

2023

April 24 - 25

Maribor, Slovenia

 InterSci



CONFERENCE
PROCEEDINGS

XVII International
scientific and practical conference
The research process in science and
the implementation of results

Proceedings of the XVII International Scientific and Practical Conference

The research process in science and the implementation of results

Maribor, Slovenia

April 24 – 25, 2023

UDC 001

Proceedings of the XVII International Scientific and Practical Conference «The research process in science and the implementation of results», April 24 – 25, 2023 Maribor, Slovenia by the «InterSci». 103 p.

ISBN – 9-789-40369-680-5

Coordinator

Olga Timofeeva
Manager «InterSci»

Editorial board

Nataliia Orlova 

Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Social Medicine and Health Organization, National Pirogov Memorial Medical University

Oksana Shevchuk 

Candidate of Law, Associate Professor, Associate Professor of Constitutional, Administrative and financial law of the Faculty of Law, Western Ukrainian National University

Nataliya Mentuh 

Candidate of Law, Associate Professor, Associate Professor of Constitutional, Administrative and financial law of the Faculty of Law, West Ukrainian National University

The collection of proceedings of international scientific and practical conference is an electronic publication for a wide audience of interested scientists. Students, postgraduates, doctors and candidates of sciences, scientific and pedagogical workers, specialists of various profiles and directions and other interested persons of the international scientific community submit their materials for publication. The published theses reflect the authors' vision of the development of modern science and educational trends.

E-mail: info@intersci.eu

Homepage: <https://intersci.eu>

© Team of conference participants, 2023

TABLE OF CONTENTS

CULTURAL AND HISTORICAL SCIENCES

- Проектна діяльність під час викладання предметів громадянської та історичної освітньої галузі 6
Афанасьєва А.В.
- Берсерки – "їх не кусала сталь" 9
Калінін І.

ECONOMIC SCIENCES

- Проблеми інноваційного розвитку України під час воєнного стану 15
Петченко М.В., Біліченко А.В.
- Етапи забезпечення боргової стійкості України в умовах війни та післявоєнного відновлення 17
Шемаєва Л.Г., Онофрійчук В.П.

GEOGRAPHICAL SCIENCES AND TOURISM

- Методичні аспекти проведення географічних екскурсій 20
Червінська О.В., Яковлева В.А.

LEGAL AND POLITICAL SCIENCES

- Особливості прийняття спадщини під час воєнного стану 24
Дубець А.В.
- Особливості застосування техніко-криміналістичних методів виявлення та дослідження слідів біологічного походження 27
Савчук О.І.

MEDICAL SCIENCES

- Особливості фізичної терапії хворих на мозковий інсульт в пізньому відновлювальному періоді 33
Матвійчук В.М.
- Розробка концепції лікарського забезпечення в умовах надзвичайного стану 36
Негода Т.С., Полова Ж.М., Ніженковський О.І., Калиновський І.С.
- Modern approach to the management of patients with hemorrhoids 39
Yurchenko B.V.

PEDAGOGICAL SCIENCES

Практична підготовка як основна складова процесу підготовки фахівця аграрної галузі 42
Карчевська Т.М.

Ділова комунікативна культура випускників закладів професійно-технічної освіти як основа успішної професійної діяльності 46
Пригодій А.В., Нечипоренко С.Г.

Гуманітарна складова у світлі сучасного навчання 50
Самойленко Т.О., Нетребчук Л.М.

ШІ, видатні українці та Модель Гармонії: засади гармонійного розвитку особистості 53
Шнак О.А.

Формування комунікативної компетентності здобувачів початкової освіти в процесі роботи з медіатекстами на уроках української мови (констатувально-аналітичний етап) 57
Янко Н.О., Туш Х.О., Максак І.В.

PHARMACEUTICAL SCIENCES

Впровадження досвіду використання програми Drug Interactions Checker в практику фармацевта для встановлення хімічної взаємодії на прикладі ЛЗ з групи фторхінолонів 61
Жупанова Д.С., Мотовилець А.С., Давиденко О.О.

PHILOLOGICAL SCIENCES

Важливість літератури у вивченні англійської мови 65
Яцишина А.К.

PHILOSOPHICAL SCIENCES

The Role of Religious Factor in the Formation of Civil Society in Ukraine 70
Yuvsechko Y.

TECHNICAL SCIENCES

Розробка метода криптографічного шифрування без використання ключів для обробки даних 75
Кулібаба С.О., Курченко О.А.

Застосування кольорових бетонів для підвищення безпеки на пішохідних переходах 81
Петричко С.М., Шаповалов О.В.

Аналіз впливу властивостей робочих рідин на надійність роботи гідроприводу машин <i>Пенкіна Н.П.</i>	84
Модель перспективної гібридної системи захисту інформації в інформаційно-комунікаційних системах організацій різних сфер діяльності <i>Ткач В.О., Гаврилюк О.Г., Штонда Р.М., Білий О.А.</i>	88
До питання вибору тензOMETричних датчиків охоронних систем <i>Терлецький Т.В., Кайдик О.Л., Комар М.Ю., Кунчик І.А.</i>	92
Study of the calorie value of solid domestic waste mixtures <i>Chupa V.M., Chupa K.O., Hrytsulyak H.M., Karavanovych K.B.</i>	95

Розробка концепції лікарського забезпечення в умовах надзвичайного стану

Негода Т.С.,

к.фарм.н., доцент

Полова Ж.М.,

д.фарм.н., професор

Ніженковський О.І.,

Калиновський І.С.

к.м.н.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Для прийняття обґрунтованих управлінських рішень у сфері лікарського забезпечення постраждалих в умовах надзвичайних ситуацій природного та техногенного характеру, а також у результаті терористичних актів необхідно чітко представляти етапи та концепцію надання медичної допомоги постраждалим внаслідок надзвичайних ситуацій.

При наданні допомоги за двоетапною схемою ускладнення спостерігалися у 27% хворих, за триетапною – у 66%, за чотириетапною – у 91% [1].

Нами у схемі передбачено етап реабілітації постраждалих при надзвичайних ситуаціях, оскільки комплексного проведення заходів медико-психологічної реабілітації потребують як особи з граничними психічними розладами, а й практично здорові, і навіть учасники ліквідації наслідків катастроф [2].

Так опитування військовослужбовців, залучених для ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій показало, що 94% потрапивши на місце події, «зазнали страху від побаченого»; 66% вказували на почуття розгубленості, слабкість у кінцівках; 22% власний стан після прибуття на місце катастрофи характеризували як переднепритомність. У наступні дні 64% обстежених скаржилися на порушення сну (важкість засинання, сонливість вдень і безсоння вночі, сон, що переривався, супроводжувався кошмарними сновидіннями), підвищену дратівливість і пригнічений настрій. У структурі психічних розладів постраждалих і поранених, при надзвичайних ситуаціях переважали непсихотичні форми: невротичні – 19%, посттравматичних стресових розладів – 16% за значної поширеності психічних порушень донозологічного рівня (60%). При цьому в залежності від тяжкості захворювання для реабілітації хворих призначаються вітамінотерапія, фізіотерапія, транквілізатори і ноотропи, седативні засоби рослинного походження, нейролептики, антидепресанти, крім цього застосовують індивідуальну або групову психотерапію, терморелаксацію, гіпербаричну оксигенацію.

Крім цього, для постраждалих у надзвичайних умовах можливі різні результати захворювання, уражень та травм, внаслідок чого може настати повне одужання, неповне одужання з інвалідизацією, тому для цієї групи постраждалих також необхідно передбачати реабілітаційну медичну допомогу.

В умовах обмежених матеріальних та фінансових ресурсів охорони здоров'я, екологічної нестабільності, зростання рівня захворюваності та смертності, значної неконтрольованої міграції населення, різної економічної ситуації регіонів, природних, техногенних та соціальних катастроф необхідно проведення економічної, медико-географічної та епідеміологічної, соціальної діагностики регіонів, комплексних досліджень асортиментної політики та пропозиції, з урахуванням рівня фінансування лікувально-профілактичних установ та цін на лікарські засоби для забезпечення територіальної доступності медичної та лікарської допомоги населенню в надзвичайних умовах.

Сучасні умови господарювання у сфері обігу лікарських засобів призвели до того, що керівнику аптечної організації для прийняття якісних управлінських рішень недостатньо використовувати тільки наявний досвід роботи так, як прийняті рішення у сфері формування та управління фінансовими потоками мають отримувати і кількісну оцінку, тобто економічне обґрунтування. Це особливо актуально у діяльності аптечних та медичних установ, які здійснюють свою господарсько-фінансову діяльність на бюджетній основі тому, що виділених коштів, зазвичай, буває недостатньо. Тому в даний час фінансовий аналіз є одним з найважливіших елементів управління. Основною інформаційною базою фінансового аналізу є фінансова звітність.

Результати аналізу фінансово-господарської діяльності є базою для прийняття ефективних управлінських рішень, мобілізації внутрішніх резервів, здійснення фінансового контролю та прогнозування подальшої діяльності суб'єкта господарювання [3]. Зручність експрес-аналізу зведеної бухгалтерської звітності полягає у його оперативності, простоті виконання та доступності інформаційної бази аналізу, оскільки дві названі вище основні звітні форми установи є стандартними та обов'язковими до заповнення всіма юридичними особами [4].

Велику роль у формуванні цивілізованого фармацевтичного ринку на територіальному рівні та вдосконаленні організації лікарського забезпечення населення та лікувально-профілактичних установ покликані відіграти комплексні заходи, що дозволяють не тільки об'єктивно аналізувати сучасну ситуацію в охороні здоров'я, а й приймати зважені у соціально-економічні наслідки

На лікарське забезпечення населення впливає зовнішнє ринкове середовище *власне ринок* [5]:

асортимент фармацевтичних товарів, попит, конкурентоспроможність;
конкурентне оточення: фірми, які постачають ринку лікарські засоби, покупці, лікарські засоби - аналоги;

споживачі: категорії, цільові сегменти, потреба основних сегментів [6].

місцеві ресурси: вивчення місцевих ресурсів дозволить отримати у необхідній кількості медичний кисень, дистильовану воду, гіпс, дезінфекційні

засоби та інші необхідні ресурси, що виробляються в регіоні. Фармацевтичні підприємства можуть організувати виробництво необхідних лікарських засобів за заздалегідь узгодженою номенклатурою або розширити виробництво лікарських засобів, що випускаються, які необхідні для надання медичної допомоги ураженим. Надзвичайні ситуації: уточнення потреби у медичному майні для укомплектування формувань та установ служби медицини катастроф та надання медичної допомоги ураженим, подання заявок до відповідних органів виконавчої влади на додаткове медичне майно, яке не вистачає для повної ліквідації медико-санітарних наслідків у надзвичайній ситуації.

медичне обслуговування: діагностика, реабілітація, лікування, профілактика захворювань, перепрофілювання або розгортання додаткових спеціалізованих ліжок для забезпечення масового прийому та надання медичної допомоги ураженим при надзвичайних станах.

фінансові ресурси: фінансування лікувально-профілактичних установ бюджетних асигнувань та фондів обов'язкового медичного страхування, фінансування цільових програм охорони здоров'я регіону, у тому числі створення незнижуваного запасу на випадок надзвичайних станів.

фармацевтичні кадри: підготовка та перепідготовка фахівців – фармацевтів до професійної діяльності та адаптація їх до виконання Програми лікарського забезпечення населення регіону за надзвичайних ситуацій.

За результатами аналізу факторів, що впливають на забезпечення медичним майном за надзвичайних ситуацій нами побудована модель територіального лікарського забезпечення та дозволило нам визначити основні напрямки лікарського забезпечення на територіальному рівні при надзвичайних станах та розробити концепцію управління лікарським забезпеченням

Список літератури

1. ШЕВЧУК, М., ГОЛОТЮК, В., ШЕВЧУК, І., ШАПОВАЛ, А., & СОРОЧИНСЬКИЙ, І. Рациональна хірургічна тактика та етапність комплексного лікування хворих obtураційною кишковою непрохідністю.
2. Підчасов, Є. В., & Ломакін, Г. (2011). Аналіз соціально-психологічних проявів ПТСР в осіб, які брали участь у бойових діях. *Проблеми екстремальної та кризової психології*, 86-98.
3. Шеремета, О. В. (2009). Механізм бюджетування витрат операційної діяльності. *Автореферат дисертації на здобуття наукового ступеня кандидата економічних наук.–Хмельницький: Хмельницький національний університет.*
4. Балинський, А. І. (2021). Моделі та процеси антикризового управління соціально-економічних систем.
5. Філіпковська, Л., & Савченко, Г. (2017). Забезпечення ринкового аспекту економічної безпеки фармацевтичних підприємств. *Економіка і суспільство*, (13), 747-753.
6. Гранат, А. С. (2022). Формування потреб цільових сегментів споживачів продукції підприємства.