

**ПРОЕКТИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
УРОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ НА ЭТАПЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАЦИИ
И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

Г.Я. Ибрагимова, О.И. Уразлина, И.А. Красовский

Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
(ректор – д.м.н, проф. Павлов Н.П.),
г. Уфа, Россия

Резюме: В статье приведены результаты проектирования системы оказания фармацевтической помощи урологическим пациентам на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии на основе логико-семантической модели. Показаны основные координаты, составляющие систему оказания фармацевтической помощи, и факторы, влияющие на нее.

Ключевые слова: фармацевтическая помощь, пациенты, логико-семантическая модель, этап оказания медицинской помощи, урологические пациенты, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

**УРОЛОГИЯЛЫК БЕЙТАПТАРГА АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, ЖАНДАНДЫРУУ ЖАНА
ИНТЕНСИВДҮҮ ЖАРДАМ БЕРҮҮ ЭТАБЫНДА ФАРМАЦЕВТИКАЛЫК ЖАРДАМ
КӨРСӨТҮҮНҮН СИСТЕМАСЫН ТҮЗҮҮ**

Г.Я. Ибрагимова, О.И. Уразлина, И.А. Красовский

Россиянын Саламаттыкты сактоо Министригинин Башкыр мамлекеттик медициналык университети
(ректор – м.и.д., проф. Павлов Н.П.),
Уфа ш., Россия

Корутунду. Макалада урологиялык бейтаптарга анестезиология, жандандыруу жана интенсивдүү жардам берүүнүн этапында логикалык-семантикалык моделдин негизинде түзүлгөн фармацевтикалык жардам көрсөтүү системасын түзүүнүн жыйынтыктары көрсөтүлгөн. Фармацевтикалык жардам көрсөтүүнүн системасын түзүүчү негизги координаттар жана ага таасир берүүчү жагдайлар берилген.
Негизги сөздөр: фармацевтикалык жардам, бейтаптар, логикалык-семантикалык модель, медициналык жардам берүүнүн этапы, урологиялык бейтаптар, анестезиология, жандандыруу, интенсивдүү терапия.

**LOGIC-SEMANTIC MODEL OF PHARMACEUTICAL ASSISTANCE SYSTEM
FOR UROLOGICAL PATIENTS AT THE STAGE OF ANESTHESIOLOGY, REANIMATION
AND INTENSIVE THERAPY**

G.Ya. Ibragimova, O.I. Urazlina, I.A. Krasovskii

Bashkir State Medical University of the Ministry of Health of Russia
(rector – d.m.s, prof. Pavlov N.P.),
Ufa, Russia

Resumé. The article presents the results of designing a system for the provision of pharmaceutical care to urological patients at the stage of anesthesiology, resuscitation and intensive care based on the logical semantic model. The main coordinates constituting the system of rendering pharmaceutical assistance and the factors affecting it are shown.

Keywords Pharmaceutical Aid, Patients, Logico-Semantic Model, Stage of Medical Care, urological patients, anesthesiology, resuscitation, intensive care.

Введение. Тяжесть состояния пациентов на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (ЭАРИТ) нуждается не только в оказании медицинской помощи (МП), но и фармацевтической помощи (ФП) с применением высокоеффективных лекарственных препаратов (ЛП). Выбор Лекарственного ассортимента в первую очередь зависит от финансовых возможностей

лечебного учреждения, а также сознательному подходу медицинских и фармацевтических специалистов. Поэтому так важно охватить все связующие цепочки фармацевтической помощи, благодаря которой в целом происходит лечение пациента.

Проектирование системы ФП на этапе анестезиологии реанимации интенсивной терапии

(ЭАРИТ) является актуальным, так как можно рассмотреть вопросы взаимодействия всех систем ФП, как в целом, так и в частности.

Цель исследования: Спроектировать систему оказания фармацевтической помощи урологическим больным на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии с использованием на основе построения логико-семантической модели.

Материалы и методы

В процессе исследования использовались методы системного анализа, логического, логико-семантического моделирования (метод В.Э. Штейнберга). Объектами исследования явились данные медицинских карт урологических пациентов ЭАРИТ Клиники БГМУ за период 2013-2016 гг.

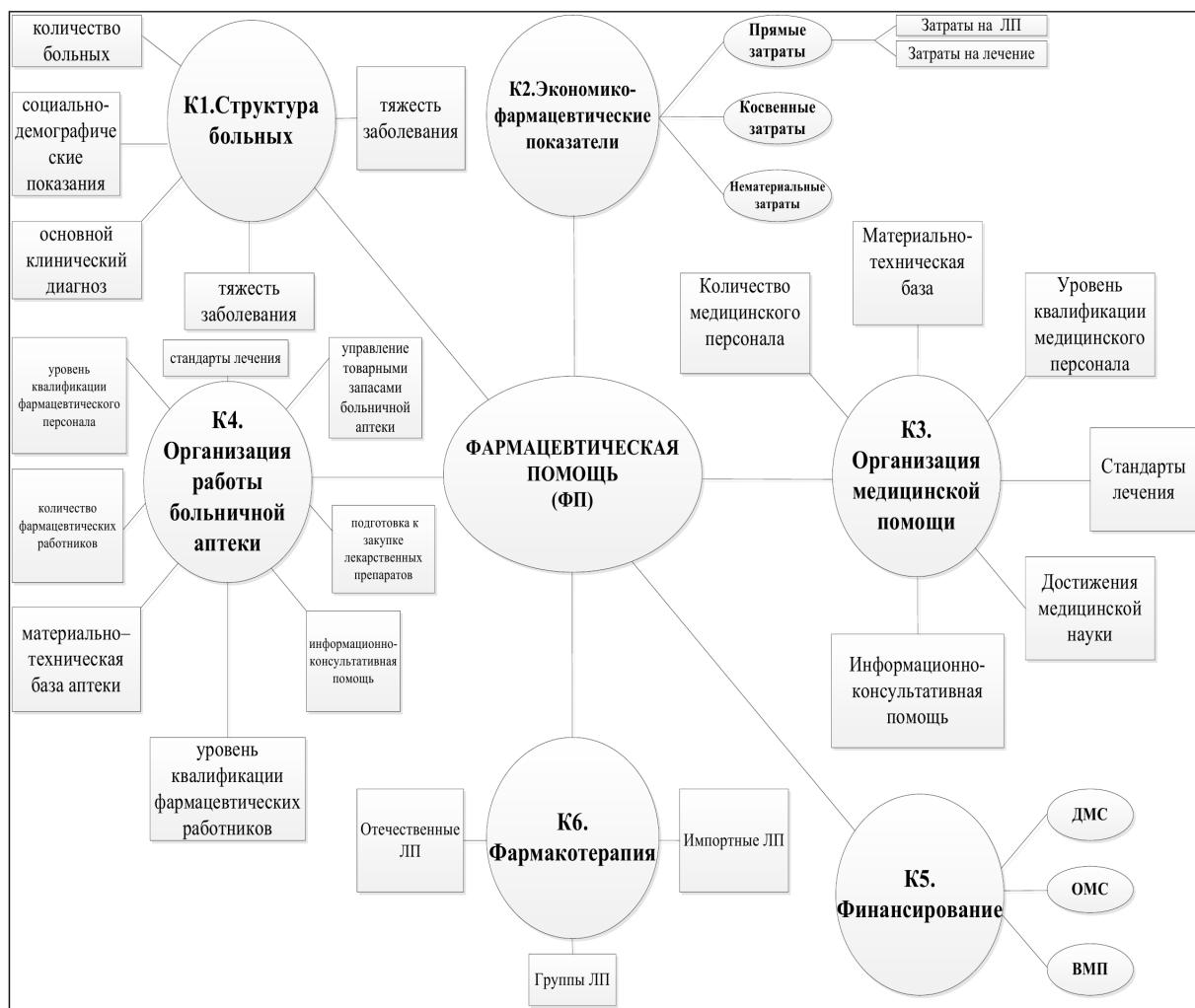


Рис. Модель системы оказания фармацевтической помощи урологическим больным на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

Результаты и обсуждение

Логико-семантическая модель (ЛСМ) – это универсальная образно-понятийная модель для многомерного представления и анализа знаний на естественном языке во внешнем и внутреннем планах деятельности [1].

На основе системного анализа, используя методологию построения логико-семантических моделей по В.Э.Штейнбергу, нами была разработана модель системы оказания фармацевтической помощи урологическим больным на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (далее Модель).

В центре системы координат мы поместили «эффективная фармацевтическая помощь урологическим больным на ЭАРИТ. Далее на основе системного и логического анализа нами были определены основные координаты (факторы), влияющие на эффективность оказания ФП. Наглядно Модель отображена на рисунке.

Модель представлена 6 координатами:

К1 – «Структура больных», узловыми точками являются: количество больных; социально-демографические показания; основной клинический диагноз; сопутствующие заболевания; тяжесть заболевания.

К2 – «Экономико-фармацевтические показатели», узловыми точками являются:

затраты на ЛП и затраты на лечение (прямые и косвенные), нематериальные затраты на лечение (моральное, физическое состояние пациента; качество жизни пациента).

К3 – «Организация медицинской помощи», узловыми точками являются: количество медицинского персонала; материально-техническая база; уровень квалификации медицинского персонала; стандарты лечения; достижения медицинской науки; информационно-консультативная помощь.

К4 – «Организация работы больничной аптеки», узловыми точками являются: уровень квалификации фармацевтического персонала; коли-

чество фармацевтических работников; материально-техническая база аптеки; уровень квалификации фармацевтических работников; стандарты лечения; управление товарными запасами больничной аптеки; информационно-консультативная помощь; подготовка к закупке лекарственных препаратов.

К5 – «Финансирование», узловыми точками являются: ВМП; ОМС; ДМС.

К6 – «Фармакотерапия», узловыми точками являются: отечественные и импортные ЛП, группы ЛП.

Заключение. Построена логико-смысловая модель системы оказания фармацевтической помощи пациентам на этапе анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, позволяющая наглядно представить факторы, влияющие на систему оказания фармацевтической помощи, и получить возможность проанализировать структуру фармацевтической помощи, оценить проблемы, методы и способы оказания фармацевтической помощи, а так же представить информацию в компактной форме.

Литература

1. Штейнберг В. Э. *Дидактические многомерные инструменты: теория, методика, практика.* – М.: Народное образование, 2002. – 351 с.