

алвеоляр ўсиғини остеопластикасига ва иккиламчи хейлоринопластика учун кўрсатмалар йўқлигини ҳисобга олган ҳолда, бурун тўсиғини коррекцияси режаштирилган тартибда алоҳида жарроҳлик амалиёти сифатида амалга оширилди. Чегараланган танглай кемтиги ва бурун тўсиғининг қийшиқлиги бўлган 1 (20%) беморда полипоз гайморэтомидит аниқланган.

Хулоса: Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, ташқи буруннинг деформацияси, бурун тўсиғининг қийшиқлиги ва ринит бир ва икки томонлама юқори лаб ва танглайни тўлиқ кемтиги бўлган барча болаларда мавжуд. Буруннинг шакли бирламчи хейлоринопластикадан кейин тикланади. Вело- ва уранопластикадан сўнг ринит билан касалланиш (85,5% дан 22% гача) камаяди, лекин бурун тўсиғининг қийшиқлиги бўлган беморларнинг фоизи юқориликча қолмоқда (60%). ТЛТК бўлган барча болаларда орқа қисмларда димоғ суягининг қисқариши мавжуд. Юқори жағнинг алвеоляр ўсиғини остеопластика қилиш ва бир вақтнинг ўзида септопластика ҳамда иккиламчи хейлоринопластика бурун тўсиғини қийшайиши бўлган болаларнинг фоизини (37,5%) камайтиради.

Литература/Адабиётлар /References

1. Абдураимов З.К., Махкамова Н.Э. Қаттиқ ва юмшоқ танглайнинг туғма кемтиклариди ЛОР аъзолари патологияси // Сборник 2-ой научно-практической конференции «Дни молодых ученых» Ташкентского Государственного стоматологического института. 26 апреля 2016 года. С. 67-68.

2. Махкамова Н.Э. “Совершенствование методов диагностики и лечения тугоухости у детей с врожденной расщелиной неба” // Монография Ташкент. 2018, 195с.

3. Олимжонов Т.А., Эшбадалов Н.Х., Махкамова Н.Э. Состояние носовой полости и придаточных пазух носа у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба // Сборник научно-практической конференции “Дни молодых ученых” посвященный году Поддержки активного предпринимательства, инновационных идей и технологий. Ташкент -2018, С. 250-251

4. Bluestone C.D., Otteson T.D. Comprehensive Cleft Care. 2nd ed. CRC Press; 2016. Hearing disorders and middle ear disease in patients with cleft. Chapter 32. from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536984/> 2021.

5. Heidsieck D.S., Smarius B.J., Oomen K.P., Breugem C.C. The role of the tensor veli palatini muscle in the development of cleft palate-associated middle ear problems. Clin Oral Investig 2016;20(7):1389–401 doi: 10.1007/s00784-016-1828-x

6. Logjes RJH, van den Aardweg MTA, Blezer MMJ et al (2017) Velopharyngeal insufficiency treated with levator muscle repositioning and unilateral myomucosal buccinator flap. J Cranio Maxillofac Surg. 10.1016/j.jcms.2016.10.012

7. Park T.S., Bae Y.C., Nam S.B. et al (2016) Postoperative speech outcomes and complications in submucous cleft palate patients. Arch Plast Surg. 10.5999/aps.2016.43.3.254

8. Madjidova Y.N., Alidjanova D.A., Khidoyatova D.N., Tojiev T.R., Khodjieva D.T., Khaydarova D. K., Khaydarov N. K. Characteristic and Identification of Autism Spectra Disorders in the Conditions of Primary Health Care in Children of Early Age. Journal of Critical Reviews, 7 (13), 1534-1538. 2020

УДК 336.563:004

СТРАТЕГИЯ ЭФФЕКТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УПРАВЛЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

Ю.А. Козенко

ФГАОУ ВО «Волгоградский государственный университет»
д-р экон. наук, профессор кафедры менеджмента

Россия, Волгоград, проспект Университетский, 100

e-mail: kozenkoja@volsu.ru

Е.Н. Ярыгина

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава
России

к.м.н., доцент, заведующая кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой
хирургии

Россия, Волгоград, площадь Павших Борцов, 1

e-mail: elyarygina@yandex.ru

Т.Е. Козенко

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава
России

ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Россия, Волгоград, площадь Павших Борцов, 1

e-mail: tat.kozenko@yandex.ru

И.В.Химич

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава
России

к.м.н., доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Россия, Волгоград, площадь Павших Борцов, 1

e-mail: khimich-ivan@rambler.ru

Краткая аннотация: несмотря на принимаемые попытки борьбы с новой коронавирусной инфекцией пандемия не прекращает свое развитие. В складывающихся условиях приобретает особую актуальность внедрение цифровых технологий в процессы организации управлением здравоохранения. Это призвано, чтобы максимально повысить эффективность менеджмента, как в первичном звене на амбулаторном стоматологическом приёме, так и при ведении пациента в стационаре. Доступность на сегодняшний день реализуемых вариантов, открывают уникальные возможности использования блокчейн-технологий, обеспечивающих при этом достижение наиболее эффективных принимаемых решений.

Ключевые слова: информационные технологии, блокчейн-технологии, искусственный интеллект, «Бережливая поликлиника», передовые современные информационные технологии, цифровая медицина.

STRATEGY OF EFFECTIVE APPLICATION OF DIGITAL TECHNOLOGIES IN HEALTHCARE MANAGEMENT

Yu.A. Kozenko

Volgograd State University,

Doctor of Economics, Professor of the Department of Management

Russia, Volgograd, prospekt Universitetskiy, 100

e-mail: kozenkoja@volsu.ru

E.N. Yarygina

Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Surgical

Dentistry and Maxillofacial Surgery

Russia, Volgograd, Fallen Fighters Square, 1

e-mail: elyarygina@yandex.ru

T.E. Kozenko

Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation
Assistant of the Department of Surgical Dentistry and Maxillofacial Surgery
Russia, Volgograd, Fallen Fighters Square,1
e-mail: tat.kozencko@yandex.ru

I.V.Khimich

Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Surgical Dentistry and
Maxillofacial Surgery
Russia, Volgograd, Fallen Fighters Square,1
e-mail: khimich-ivan@rambler.ru

Abstract: despite the attempts made to combat the new coronavirus infection, its pandemic stops its development. In the current conditions, the introduction of digital technologies into the processes of organization by the health department is becoming particularly relevant. This is designed to maximize the effectiveness of management both in the primary link at an outpatient dental appointment and in the management of a patient in a hospital. The availability of currently implemented options opens up unique opportunities for the use of blockchain technologies, while ensuring the achievement of the most effective decisions.

Keywords: information technologies, blockchain technologies, artificial intelligence, "Lean polyclinic", advanced modern information technologies, digital medicine.

Постоянно происходящая мутация коронавирусной инфекции, связанное с не совсем правильным пониманием угрозы заражения со стороны как руководства большинства стран, так и населения, привело к тому, что весь мир уже второй год живёт в условиях пандемии. Это обстоятельство побуждает правительства различных государств принимать экстренные меры в различных сферах жизнедеятельности, в том числе и такой важной и неотъемлемой как здравоохранение. Не является исключением в этом процессе и руководство Российской Федерации. Процесс принятия законных и подзаконных актов ведётся непрерывно. Активно принимаются решения и по цифровой медицине[1]. Но на наш взгляд, этого бывает не достаточно. Кроме того, ряд принятых решений, призванных помочь работе врача, порой наоборот обрастает дополнительными бюрократическими требованиями на местах. К сожалению, внедрение новых цифровых методик пытаются встроить в уже существующий порядок ведения пациентов как на амбулаторном, так и на стационарном уровне, руководствуясь нормативными и регламентирующими актами, пришедшими к нам ещё из советского здравоохранения. Мы считаем такой подход крайне не верным, о чём и отмечали в наших статьях[2,3]. Анализируя происходящие изменения, которые происходят в мире и в стране в условиях пандемии COVID-19 мы предлагаем пути решения проблемы с применением новейших цифровых технологий в области здравоохранения. К этим технологиям относятся внедрение искусственного интеллекта (ИИ) и применение блокчейн-технологий. В наших статьях мы актуализировали возможности блокчейн-технологии в организации лечебного процесса, показали его тесную взаимосвязь с искусственным интеллектом. Акцентировали внимание на том, что активное внедрение данных технологий позволит улучшить качество выявляемых заболеваний, обследование, проводимое лечение, контроль на всех этапах ведения пациента[4,5,6].

Авторами предлагается актуализировать важность внедрения в процессы организации и управления всем процессом ведения пациента цифровых технологий.

Как мы уже не однократно указывали, внедрение и разработка искусственного интеллекта в систему здравоохранения несомненно принесёт ряд положительных моментов. При первом же обращении пациента к врачу-хирургу стоматологу (например),

уже на этапе внесения данных в систему «Инфоклиники», в работу должен включаться искусственный интеллект. При дальнейшем ведении пациента и внесении в электронную базу данных результатов обследования и назначаемого лечения, искусственный интеллект обязан будет анализировать информацию, составлять рекомендации для дальнейшей работы врача, руководствуясь уже имеющимися клиническими рекомендациями. Перечисленные этапы совместной работы врача и ИИ несут в себе некоторые риски, которые мы освятили в своей статье [7].

Для минимизации рисков нами предлагается сопровождать активное вовлечение в повседневную работу врачей всех уровней ИИ и цифровых технологий своевременным принятием законных и подзаконных актов, мониторить и прекращать действие устаревших нормативно-правовых документов. Всё это должно способствовать наиболее быстрому и максимально полному оказанию медицинской высококвалифицированной помощи пациентам.

Литература/References:

1. Приказ "Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов" (publication.pravo.gov.ru) – [http://publication.pravo.gov.ru/Document /view/0001202101120007](http://publication.pravo.gov.ru/Document/view/0001202101120007).
2. Бессонов И.П., Козенко Т.Е. Усовершенствование электронного документооборота в условиях стоматологической поликлиники//СТОМАТОЛОГИЯ - наука и практика,перспективы развития: материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвящённой 80-ти летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения и 20-ти летию Стоматологической поликлиники Волгоградского государственного медицинского университета (Волгоград,17 октября 2019.С.37-38.
- 3.Козенко Т.Е, Максютин И.А. Оптимизация времени приёма пациентов в условиях стоматологической поликлиники с помощью цифровых технологий//СТОМАТОЛОГИЯ - наука и практика,перспективы развития: материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвящённой 80-ти летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения и 20-ти летию Стоматологической поликлиники Волгоградского государственного медицинского университета (Волгоград,17 октября 2019.С.129-130.
4. Козенко Ю.А., Козенко Т.Е. Управление маршрутизацией лечебного процесса посредством блокчейн-технологий // Сибирская финансовая школа. – 2019. - № 3 (134). С. 25 – 27.
- 5.Козенко Ю.А., Козенко Т.Е. Менеджмент качества в обосновании приоритета амбулаторной стоматологической хирургической помощи в рамках программы «Бережливая поликлиника» / В сборнике : Проблемы устойчивого развития и эколого-экономической безопасности регионов // Материалы XV Всероссийской научно-практической конференции. г. Волжский, 9-10апреля 2020 г. С. 42-46.
6. Козенко Ю.А., Козенко Т.Е. Актуальность блокчейн-технологий в организации лечебного процесса в условиях пандемии COVID-19// Сибирская финансовая школа. – 2021. - № 1/141. С. 87 – 88.
7. Козенко Ю.А., Козенко Т.Е. Роль искусственного интеллекта в построении цифровой медицины// Сибирская финансовая школа. – 2020. - № 1/137. С. 83 – 86.

УДК: 316.6-159.92:[316/648-053.7

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ САМОСОЗНАНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Сирожиддинова З.М.