. №1013-р. URL: <https://www.kmu.gov.ua/ua/npas/249626689>.
16. Про схвалення Концепції розвитку електронного урядування в Україні: Розпорядження Кабінету Міністрів України від 20.09.2017 р. № 649-р. [Електронний ресурс] / Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/649-2017-p#Text>
17. Про схвалення Стратегії розвитку інформаційного суспільства в Україні: Розпорядження Кабінету Міністрів України від 15.05.2013 № 386-р. Урядовий кур'єр від 13.06.2013. № 105.
18. Черемісіна В.В. Телемедицина та її роль у реформуванні системи охорони здоров'я. В.В. Черемісіна, П.І. Снісаренко. Наукові праці Чорноморського державного університету ім. Петра Могили. Сер.: Техногенна безпека. 2012. Т. 203. №. 191. С. 136–141.
19. Hetman, Y.A., Politskiy, V.S., & Hetman, K.O. (2021). Global experience in implementing electronic administrative services. Journal of the National Academy of Legal Sciences of Ukraine, 28(1), 79-87.
20. Mernyk, A., Yaroshenko, O., Inshyn, M., Lukianov, D. & Hyliaka, O. Vaccination: Human Right Or Duty. Georgian medical news. 2021. № 315; 135-140.

SUMMARY

ELECTRONIC MEDICINE AS ONE OF THE INSTITUTIONS ELECTRONIC GOVERNMENT

¹Politanskyi V., ¹Hyliaka O., ¹Mernyk A., ²Hetman K.,
¹Ponomarova H.

¹Yaroslav Mudryi National Law University, Kharkov; ²Kharkiv State Automobile and Road College, Ukraine

The article is devoted to the study of the peculiarities of the origin, implementation and functioning of electronic medicine as a modern way of providing medical services in Ukraine and the world, by studying and summarizing the existing array of leading, domestic and foreign scientists and scientists. The diversity of concepts of e-medicine, e-government and e-document management system is analyzed, on the basis of which the author's definition of these concepts is given, based on own understanding of this term, from the standpoint of theoretical and legal analysis and modern challenges of society. The main electronic medical systems of Ukraine are researched and analyzed. Identified the top 10 benefits of implementing electronic medicine. It is concluded that e-medicine will allow in a relatively short time to achieve a significant increase in the efficiency of health care facilities, improve the quality of treatment and diagnosis.

Keywords: electronic medicine, electronic government, electronic document management system, health care facilities, information and communication technologies, Internet.

РЕЗЮМЕ

ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНА КАК ОДИН ИЗ ИНСТИТУТОВ ЭЛЕКТРОННОГО УПРАВЛЕНИЯ

¹Политанский В.С., ¹Гиляка О.С., ¹Мерник А.М.,
²Гетьман Е.О., ¹Пономарева А.П.

¹Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков; ²Харьковский государственный автомобильно-дорожный колледж, Украина

Статья посвящена исследованию особенностей возникновения, внедрения и функционирования электронной медицины как современного способа предоставления медицинских услуг в Украине и мире, что осуществляется посредством изучения и обобщения существующего массива работ ведущих, отечественных и зарубежных ученых.

Проанализированы многообразие понятий электронной медицины, электронного управления и системы электронного документооборота, на основе чего было предоставлено авторское определение этих понятий, основанных на собственном понимании данного термина, с позиции теоретико-правового анализа и современных вызовов развития общества. Исследованы и проанализированы основные электронные медицинские системы Украины. Определено, топ 10 преимуществ внедрения электронной медицины. Сделан вывод о том, что электронная медицина позволит за сравнительно короткий срок достичь существенного повышения эффективности работы учреждений здравоохранения, а также повысить качество лечения и диагностики.

რეზიუმე

ელექტრონული მედიცინა, როგორც ელექტრონული მართვის ერთ-ერთი ინსტიტუტი

¹ე.პოლიტანსკი, ¹ო.გილიაკა, ¹ა.მერნიკი, ²ე.გეტმანი,
¹ა.პონომაროვა

¹იაროსლავ მუდრის სახ. ეროვნული იურიდიული უნივერსიტეტი, ხარკოვი; ²ხარკოვის სახელმწიფო საავტომობილო-საგზაო კოლეჯი, უკრაინა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ელექტრონული მედიცინის, როგორც უკრაინასა და მსოფლიოში სამედიცინო მომსახურების მიწოდების თანამედროვე საშუალებების, აღმოცენების, დანერგვისა და ფუნქციონირების თავისებურებათა განსაზღვრა, რაც განხორციელდა სამამულო და უცხოელი მეცნიერების მოსაზრებების არსებული მასივის შესწავლით და განზოგადებით. გაანალიზებულია ელექტრონული მედიცინის, ელექტრონული მართვის და დოკუმენტბრუნვის ელექტრონული სისტემის ცნებათა მრავალფეროვნება და მოწოდებულია ამ ცნებათა საავტორო განსაზღვრა, დაფუძნებული ამ ტერმინის საკუთარ გაგებაზე, გამომდინარე თეორიულ-სამართლებრივი ანალიზის და საზოგადოების განვითარების თანამედროვე გამოწვევების პოზიციიდან. გამოკვლეული და გაანალიზებულია უკრაინის ძირითადი ელექტრონული სამედიცინო სისტემები. განსაზღვრულია ელექტრონული მედიცინის დანერგვის უპირატესობების ტოპ-ათეული. ავტორები დაასკინან, რომ ელექტრონული მედიცინა იძლევა შედარებით მოკლე დროში ჯანდაცვის დაწესებულებების მუშაობის, მკურნალობისა და დიაგნოსტიკის ეფექტურობის ამაღლების შესაძლებლობას.