

за допомогою статистичної програми IBM SPSS Statistics 24. Проведено статистичне порівняння двох груп при ймовірності помилки $\alpha = 5\%$.

Результати: Результати дослідження показали, що між двома опитуваннями за більшістю показників значущих відмінностей не було виявлено. Однак відзначається тенденція до зростання за шкалами депресії (станіни (eng.stanine) $4,14 \pm 2,0$ у 2018 році збільшились до $4,73 \pm 2,2$ у 2021 році) та збудливості/дратівливості (з $4,84 \pm 2,1$ у 2018 році до $5,13 \pm 2,1$ у 2021 році). Показники за шкалою «Екстраверсія-інтроверсія» також зазнали змін: вираженість екстраверсії зменшилась. Інші особистісні риси, такі як фізичні скарги, проблеми зі здоров'ям, орієнтація на досягнення, агресивність, були однаково виражені в обох часових точках дослідження.

Висновки: Дослідження у динаміці підтверджує негативні зміни в стані ментального здоров'я медичного персоналу служб (невідкладної) медичної допомоги України, за такими критеріями, як: зростання показників депресії та збудливості при зменшенні проявів екстраверсії. Це підтверджує необхідність враховувати особливості виробничих умов при організації умов безпеки на робочому місці та профілактичних заходів, як на організаційному, так і на індивідуальному рівнях.

Ключові слова: синдром професійного вигорання, виробничий фактор, служба (невідкладної) медичної допомоги, медичні працівники, пандемія COVID-19.

КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ І БЕЗПЕКА – ЗАХИСТ ДАНИХ ПРО ЗДОРОВ'Я ПАЦІЄНТІВ

Лотоцька Л.Б.

Кафедра медичної інформатики ФПДО

Завідувач кафедри: професор Бойко О.В.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

м. Львів, Україна

Вступ: Зростає динаміка до «системного мислення», яке пов'язане з усвідомленням того, що охорона здоров'я подібна до інших важливих для безпеки галузей щодо захисту інформації. Обсяг системи охорони здоров'я не просто визначити встановленими межами. Впродовж останніх двох десятиліть у сфері охорони здоров'я спостерігається стрімке зростання сфери медичної інформації та її застосування. Доступність до даних про пацієнтів за допомогою веб-технологій набула великого значення для надання якісних медичних послуг у глобальному масштабі. З огляду на першочергові аспекти, такі як конфіденційність та безпеку медичних записів, важливою мірою сучасності є захист медичної інформації, надійної передачі даних і автентифікації.

Мета: полягає в узагальненні змісту конфіденційності та безпеки персональних даних медичного характеру, загальні засади та режими використання такої інформації.

Матеріали і методи: оглядові методи систематизації й порівняння.

Огляд: Конфіденційність і безпека — це різні концепції, різницю між якими можна охарактеризувати так: «Інформаційна безпека означає захист інформації та інформаційних систем від несанкціонованого доступу, використання, розкриття, порушення, модифікації або знищення таким чином, щоб конфіденційність, цілісність і доступність інформації підтримується. Конфіденційність гарантує, що дані користувача зберігаються, використовуються та розкриваються справедливо відповідно до вподобань власника даних».

Практики конфіденційності та обміну даними між закладами охорони здоров'я загалом були менш ніж оптимальними. Такі дії можуть загрожувати безпеці електронних даних пацієнтів, піддаючи їх ризику втрати даних чи викрадення медичних відомостей. Необхідно знайти баланс між перевагами від електронних медичних записів для оптимізації надання медичних послуг у сфері охорони здоров'я та мінімізацією порушень конфіденційності даних.