

Гайсаров А. Х.

**АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Научные руководители: д-р фарм. наук, проф. Ибрагимова Г. Я., канд.
техн. наук, доц. Насыров Р. В.*

*Кафедра управления и экономики фармации с курсом медицинского и
фармацевтического товароведения*

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Актуальность. Проблема оказания экстренной медицинской помощи лицам детского возраста в чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС) относится к числу наиболее актуальных проблем современной медицины катастроф. Эффективность оказания медицинской помощи пораженным детского возраста в условиях ЧС во многом зависит от обеспечения бригад специализированной медицинской помощи, участвующих в ликвидации последствий ЧС (далее – БСМП), лекарственными препаратами (далее – ЛП), медицинскими изделиями (далее – МИ) и другим медицинским имуществом.

Цель: проанализировать имеющиеся проблемы организации фармацевтической помощи пораженным детского возраста при ЧС (на примере БСМП).

Задачи: 1. Изучить текущее состояние табельного оснащения БСМП детского профиля.

2. Разработать предложения по совершенствованию табельного оснащения БСМП детского профиля.

Материал и методы. Исходными материалами являлись тексты нормативных правовых актов Российской Федерации. В процессе исследования применялись различные методы толкования нормативных правовых актов.

Результаты и их обсуждение. Проведенный нами анализ нормативных правовых актов Российской Федерации показал, что в настоящее время ни нормативы, ни состав табельного оснащения БСМП детского профиля на федеральном уровне не утверждены. Таким образом, в настоящее время, в целях заблаговременного создания табельного оснащения БСМП детского профиля, необходимо разрабатывать нормативы на федеральном уровне или на уровне субъектов Российской Федерации. При создании табельного оснащения БСМП детского профиля нужно учитывать анатомические и физиологические особенности детей. Кроме этого, при создании табельного оснащения БСМП детского профиля необходим строгий учет имеющихся возрастных ограничений для применения ЛП и МИ.

Выводы:

1 В настоящее время отсутствуют нормативы и состав табельного оснащения БСМП детского профиля.

2 Для решения данной проблемы необходимо утверждение табельного оснащения БСМП детского профиля на федеральном уровне или на уровне субъекта Российской Федерации с учетом вышеуказанных предложений.