

*На правах рукописи*

**ДЖУПАРОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ**

**НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗРАБОТКИ И  
РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ  
УПРАВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ  
(НА ПРИМЕРЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ)**

3.4.3. Организация фармацевтического дела

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата фармацевтических наук

Москва – 2026

Диссертационная работа выполнена на кафедре управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения, фармацевтический факультет, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Научный руководитель:**

доктор фармацевтических наук, профессор **Ибрагимова Гузэль Ярулловна**

**Официальные оппоненты:**

**Овод Алла Ивановна**, доктор фармацевтических наук, профессор, заведующая кафедрой организации и менеджмента фармации фармацевтического факультета ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Голубенко Роман Александрович**, доктор фармацевтических наук, доцент, начальник кафедры (организации обеспечения медицинским имуществом войск (сил) Военно-медицинской академии – главный провизор Министерства обороны Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

**Петрухина Ирина Константиновна**, доктор фармацевтических наук, доцент, заместитель директора Института фармации, заведующая кафедрой управления и экономики фармации - базовой кафедрой «Аптеки плюс» ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Защита состоится «27» апреля 2026 г. в \_\_\_ часов на заседании диссертационного совета ПДС 0300.020 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по адресу: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по адресу: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.

Электронная версия диссертации, автореферат и объявление о защите диссертации размещены на официальном сайте Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации (<https://vak.minobrnauki.gov.ru>) и на сайте <https://www.rudn.ru/science/dissovet>

Автореферат разослан «\_\_\_» \_\_\_\_ 2026 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета ПДС 0300.020,  
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Дорофеева

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации (РФ) устанавливает основные национальные приоритеты и определяет формы их реализации на всех уровнях иерархии управления. Указом Президента В.В. Путина определены национальные цели Российской Федерации до 2030 года, важнейшей из которых является сохранение населения, укрепления здоровья и благополучия людей, поддержка семьи («О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», 2024 г.).

В последние годы в стратегических целях развития Новосибирской области (НСО) был разработан ряд программ, реализация которых предусматривала передачу федеральных полномочий в сфере здравоохранения на региональный уровень, рост продолжительности жизни и улучшение состояния здоровья населения, но в которых вопросы лекарственного обеспечения населения (ЛО) не рассматривались. Несогласованность сроков реализации, разная ведомственная направленность, недостаточные объемы финансирования программ не позволяют достигнуть намеченных показателей, требуют существенной доработки: выравнивание уровня качества и обеспечения доступности медицинской и фармацевтической помощи (ФП) населению, независимо от мест проживания в муниципальных образованиях (МО) НСО; устранение диспропорций в размещении аптечных организаций (АО) в городских округах (ГО) и муниципальных районах (МР), гарантированное обеспечение лекарственными препаратами (ЛП) льготополучателей федерального и регионального уровня ответственности, развитие розничной торговли ЛП через обособленные подразделения (ОП) медицинских организаций. Таким образом, теоретические, методологические и практические вопросы разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением (ЛО) НСО требуют всестороннего изучения, что делает результаты исследования актуальными и соответствующими современным тенденциям.

**Степень разработанности темы исследования.** Проводимые в разные годы научные исследования, направленные на повышение эффективности работы системы лекарственного обеспечения населения, были посвящены: разработке национальной и региональной лекарственной политики, механизмов управления при оказании лекарственной помощи различным категориям граждан; формированию методологических основ повышения качества, доступности и эффективности оказания лекарственной помощи в различных сегментах системы лекарственного обеспечения; построению региональных моделей лекарственного обеспечения населения; решению проблем лекарственного обеспечения пациентов с различными заболеваниями.

Результаты данных исследований в последнее десятилетие нашли отражение в трудах российских ученых: Н.М.Бат (2015), Л.Н.Геллера (2016), Г.Т.Глембоцкой (2018), Р.А.Голубенко (2023) А.Б.Горячева (2023), И.А.Джупаровой (2023), В.В.Дорофеевой (2018; 2025), Н.Б.Дремовой (2014), Г.Я.Ибрагимовой (2022), Т.И.Кабаковой (2023), О.И.Кныш (2022), И.В.Косовой (2023), Н.В.Косяковой (2021), Л.И.Лаврентьевой (2023), Т.П.Лагуткиной (2023), Е.Е.Лоскутовой (2018; 2025), Е.А. Максимкиной (2022), И.А.Наркевича (2021), А.И. Овод (2022), И.К.Петрухиной (2024), Т.В.Рейхтман (2018), Н.Б.Ростовой (2023), С.Г.Сбоевой (2016), А.В.Солониной (2023), С.М.Тарабукиной (2022), Е.А.Тельновой (2021), Е.О.Трофимовой (2024), Д.Х. Шакировой (2024), Л.В.Шукиль (2017), Р.И. Ягудиной (2024) и др.

Вместе с тем анализ монографий и другой научной литературы показал, что научные публикации по вопросам разработки региональной модели системы управления лекарственным обеспечением на основе изучения современных тенденций,

сложившихся в различных сегментах фармацевтического рынка Новосибирской области, отсутствуют. Не исследовалось влияние на систему лекарственного обеспечения НСО различных экономических, инфраструктурных, демографических, медицинских и фармацевтических факторов. Не проводилась комплексная сравнительная оценка доступности федеральных и региональных программ льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО); не анализировалась доступность для сельского населения лекарственной помощи.

Таким образом, недостаточная степень научной разработанности проблемы обусловили выбор темы диссертационного исследования и определили его цель.

### **Цели и задачи диссертационного исследования.**

Цель исследования: разработать и научно обосновать концептуальную модель системы управления лекарственным обеспечением и методические основы ее реализации на региональном уровне (на примере Новосибирской области) для гарантированного предоставления населению фармацевтической помощи.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Изучить систему управления здравоохранением и лекарственным обеспечением населения на примере Сибирского федерального округа, провести анализ реализации переданных полномочий органом управления здравоохранением в субъекте Российской Федерации – Новосибирской области.

2. Провести диагностику доминантных проблем в лекарственном обеспечении населения Новосибирской области с применением инструментов типологизации и фармакоэкологической эконометрии муниципальных образований для обоснования дифференцированного подхода и выбора приоритетных направлений разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением, с использованием методики SWOT-анализа системы фармацевтической помощи населению региона.

3. Разработать методический подход к анализу розничного сегмента фармацевтического рынка, включающий мониторинг состояния и развития конкурентной среды, сравнительный, структурный и картографический анализ субъектов розничной торговли лекарственными препаратами, позволяющий дать оценку потенциалу регионального развития для включения в перечень товарных рынков для содействия развитию конкуренции в Новосибирской области

4. Провести ситуационный анализ для выявления приоритетных проблем в системе управления льготным лекарственным обеспечением населения Новосибирской области на основе изучения его инфраструктуры, многопараметрического микросегментирования льготников, оценки структурной схожести в системе льготного лекарственного обеспечения населения, разработке научно обоснованных мероприятий по его оптимизации.

5. Проанализировать текущее состояние лекарственного обеспечения сельского населения Новосибирской области, на основе анкетирования медицинских работников, определить сформированность знаний и умений к осуществлению розничной торговли ЛП и разработать методический подход к интегральной оценке привлекательности муниципальных районов Новосибирской области для выявления потенциала розничной торговли и обоснования приоритетности инвестиций в развитие лекарственного обеспечения сельского населения.

6. Разработать научно обоснованные методики по формированию оптимальных перечней лекарственных препаратов для первичной доврачебной медико-санитарной помощи и розничной торговли лекарственными препаратами в обособленных подразделениях медицинских организаций для полного и своевременного

лекарственного обеспечения жителей Новосибирской области.

7. Разработать региональную концептуальную модель системы управления лекарственным обеспечением населения Новосибирской области на основе дорожной карты.

**Научная новизна.** Научная новизна исследования заключается в следующем:

Предложена модель типологизации потенциала среды и оценки доступности фармацевтической помощи по 77 многомерным факторным признакам в 35 муниципальных образованиях Новосибирской области для разработки дифференцированных стратегий развития, подбора инструментов для выравнивания уровня качества и обеспечения доступности фармацевтической помощи (ФП) населению.

Методом SWOT-анализа определены сильные, слабые стороны, возможности и угрозы системы фармацевтической помощи в НСО, установлены ее региональные особенности: высокая концентрация субъектов обращения ЛП в городских округах при одновременно недостаточной обеспеченности населения АО и ФАП в сельских населенных пунктах НСО, нарастание кадрового дефицита медицинских и фармацевтических работников, недостаточное финансирование ЛЛО населения НСО; низкие темпы развития государственной информационной системы взаимодействия медицинских, аптечных и страховых медицинских организаций, что позволило обосновать направления разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением населения.

Определена структурная схожесть в системе льготного лекарственного обеспечения населения в 35 муниципальных образованиях Новосибирской области, что позволило выявить диспропорции в системе лекарственного обеспечения льготополучателей федерального и регионального уровня ответственности, а также разработать предложения для дальнейшего совершенствования реализации программ лекарственного обеспечения населения.

Впервые на основе структурного и картографического анализа проведен аудит розничного фармацевтического рынка Новосибирской области, по величине рассчитанных показателей уровня концентрации (CR3) и Херфиндаля-Хиршмана (НИ) фармацевтических организаций, осуществлена типологизация муниципальных образований, предложены управленческие решения по развитию конкуренции в сфере розничной торговли лекарственными средствами в регионе.

На основе использования методов рационального фармацевтического менеджмента, с учетом региональных особенностей системы фармацевтической помощи проведен многофакторный ABC-XYZ анализ ассортимента льготного лекарственного обеспечения на мезо- и микроуровне Новосибирской области, определены оптимальные перечни ЛП для гарантированного лекарственного обеспечения в федеральном и региональном сегментах.

Впервые разработана и апробирована методика микросегментации льготополучателей в Новосибирской области, описан социально-демографический, поведенческий профиль федеральных и региональных льготополучателей для обеспечения доступности ЛП, что позволило существенно исключить риски при планировании потребности и расходовании бюджетных средств.

Впервые предложен и реализован научно-методический подход по формированию региональных перечней ЛП для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи сельскому населению в неотложной форме и розничной торговли ЛП медицинскими организациями Новосибирской области на основе применения методов ABC - анализа, использования научно обоснованных

фармакоэкономических, медицинских, нормативных и социальных критериев отбора ЛП в информационный массив, экспертной оценки критериев и ассортимента ЛС для гарантированной фармацевтической помощи.

Впервые разработан и реализован методический подход к интегральной оценке потенциала розничной торговли ЛП на примере 30 муниципальных районов области для определения приоритетности развития розничной торговли в перспективных территориях региона (Карасукский, Колыванский, Куйбышевский, Новосибирский, Ордынский и Сузунский) и обоснования приоритетности инвестиций в развитие ЛО на основе построения матрицы Мак-Кинси.

Впервые обосновано и реализовано концептуальное решение задачи моделирования развития региональной системы управления ЛО населения с использованием методологии системного анализа, дорожного картирования, интегрированных в государственную программу «Развитие здравоохранения в Новосибирской области», включающее внесение научно обоснованных мероприятий в три региональных проекта «Реализация функций и полномочий, возложенных на Министерство здравоохранения НСО», «Модернизация первичного звена здравоохранения», «Обеспечение ЛП, МИ и лечебным питанием отдельных категорий граждан».

#### **Теоретическая и практическая значимость работы.**

Теоретическая значимость исследования заключается в обосновании и разработке методологии исследования региональной системы управления лекарственным обеспечением населения на основе дифференцированного подхода к определению приоритетов с использованием системного анализа, дорожного картирования, которое имеет значение для организации фармацевтического дела.

Практическая значимость результатов исследования состоит в создании и внедрении в практическую деятельность фармацевтических организаций баз данных и методических пособий, позволяющих принимать управленческие решения с максимальной эффективностью и в интересах населения Новосибирской области.

По результатам исследования внедрены:

База данных «Структурный и пространственный анализ фармацевтических и медицинских организаций, имеющих лицензии на фармацевтическую деятельность (на примере Новосибирской области)», (свидетельство о государственной регистрации № 2023622437; ООО «Фармакопейка инкорпорейтед Фармасиз», акт внедрения от 20.12.2023г.);

База данных «Функционально-стоимостной анализ и мониторинг организационно-экономических показателей лекарственного обеспечения сельского населения в государственном и коммерческом сегментах здравоохранения (на примере Новосибирской области)», (свидетельство о государственной регистрации № 2023621842; ООО «Фармакопейка инкорпорейтед Фармасиз», акт внедрения от 20.12.2023г.);

База данных «Мониторинг организационно-экономических показателей Программы обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами», (свидетельство о государственной регистрации № 2023621077; «ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ», акт внедрения от 20.01.2024г.);

База данных «Использование методов рационального фармацевтического менеджмента в оценке льготного лекарственного обеспечения (на примере Новосибирской области)», (свидетельство о государственной регистрации № 2023621422; «ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ», акт внедрения от 20.01.2024г.);

База данных «Динамика размещения и анализ показателей концентрации

аптечных организаций в муниципальных образованиях Новосибирской области», (свидетельство о государственной регистрации № 2024622406; «ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ», акт внедрения от 14.01.2024г.);

База данных «Формирование регионального перечня лекарственных препаратов, розничная торговля которыми осуществляется через фельдшерско-акушерские пункты», (свидетельство о государственной регистрации № 2024622409; «ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ», акт внедрения от 14.01.2024г.);

Региональная концептуальная модель, (дорожная карта), комплекс процессных мероприятий по лекарственному обеспечению населения, внесенных в региональные проекты «Реализация функций и полномочий, возложенных на Министерство здравоохранения НСО», «Модернизация первичного звена здравоохранения», «Обеспечение ЛП, МИ и лечебным питанием отдельных категорий граждан» (Министерство здравоохранения Новосибирской области, акт внедрения от 20.12.2024 г.)

Методическое пособие «Хранение товаров аптечного ассортимента» (Министерство здравоохранения Новосибирской области, акт внедрения от 22.12.2023 г.; ООО «Фармакопейка инкорпорейтед Фармасиз», акт внедрения от 20.12.2023 г.);

Методическое пособие «Фармацевтическая экспертиза рецепта в субъектах розничной торговли лекарственными препаратами» (Министерство здравоохранения Новосибирской области, акт внедрения от 20.12.2023 г.; ООО «Фармакопейка инкорпорейтед Фармасиз», акт внедрения от 24.12.2023 г.);

Методическое пособие «Отпуск субъектами розничной торговли лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в субъектах розничной торговли лекарственными препаратами» (Министерство здравоохранения Новосибирской области», акт внедрения от 21.12.2023 г.; ООО «Фармакопейка инкорпорейтед Фармасиз», акт внедрения от 20.12.2023 г.).

Также полученные результаты внедрены в учебный процесс и научную работу кафедры управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, в учебный процесс кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России:

а) методическое пособие «Оценка структурной схожести сегментов льготного лекарственного обеспечения субъекта РФ» (акт внедрения от 17.01.2024 г. кафедра фармации ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России);

б) методическое пособие «Определение потенциала розничной торговли лекарственными средствами в сельских поселениях субъектов Российской Федерации» (акт внедрения от 24.01.2024 г. кафедра фармации ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России);

в) методическое пособие «Методические рекомендации по оценке доступности фармацевтической помощи населению на основе типологии муниципальных образований субъектов Российской Федерации (на примере Новосибирской области)» акт внедрения от 21.01.2024 г. кафедра фармации ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России);

г) Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация розничной торговли, хранения и учета товаров аптечного ассортимента из обособленных структурных подразделений медицинских организаций» (72 ч) 2023 г. (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, утверждена на заседании кафедры управления и

экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения от 24.01.2023 г. Протокол № 4) (акт внедрения от 21.03.2023 г. ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России).

**Методология, объекты и методы исследования.** Методологической основой исследования служили научные труды отечественных и зарубежных ученых в области здравоохранения и лекарственного обеспечения населения, законодательные и нормативные акты в области медицины и фармации.

Объектом исследования являлась: совокупность организационно-экономических, фармацевтических, нормативно-правовых отношений, возникающих в процессе лекарственного обеспечения населения, проживающего в Новосибирской области.

Предметом исследования служили: доступность лекарственной помощи в т.ч. физическая, ассортиментная в государственном и коммерческом сегментах фармацевтического рынка, в разрезе 35 муниципальных образований Новосибирской области.

Источниками информации служили: нормативно-правовые документы; Федеральные законы; Постановления Правительства РФ и Новосибирской области, регулирующие лекарственное обеспечение населения; анкеты экспертов-провизоров, сотрудников органов управления здравоохранением, руководителей аптек и аптечных сетей, медицинских работников; аналитические и статистические материалы по лекарственному обеспечению населения за 2019–2023 гг., фармацевтические (70 человек) и медицинские специалисты (фельдшеры) (800 человек) Новосибирской области, базы данных Государственного казенного учреждения Новосибирской области «Новосибоблфарм» по отпущенным по льготным рецептам лекарственным препаратам в стоимостном и натуральном выражении по 35 муниципальным образованиям Новосибирской области за 2019–2023 гг., материалы анкетирования фельдшеров (800 анкет); статистическая отчетность государственных органов, в том числе, управления здравоохранением, ФАС, территориального органа Росздравнадзора по Новосибирской области; открытые данные реестра лицензий на фармацевтическую деятельность по состоянию на 1.01.2024 г.

Обработку результатов исследования осуществляли с применением пакета прикладных программ для ЭВМ Microsoft Office (Microsoft Excel, Microsoft Word) и Statistica 7.0,16.0

В процессе исследования использовались следующие методы: контент-анализ; системный; процессный; матричный; графический; картографический; непараметрические методы (ранговый, многомерных группировок); экспертных оценок; социологические методы (анкетирование), рационального фармацевтического менеджмента (ABC-XYZ-анализа), ретроспективный, логический и структурный анализ, методы стратегического управления (SWOT-анализа), экономико-математические (сравнения, группировки), нормативный, стоимостной, аддитивного моделирования, метод построения дорожных карт, матрицы Мак Кинси.

**Положения, выносимые на защиту:**

- Модель и результаты типологизации потенциала среды и доступности фармацевтической помощи по 77 многомерным факторным признакам в 35 муниципальных образованиях Новосибирской области.

- Методика и результаты микросегментирования льготных категорий граждан, мониторинга, оценки структурной схожести системы ОНЛП/ЛЛО в Новосибирской области.

- Алгоритм и результаты многопараметрического сегментирования ассортимента ЛП, отпущенных льготополучателям за период 2019–2023 гг.

- Результаты SWOT-анализа системы управления лекарственным обеспечением

населения на территории региона.

- Научно-методический подход к формированию региональных перечней лекарственных препаратов для первичной доврачебной медико-санитарной помощи и розничной торговли на обособленных подразделениях Новосибирской области.

- Методический подход и результаты оценки потенциала розничной торговли на примере 30 муниципальных районов области для определения приоритетности развития розничной торговли и обоснования распределения инвестиций в развитие ЛО на основе построения матрицы Мак-Кинси.

- Региональная концептуальная модель системы управления лекарственным обеспечением населения на основе дифференцированного подхода к определению приоритетов с использованием методологии системного анализа и дорожного картирования, включающей комплекс процессных мероприятий по ЛО населения, внесенных в три региональных проекта «Реализация функций и полномочий, возложенных на Министерство здравоохранения НСО»; «Модернизация первичного звена здравоохранения», «Обеспечение ЛП, МИ и лечебным питанием отдельных категорий граждан».

**Степень достоверности и апробация диссертации.** Достоверность полученных результатов достигнута за счет репрезентативных выборок, достаточного числа объектов исследования и обоснованного применения общенаучных, социологических, статистических, математических методов и современного программного обеспечения.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на: Всероссийской научно-практической конференции «Производство отечественных лекарственных средств и фармацевтическое образование: ключевые тренды взаимодействия» (Москва, 2020); Международной научно-практической конференции «Современные вызовы для медицинского образования и их решения» (Курск, 2021); Международной научно-практической конференции «Разработка лекарственных средств – традиции и перспективы» (Томск, 2021); Международной научно-практической конференции «Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы», (Кемерово, 2022); XIII Российской (итоговой) научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых «Авиценна–2022» (Новосибирск, 2022); XI Всероссийской межвузовской научно-практической конференции (Москва, 2023); научно-практической конференции «Современная фармация: вызовы, ожидания, решения», (Пермь, 2023); V Международной научно-практической конференции «Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы» (Кемерово, 2024); XV Российской (итоговой) научно-практической конкурс-конференции с международным участием студентов и молодых ученых «АВИЦЕННА–2024» (Новосибирск, 2024); V Всероссийской научно-практической конференция с международным участием «Медицина и Фармация. Прошлое, настоящее, будущее» (Москва, 2024).

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 25 научных работ, из них 8 статей в научных изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России, 6 Свидетельств о государственной регистрации базы данных.

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.**

Диссертация выполнена по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела и соответствует паспорту данной специальности, а именно пунктам 1. «Фундаментальные и прикладные исследования по обоснованию механизмов совершенствования государственного регулирования обеспечения населения лекарственными препаратами и парафармацевтической продукцией», 2. «Изучение особенностей организации лекарственного обеспечения населения в условиях ОМС и

рынка. Научное обоснование направлений совершенствования социально-экономических механизмов лекарственного обеспечения населения в условиях страховой медицины», 3. «Разработка проблем фармакоэкономики, совершенствование информационного обеспечения принятия обоснованных решений о применении технологий здравоохранения», 4. «Фундаментальные и прикладные исследования в сфере финансового, интеллектуального и информационного обеспечения инновационного развития фармацевтического производства. Разработка проблем управления инновациями», 5. «Фундаментальные и прикладные исследования менеджмента в фармации», 6. «Разработка автоматизированных систем управления и компьютерных технологий управления системой лекарственного обеспечения населения».

**Личное участие автора.** Основная часть диссертации выполнена непосредственно автором на всех этапах исследования. Проведен анализ научной литературы по теме диссертационной работы, нормативно-правовых актов и статистических данных, обоснована методология и программа исследования, определена цель и поставлены задачи, обоснованы выбранные методы исследования и подготовлен соответствующий инструментарий. Автором реализована экспериментальная часть работы с последующей интерпретацией собранных данных, на их основе сформулированы выводы. Подготовлено и осуществлено внедрение результатов исследования в практику и их представление на научных мероприятиях.

**Структура и объем диссертации.** Диссертационное исследование состоит из введения, пяти глав, общих выводов, 14 приложений и представлено на 285 страницах текста компьютерного набора; содержит 30 таблиц, 59 рисунков. Библиографический список включает 191 источников, в том числе 57 на иностранных языках.

## **СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

### **Глава 1. Современное состояние системы здравоохранения и управления лекарственным обеспечением населения в Сибирском Федеральном округе**

Система управления здравоохранением и лекарственным обеспечением населения в СФО рассмотрена в разрезе ее иерархической структуры по мезо- (СФО) и микроуровням (10 субъектов СФО). Контент-анализ нормативных документов субъектов СФО показал, что органы управления лекарственным обеспечением в субъектах СФО функционируют как структурные подразделения в составе органов управления здравоохранением, которые имеют собственную структуру, территориальный масштаб деятельности, полномочия, закрепленные правовыми актами. Отделы, управления или комитет по организации лекарственного обеспечения организованы в составе министерств или департамента здравоохранения на основе постановлений Правительства субъектов СФО, указов Губернатора, отличаются многообразием форм, степенью детализации выполняемых функций.

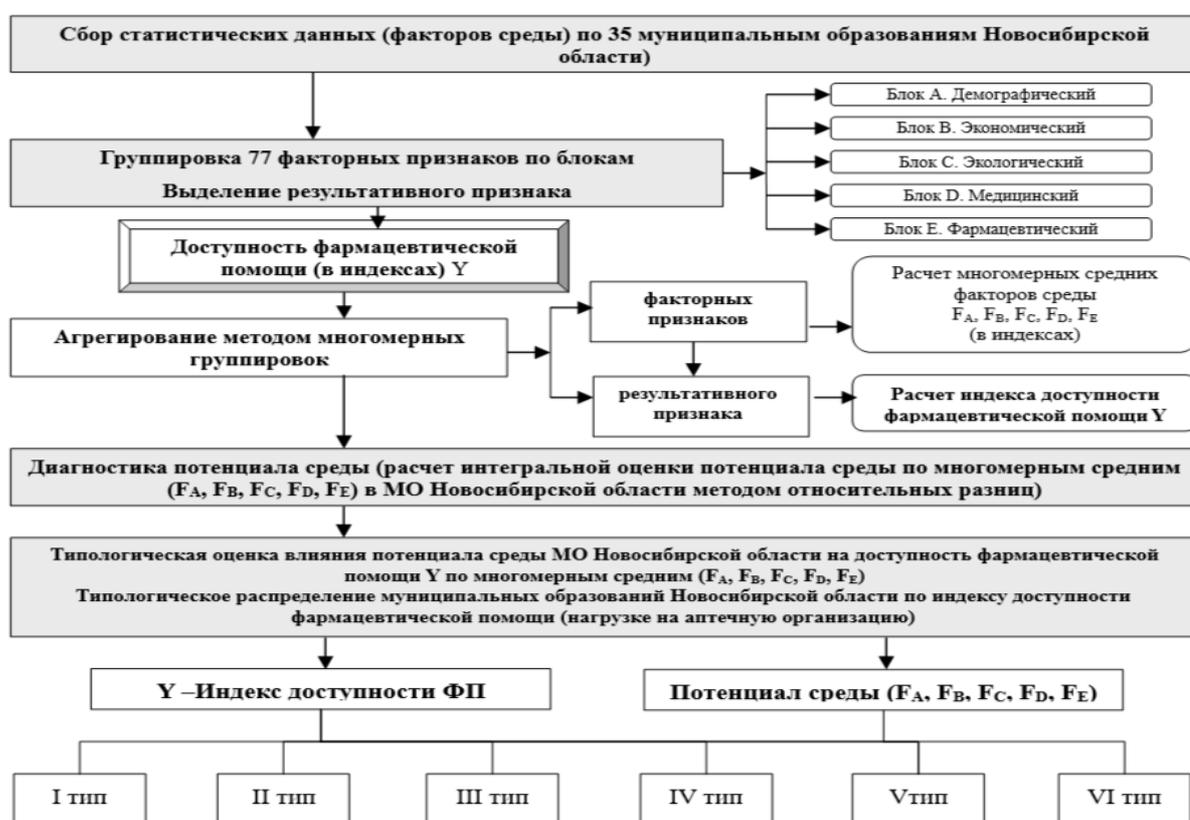
Установлено, что в Новосибирской области и Республике Тыва самостоятельные отделы, отвечающие за организацию лекарственного обеспечения населения не выделены, что отрицательно отражается на принятии управленческих решений в организации фармацевтической деятельности региона, требует углубленного анализа полномочий органов, осуществляющих государственное управление и нормативно-правовое регулирование в сфере охраны здоровья и ЛО, на примере Новосибирской области.

Как показал анализ нормативных документов, в НСО наблюдается дублирование полномочий по организации обеспечения граждан ЛП, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями отдельных категорий

граждан и имеющих право на получение государственной социальной помощи (ГСП), в тоже время недостаточно прописаны полномочия по разработке и реализации региональных программ развития здравоохранения, обеспечения населения ЛП, разработке и реализации территориальных программ государственных гарантий (ТПГГ) и осуществлению взаимодействия с органами местного самоуправления муниципальных образований региона в области ЛО. Это приводит к нескоординированности в управлении и требует углубленного изучения и оптимизации системы управления лекарственной помощью в НСО.

## Глава 2. Диагностика доминантных проблем в лекарственном обеспечении населения Новосибирской области. Обоснование и разработка программы исследования

Для диагностики доминантных проблем в ЛОН обосновано применение разработанной модели типологизации потенциала среды и дифференциации доступности фармацевтической помощи муниципальных образований НСО на основе концепции фармакоэкологической эконометрии, представленной на рисунке 1.



**Рисунок 1 - Модель типологизации потенциала среды и дифференциации доступности фармацевтической помощи муниципальных образований Новосибирской области**

*Источник: составлено автором*

В результате типологизации 35 муниципальных образований НСО по 77 факторным признакам, сгруппированным в 5 блоков, построена типологическая матрица, выделены 6 типов ресурсного потенциала среды. Анализ типологической матрицы, показал, что по величине средней интегральной оценки низкий, ниже среднего потенциал среды, выявленный в 23 МО (65,71%) Новосибирской области, создает неравные условия к получению ФП населению. формирует низкий индекс доступности фармацевтической помощи в 16 (45,71%) муниципальных районах, являющихся слабо

экономически развитыми, аграрными (Кочковский, Кыштовский, Убинский и др), в тоже время очень высокий и высокий индекс доступности ФП выявлен в 5 (14,28 %) полиотраслевых интенсивно развивающихся городских округах (г. Новосибирск, Кольцово, г. Обь и др.).

На втором этапе диагностика проблем в ЛОН предусматривала реализацию разработанного методического подхода к анализу розничного сегмента фармацевтического рынка НСО: оценку интенсивности конкуренции, структурный, а также картографический анализ фармацевтических организаций (ФО), их дислокацию по 35 МО региона. В результате структурного анализа динамики АО установлено преобладание АО частной формы собственности (98,05%), в структуре хозяйствующих субъектов лидируют юридические лица, на долю которых приходится 91,11%, индивидуальных предпринимателей - 8,89%.

Анализ распределения аптечных организаций по видам позволил установить, что в ГО преобладают аптеки готовых лекарственных форм (68,85%), в МР - аптечные пункты (51,34%), причем, в г. Новосибирске сосредоточено 2466 АО (64%) всех субъектов розничной торговли ЛС области. Выявлено в 2019-2023 гг снижение значения трехдольного показателя концентрации (CR3) на 5,68 %, индекса Херфиндаля-Хиршмана (НИ) на 13,25 %, что приводит к формированию умеренно концентрированного рынка в регионе, вместе с тем, диагностирована неравномерная дислокация АО и большая нагрузка на одну АО в муниципальных районах.

Поскольку потенциал среды муниципальных образований отличается весьма кардинально, формирует заболеваемость и доступность лекарственных средств, проводилась диагностика системы льготного ЛОН в разрезе муниципальных образований НСО, которая включала определение экспертным путем качественных показателей: количество рецептов на отсроченном обслуживании на 1-го федерального (регионального) льготополучателя, средняя стоимость рецепта федеральным (региональным) льготополучателям, количество торговых наименований (ТН) ЛП на 1 федерального (регионального) льготополучателя. В результате расчета коэффициента конкордации, ортогонального ранжирования МО, построена типологическая матрица структурной схожести ЛЛО в МО Новосибирской области за 2020-2023 гг., установлено, что в федеральном сегменте только 18 (51,43 %) МО в 2020 г. и в 2023 г. имеют стабильно рациональную структуру ЛЛО. В региональном сегменте только 20 (57,14 %) МО в 2020 г., 17 (48,57 %) МО в 2023 г. из 35 МО НСО имеют рациональную структуру ЛЛО. Для выбора направлений разработки системы управления лекарственным обеспечением был использован SWOT-анализ который показал, что укрепление сильных сторон в процессе разработки и реализации модели системы управления ЛО должно осуществляться по приоритетным направлениям, включающим оптимизацию системы льготного лекарственного обеспечения населения и обеспечения доступности лекарственной помощи сельским жителям.

Разработана программа исследования, включающая 5 этапов, обоснованы объекты и методы исследования, научно-практические результаты.

### **Глава 3. Ситуационный анализ реализации федеральных и региональных полномочий в системе управления льготным лекарственным обеспечением населения Новосибирской области**

В целях проведения ситуационного анализа реализации федеральных и региональных полномочий в системе управления льготным ЛОН НСО разработан методический подход к микросегментации льготополучателей. Использование микросегментации позволяет выделить сегменты льготополучателей,

характеризующиеся устойчивыми параметрами, более эффективно планировать денежные средства для обоснования объемов финансирования на ОНЛП/ЛЛО, обеспечивать равные возможности получения льготной лекарственной помощи гражданам. Проведение социально-демографической сегментации по критерию: уровень обеспечения (источник финансирования), позволило выделить федеральный сегмент льготополучателей, доля которого в 2023 году составила 26,17%, на региональный сегмент приходится 73,83%, за анализируемый период произошел прирост доли федерального сегмента на 19,12%, при сокращении доли регионального сегмента на 8,29%.

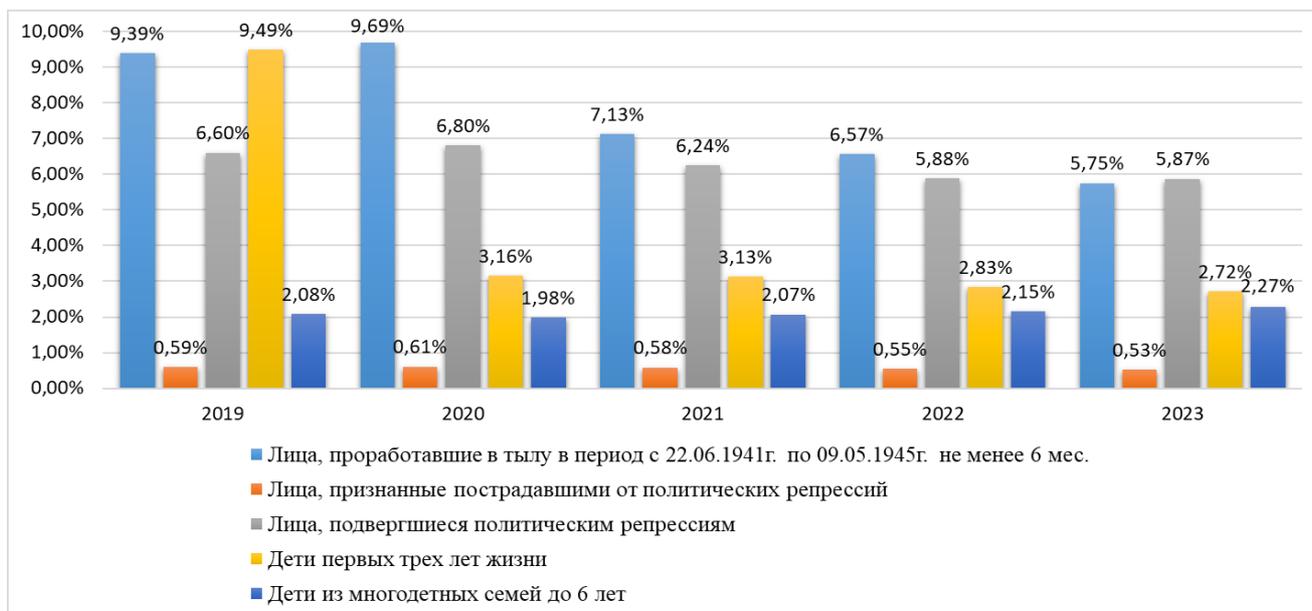
Результаты сегментации федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП по отдельным категориям за период 2019–2023 гг. представлены на рисунке 2. Было выделено 5 сегментов льготополучателей, установлен прирост в сегментах – дети-инвалиды – на 8,22 %, инвалиды 1-й группы – на 22,30 %.



**Рисунок 2 – Сегментация федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП, по отдельным категориям граждан за период 2019–2023 гг.**

*Источник: составлено автором*

В сегментах инвалидов 2-й и 3-й группы прирост имел отрицательные значения – 3,10 % и 7,83 % соответственно, что объясняется их сокращением, переходом в сегмент региональных льготополучателей. Результаты сегментации региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, по группам населения за период 2019–2023 гг. представлены на рисунке 3. Было выделено 5 сегментов льготополучателей, установлен положительный прирост только в одном сегменте: дети из многодетных семей на 9,13%, в остальных четырех сегментах прирост имел отрицательные значения.



**Рисунок 3 - Сегментация региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО по группам населения за период 2019-2023 гг.**

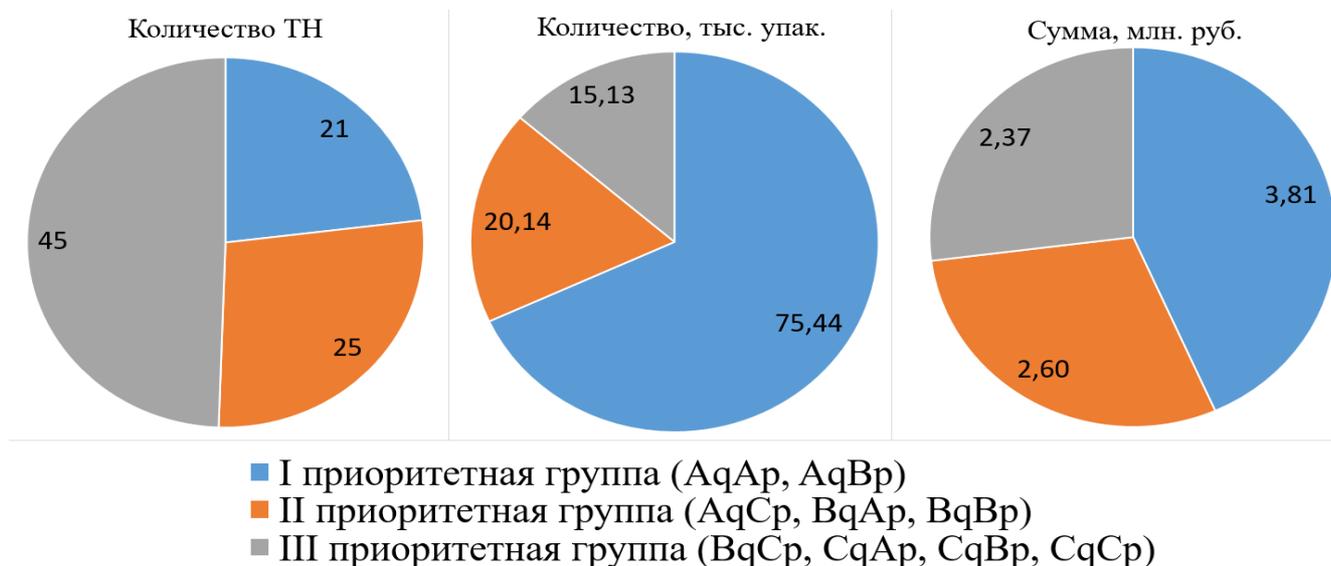
*Источник: составлено автором*

В целях разработки эффективных управленческих решений в системе ОНЛП/ЛЛО на мезоуровне было проведено многопараметрическое сегментирование ассортимента ЛП, отпускаемых льготополучателям в федеральном и региональном сегментах, по разработанному алгоритму, реализуемому поэтапно. Многофакторный АВС-анализ ассортимента показал положительную динамику (прирост) по МНН и ТН по показателям «количество отпущенных упаковок ЛП» и «сумма отпущенных ЛП» как в федеральном, так и в региональном сегментах, формировались матрицы 9 категорий (АqАp, АqВp, АqСp, ВqАp, ВqВp, ВqСp, СqАp, СqВp, СqСp) с разделением их на 3 приоритетные группы, наибольший темп прироста по количеству отпущенных упаковок ЛП зафиксирован в первой приоритетной группе в федеральном сегменте (+168,02 % по МНН и +263,97 % по ТН), в региональном же сегменте наибольший прирост установлен в третьей приоритетной группе (+92,82 % по МНН и +97,03 % по ТН). В результате анализа затрат выявлено 12 МО с наименьшими затратами на одного льготополучателя. В результате XYZ-анализа, проводившегося по количеству упаковок ЛП по МНН и ТН, установлено, что в I приоритетную группу в изучаемых сегментах в течение пяти лет стабильно входили 24 ЛП. По результатам исследования составлен оптимальный перечень ЛП для закупок по МНН и ТН по региональному и федеральному сегментам.

#### **Глава 4. Изучение текущего состояния лекарственного обеспечения сельского населения Новосибирской области**

С целью изучения текущего состояния лекарственного обеспечения сельского населения Новосибирской области анализировались финансовые отчеты Центральных районных больниц, формировался перечень реализованных ЛП из ФАП НСО в 2023г., продажа которых осуществлялась медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность и их обособленными подразделениями (ОП), расположенными в сельских поселениях области, в которых отсутствуют АО.

На основе разработанной методики двухфакторного анализа ассортимента лекарственных препаратов, реализуемых сельскому населению из ФАП НСО была составлена матрица, включающая три приоритетные группы ТН ЛП, по состоянию на 2023 г.



**Рисунок 4 - Результаты двухфакторного анализа ЛП, реализованных из ФАП НСО по данным за 2023г. (по приоритетным группам).**

*Источник: составлено автором*

Как следует из рисунка 4. самыми экономически выгодными являются ЛП, входящие в первую приоритетную группу, но доля ЛП этой группы - 23,09% (21 ТН). На вторую и третью приоритетные группы приходится 27,47% (25) ТН, 49,45% (45) ТН соответственно. Анализ реализованного ассортимента ЛП позволил разработать предложения по его оптимизации для осуществления розничной торговли через ФАП. По результатам исследования был разработан оптимальный ассортимент ЛП для розничной торговли в ФАП, состоящий из 42 ТН с учетом форм выпуска.

В результате двухфакторного АqВqСq-АрВрСр-анализа ТН ЛП, экспертной оценки научно обоснованных критериев формирования ассортимента и расчета «средневзвешенных» оценок ЛП спроектирован региональный перечень ЛП для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в неотложной форме для ОП медицинских организаций НСО. С целью выявления потребности в обучении розничной торговле ЛП проводилось анкетирование фельдшеров, осуществляющих розничную торговлю ЛП через ФАП, были выявлены проблемные зоны в подготовке медицинских работников (порядок назначения, оформления и отпуска ЛП, их хранения) и разработана дополнительная (НМО) программа обучения по розничной торговле ЛП.

## **Глава 5. Разработка региональной модели системы управления лекарственным обеспечением населения Новосибирской области**

Для определения стратегии лекарственного обеспечения в сельских муниципальных районах Новосибирской области был обоснован методический подход к интегральной оценке потенциала розничной торговли ЛП в МО НСО, представленный на рисунке 5, который включал сбор показателей, характеризующих привлекательность МО для розничной торговли ЛП, объединенных в 5 блоков, расчет частных критериев привлекательности отдельно по блокам, интегральной оценки потенциала на основе применения аддитивного коэффициента, ранжирования МО по группам. Установлено, что 18 из 30 сельских районов имеют высокий потенциал розничной торговли, 12 – слабый. На основе построения матрицы GE/ Мак Кинси, представленной, в таблице 1, осуществлено позиционирование МР НСО, на основании которого можно проводить структурные изменения и принимать эффективные управленческие решения, что обуславливает необходимость региональным органам здравоохранения и ЛО вносить

научно обоснованные изменения в региональные программы, для поддержания доступности ЛС, использовать разные варианты ЛО сельских жителей.



**Рисунок 5 – Методический подход к интегральной оценке потенциала розничной торговли ЛП в МО НСО**

*Источник: составлено автором*

На заключительном этапе на основе применения метода «Форсайт» разработана дорожная карта, представленная на рисунке 6, в виде интегрированной концептуальной региональной модели системы управления ЛОН, входящая в государственную программу «Развитие здравоохранения Новосибирской области на период 2025-2030 гг.» в условиях макроэкономической нестабильности, угрозы дефектуры в здравоохранении, сформулированы процессные мероприятия в виде научно обоснованного комплекса.

**Таблица 1 – Матрица GE/McKinsey для позиционирования МР НСО**

Привлекательность МО Новосибирской области	высокая(10–7)	Кыштовский Каргатский	Краснозерский Здвинский Коченевский Татарский	Новосибирский Куйбышевский Ордынский Колыванский Сузунский Карасукский
	средняя (6–4)	Усть-Таркский Чулымский Довольненский Венгеровский	Маслянинский	Черепановский Барабинский Искитимский Тогучинский Чановский Купинский
	низкая (3–0)	Северный Кочковский	Убинский Баганский	Чистоозерный Чулымский Мошковский Болотнинский
		низкая (3–0)	средняя (6–4)	высокая (10–7)
Конкурентоспособность (потенциал) МО				

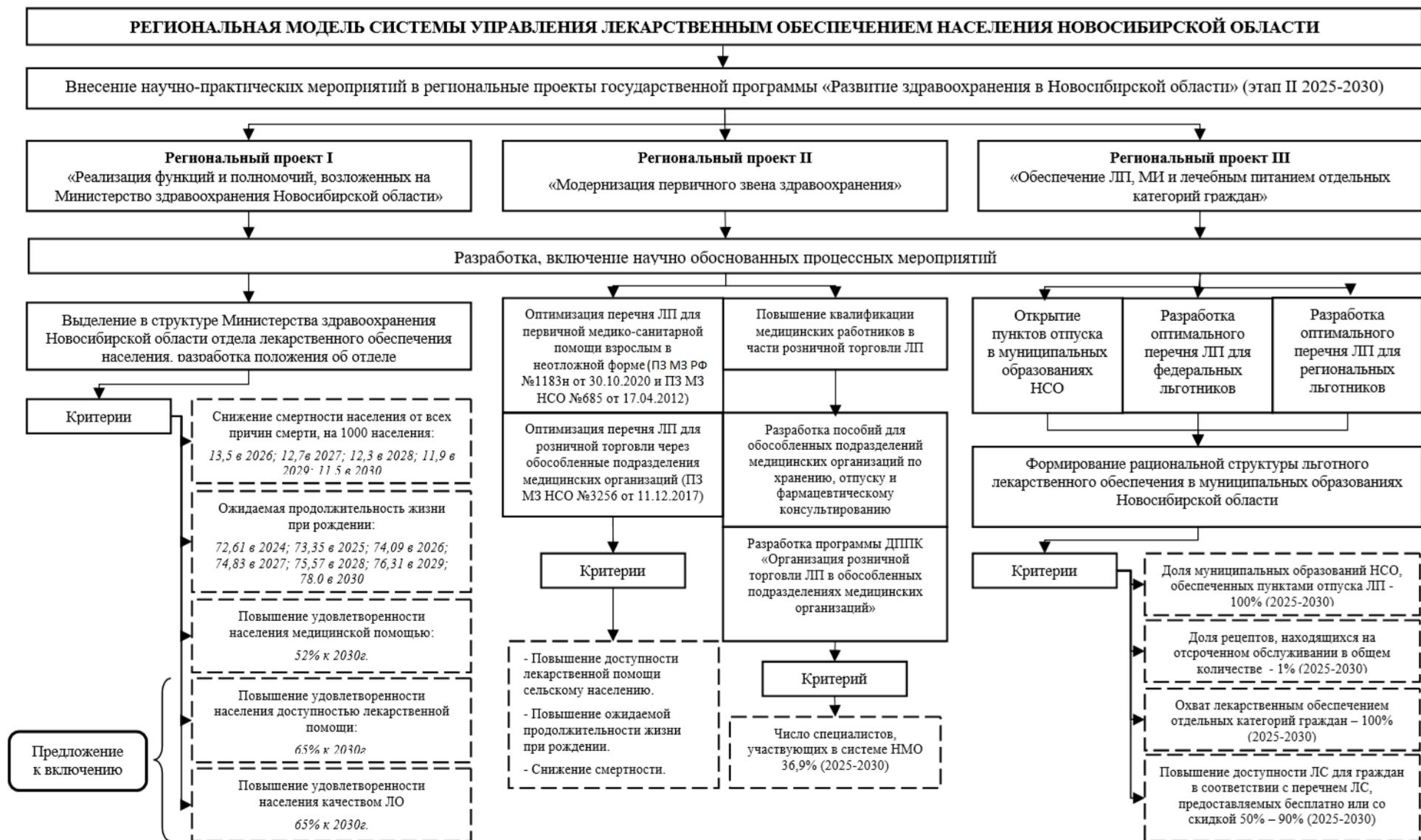


Рисунок 6 – Концептуальная интегрированная региональная модель системы управления ЛОН НСО (дорожная карта)

Источник: составлено автором

## ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. На основании контент-анализа нормативных документов субъектов СФО, установлено, что органы управления ЛО в субъектах СФО функционируют как структурные подразделения в составе органов управления здравоохранением, которые имеют собственную структуру, территориальный масштаб деятельности, полномочия, закрепленные правовыми актами; доказано дублирование полномочий по организации обеспечения ЛП отдельных категорий граждан, при недостаточно прописанных полномочиях (по разработке и реализации региональных программ развития здравоохранения, обеспечения населения ЛП, разработке и реализации ТПГГ и осуществлению взаимодействия с органами местного самоуправления МО региона в области ЛО) затрудняет оперативность управления региональной системой здравоохранения, требует выделения в структуре Минздрава НСО отдела организации ЛО населения с целью более эффективного управления ЛО.

2. В результате использования типологизации и фармакоэкологической эконометрии диагностированы значительные внутрирегиональные различия по потенциалу среды, индексу доступности фармацевтической помощи в муниципальных образованиях региона, обосновано выделение 6 типов районов. Доказано, что низкий и ниже среднего индекс доступности ФП выявлен в 16 (45,71 %) слабо экономически развитых, аграрных МР (Кочковский, Кыштовский, Убинский и др.), в тоже время очень высокий и высокий индекс доступности ФП выявлен в 5 (14,28 %) полиотраслевых интенсивно развивающихся городских округах (г. Новосибирск, Кольцово, г. Обь и др.), что обусловило необходимость принятия научно обоснованных управленческих решений по выравниванию ФП, моделированию направлений оптимизации системы управления лекарственным обеспечением.

3. Проведен по разработанной методике SWOT-анализ системы фармацевтической помощи в Новосибирской области, доказано, что укрепление сильных сторон в процессе разработки и реализации модели системы управления ЛО должно осуществляться по приоритетным направлениям, включающим оптимизацию системы льготного лекарственного обеспечения населения и обеспечения доступности лекарственной помощи сельским жителям.

4. Предложен методический подход к анализу розничного сегмента фармацевтического рынка Новосибирской области, включающий структурный, сравнительный и картографический анализ, который позволил установить преобладание аптечных организаций частной формы собственности (98,05 %); в городских округах-аптек ГЛФ (68,85 %), а в муниципальных районах- аптечных пунктов (51,34 %), причем на территории г. Новосибирска сосредоточено 2 466 АО (64 %) всех субъектов розничной торговли ЛС области. Выявлено уменьшение концентрации, снижение значения трехдольного показателя концентрации (CR3) на 5,68 %, индекса Херфиндаля-Хиршмана (НИ) на 13,25 %, что приводит к формированию умеренно концентрированного рынка в муниципальных образованиях, вместе с тем, диагностирована неравномерная дислокация АО и большая нагрузка на одну АО в муниципальных районах.

5. Проведен ситуационный анализ в системе управления льготным лекарственным обеспечением населения Новосибирской области, выявлены приоритетные проблемы: диспропорции в доступности лекарственных препаратов для льготников, финансировании льготного лекарственного обеспечения. Для оптимизации разработана методика мониторинга и оценки структурной схожести системы льготного лекарственного обеспечения, основанная на анализе организационно-фармацевтических

показателей, расчете средней стоимости рецепта, количества ТН на одного льготополучателя, количества рецептов на отсроченном обслуживании по федеральному и региональному сегментам, коэффициента конкордации, по МО НСО, построении типологической матрицы выявления кластеров МО с рациональной и доступной структурой льготной лекарственной помощи отдельно по сегментам. Обоснованы управленческие решения для кластеров МО НСО для повышения доступности льготного лекарственного обеспечения населения.

6. Разработана и апробирована методика микросегментации льготополучателей, включающая сегментирование по географическим параметрам – по месту проживания в МР или ГО области, выделение и описание сегментов-льготополучателей, проведение социально-демографической сегментации по критерию – уровень обеспечения (источник финансирования), позволило выделить федеральный сегмент льготополучателей, доля которого в 2023 году составила 26,17 %, доля регионального сегмента соответственно составила 73,83 %. Сегментация федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП по отдельным категориям, позволила выделить 5 сегментов льготополучателей, установить прирост в сегментах – дети-инвалиды – на 8,22 %, инвалиды 1-й группы – на 22,30 %. Выделение 5 сегментов региональных льготополучателей по группам населения, показало положительный прирост только в одном сегменте – дети из многодетных семей на 9,13 %, что объясняется, резким сокращением рождаемости в Новосибирской области.

7. Разработан алгоритм многопараметрического сегментирования ассортимента ЛП, отпускаемых федеральным и региональным льготникам, включающий диагностику приоритетных групп ЛП по федеральному и региональному сегментам по показателям – количество, сумма отпущенных ЛП по МНН и ТН. Динамика показателей внутри приоритетных групп по результатам двухфакторного AqBqCq- ApBpCp-анализа показала наибольший темп прироста в первой приоритетной группе в федеральном сегменте по количеству отпущенных упаковок ЛП (+168,02 % по МНН и +263,97 % по ТН). В региональном сегменте наибольший прирост зафиксирован у третьей приоритетной группы по количеству отпущенных упаковок (+92,82 % по МНН и +97,03 % по ТН). Были выделены сегменты МО с наименьшими затратами на одного льготополучателя, разработаны управленческие решения по выравниванию ЛО, закупке ЛП.

8. В результате изучения текущего состояния лекарственного обеспечения сельского населения, анкетирования медицинских работников Новосибирской области разработан подход к оптимизации фармацевтической помощи, включающий повышение профессиональных компетенций путем обучения по дополнительным профессиональным программам, разработку и использование методических пособий по процессу розничной торговли ЛС, многофакторный ABC-анализ ассортимента ЛП, используемого для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в неотложной форме и реализуемого сельскому населению, использование научно обоснованных фармакоэкономических, медицинских, нормативных и социальных критериев отбора лекарственных препаратов в информационный массив, их экспертную оценку и расчет «средневзвешенных» оценок ЛП, позволивший спроектировать региональные перечни лекарственных препаратов для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в неотложной форме и розничной торговли ЛП для обособленных подразделений медицинских организаций Новосибирской области.

9. Использование методического подхода к оценке потенциала МР НСО по

осуществлению розничной торговли ЛП позволило установить, что 18 из 30 сельских районов имеют высокий потенциал ее развития, 12 – слабый. На основе построения матрицы GE/ Мак Кинси осуществлено позиционирование МР НСО, на основании которого можно проводить структурные изменения и принимать эффективные управленческие решения, что обуславливает необходимость региональным органам здравоохранения и ЛО вносить научно обоснованные изменения в региональные программы, для поддержания доступности ЛС использовать разные варианты ЛО сельских жителей.

10. На основе применения метода «Форсайт» разработана дорожная карта в виде интеграционной концептуальной региональной модели системы управления лекарственным обеспечением населения, входящая в государственную программу «Развитие здравоохранения Новосибирской области». В рамках разработки дорожной карты как интеграционной модели системы управления ЛО НСО научно обоснованы и сформулированы процессные мероприятия в виде научно обоснованного комплекса.

### Публикации по теме диссертационного исследования

#### Перечень ВАК РФ

1. **Джупаров, А.С.** Разработка методического подхода к микросегментации льготных категорий граждан (на примере Новосибирской области) / **А.С. Джупаров**, А.А. Гербер, И.А. Джупарова // *Journal of Siberian Medical Sciences*. – 2025. – Т. 9, № 1. – С. 61–75. - DOI: <https://doi.org/10.31549/2542-1174-2025-9-1-61-75>
2. **Джупаров, А.С.** Типологизация муниципальных образований Новосибирской области как способ оценки доступности фармацевтической помощи / **А.С. Джупаров**, Г.Я. Ибрагимова, И.А. Джупарова // *Медицинский вестник Башкортостана*. – 2023. – Т. 18, № 2(104). – С. 51–55.
3. Современные проблемы розничной торговли лекарственными средствами через обособленные подразделения медицинских организаций в Новосибирской области / **А.С. Джупаров**, Е.А. Аксенова, О.В. Беушева, И.А. Джупарова // *Journal of Siberian Medical Sciences*. – 2023. – Т. 7, № 3. – С. 54–67. - DOI: [10.31549/2542-1174-2023-7-3-54-67](https://doi.org/10.31549/2542-1174-2023-7-3-54-67)
4. **Джупаров, А.С.** Анализ системы фармацевтической помощи населению Новосибирской области / **А.С. Джупаров**, Г.Я. Ибрагимова // *Journal of Siberian Medical Sciences*. – 2022. – Т. 6, № 1. – С. 128–140. - DOI: <https://doi.org/10.31549/2542-1174-2022-6-1-128-140>
5. **Джупаров, А.С.** Анализ обеспечения лекарственными средствами льготных категорий граждан на территории Новосибирской области / **А.С. Джупаров**, Г.Я. Ибрагимова, И.А. Джупарова // *Journal of Siberian Medical Sciences*. – 2022. – Т. 6, № 4. – С. 87–98. - DOI: [10.31549/2542-1174-2022-6-4-87-98](https://doi.org/10.31549/2542-1174-2022-6-4-87-98)
6. **Джупаров, А.С.** Анализ реализации правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов в фельдшерско-акушерских пунктах Новосибирской области / **А.С. Джупаров**, И.А. Джупарова, Г.Я. Ибрагимова // *Современная организация лекарственного обеспечения*. – 2022. – Т. 9, № 3. – С. 77–78. - DOI: <https://doi.org/10.30809/solo.3.2022.26>
7. Джупарова, И.А. Использование методов рационального фармацевтического менеджмента для оценки эффективности ассортимента в аптечной организации / И.А. Джупарова, И.А. Харина, **А.С. Джупаров** // *Современная организация лекарственного обеспечения*. – 2021. – Т. 8, № 1. – С. 30–31. - DOI: <https://doi.org/10.30809/solo.1.2021.5>
8. Джупарова, И.А. Оптимизация ассортимента больничной аптеки / И.А. Джупарова, И.А. Харина, **А.С. Джупаров** // *Современная организация лекарственного обеспечения*. – 2021. – Т. 8, № 1. – С. 38–39. - DOI: <https://doi.org/10.30809/solo.1.2021.9>

**Свидетельства регистрации баз данных:**

9. **Джупаров, А.С.** Мониторинг организационно-экономических показателей Программы обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами: база данных / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова**; свидетельство о государственной регистрации № 2023621077; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 03.04.2023, Бюл. № 4.
  10. **Джупаров, А.С.** Использование методов рационального фармацевтического менеджмента в оценке льготного лекарственного обеспечения (на примере Новосибирской области): база данных / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова**; свидетельство о государственной регистрации № 2023621422; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 05.05.2023, Бюл. № 5.
  11. **Джупаров, А.С.** Функционально-стоимостной анализ и мониторинг организационно-экономических показателей лекарственного обеспечения сельского населения в государственном и коммерческом сегментах здравоохранения (на примере Новосибирской области): база данных / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова**; свидетельство о государственной регистрации № 2023621842; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 06.06.2023, Бюл. № 6.
  12. **Джупаров, А.С.** Структурный и пространственный анализ фармацевтических и медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность (на примере Новосибирской области): база данных / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова**; свидетельство о государственной регистрации № 2023622437; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 17.07.2023, Бюл. № 7.
  13. **Джупаров, А.С.** Динамика размещения и анализ показателей концентрации аптечных организаций в муниципальных образованиях Новосибирской области / **А.С. Джупаров, Г.Я. Ибрагимов**; свидетельство о государственной регистрации № 2024622406; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 31.05.2024, Бюл. № 6.
  14. **Джупаров, А.С.** Формирование регионального перечня лекарственных препаратов, розничная торговля которыми осуществляется через фельдшерско-акушерские пункты: база данных / **А.С. Джупаров**; свидетельство о государственной регистрации № 2024622409; заявитель и правообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; опубл. 31.05.2024, Бюл. № 6.
- Научные труды, опубликованные ранее пятилетнего периода**
15. **Джупаров, А.С.** Анализ лекарственного обеспечения населения сельских поселений Новосибирской области / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова** // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2020. – № 4. – С.74–81. - DOI: 10.31549/2542-1174-2020-4-74-81
  16. **Джупарова, И.А.** Маркетинговый и фармакоэкономический анализ ассортимента венотонизирующих лекарственных препаратов ОТС-сегмента / **И.А. Джупарова, А.С. Джупаров** // Сибирский медицинский вестник. – 2020. – № 4. – С. 27–29.

### Конференции

17. **Джупаров, А.С.** Оптимизация регионального перечня лекарственных препаратов для обособленных подразделений медицинских организаций / **А.С. Джупаров** // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы: сборник научных статей. – Кемерово, 2024. – С. 159–164.
18. **Джупаров, А.С.** Разработка методики структурной дифференциации аптечных и медицинских организаций в Новосибирской области / **А.С. Джупаров** // Материалы XV Российской (итоговой) научно-практической конкурс-конференции с международным участием студентов и молодых ученых «АВИЦЕННА–2024», посвященной 100-летию со дня рождения академика РАН, профессора В.П. Казначеева. – Новосибирск, 2024. – С. 218-219.
19. **Джупаров, А.С.** Динамика размещения и анализ показателей концентрации аптечных организаций в муниципальных образованиях Новосибирской области / **А.С. Джупаров** // Медицина и Фармация. Прошлое, настоящее, будущее: сборник научных материалов V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Орехово-Зуево, 2024. – С. 46–47.
20. **Джупаров, А.С.** Разработка методического подхода к оценке потенциала муниципальных образований Новосибирской области при осуществлении розничной торговли лекарственными препаратами / **А.С. Джупаров** // Современная фармация: вызовы, ожидания, решения: материалы научно-практической конференции (23-25 марта 2023). – Пермь, 2023. – С. 62–67.
21. **Джупаров, А.С.** Изучение системы оказания фармацевтической помощи Новосибирской области / **А.С. Джупаров, И.А. Джупарова, Г.Я. Ибрагимова**// Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы: сборник материалов I Международной научно-практической конференции (Кемерово, 28 апреля 2022 года). – Кемерово, 2022. – С. 106–111.
22. **Джупаров, А.С.** Современные проблемы регулирования фармацевтической деятельности в условиях действия обязательных требований / **А.С. Джупаров** // Материалы XIII Российской (итоговой) научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых «Авиценна–2022», посвященной 95-летию со дня рождения члена-корреспондента РАМН, профессора И.Г. Урсова. – Новосибирск, 2022. – С. 376-378.
23. **Джупарова, И.А.** Использование методов рационального фармацевтического менеджмента для оптимизации системы закупок лекарственных средств / **И.А. Джупарова, И.А. Харина, А.С. Джупаров** // Сборник трудов Международной научно-практической конференции “Современные вызовы для медицинского образования и их решения”, посвященной 86-летию Курского государственного медицинского университета. – Курск, 2021. – С. 300-301.
24. **Джупарова, И.А.** Применение ABC-анализа для оценки ассортимента фельдшерско-акушерских пунктов Новосибирской области / **И.А. Джупарова, А.С. Джупаров, И.А. Харина** // Сборник материалов Международной научно-практической конференции “Разработка лекарственных средств - традиции и перспективы. – Томск, 2021. – С. 37-39.
25. **Джупарова, И.А.** Формирование ассортимента аптечной организации с использованием методов рационального фармацевтического менеджмента / **И.А. Джупарова, И.А. Харина, А.С. Джупаров** // Материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции “Производство отечественных лекарственных средств и фармацевтическое образование: ключевые тренды взаимодействия – Москва, 2020. – С. 48-50.

**СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ:**

АО –	аптечная организация	МР –	муниципальный район
ГО –	городской округ	НСО –	Новосибирская область
ГСП –	государственная социальная помощь	ОКГ –	отдельные категории граждан
ЛЛО –	льготное лекарственное обеспечение	ОНЛП –	обеспечение необходимыми лекарственными средствами
ЛО –	лекарственное обеспечение	ОП –	обособленное подразделение
ЛОН –	лекарственное обеспечение населения	РФ –	Российская Федерация
ЛП –	лекарственный препарат	СФО –	Сибирский федеральный округ
ЛС –	лекарственное средство	ТАА –	товары аптечного ассортимента
МЗ –	министерство здравоохранения	ТН –	торговое наименование
МНН –	международное непатентованное наименование	ТПГГ –	территориальная программа государственных гарантий
МО –	муниципальное образование	ФАП –	фельдшерско-акушерский пункт
		ФП –	фармацевтическая помощь

**ДЖУПАРОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ (РФ)**  
**НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ**  
**РЕГИОНАЛЬНОЙ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ**  
**ОБЕСПЕЧЕНИЕМ**  
**(НА ПРИМЕРЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Научно обоснована, разработана и реализована модель типологизации и фармакоэкологической эконометрии потенциала среды, оценки доступности фармацевтической помощи в муниципальных образованиях Новосибирской области, на основе оценки структурной схожести системы ЛО спроектированы дифференцированные стратегии развития, подобран инструментарий для ее выравнивания. Рассчитан потенциал розничной торговли лекарственными препаратами в муниципальных районах области, на основе построения матрицы Мак-Кинси определена приоритетность инвестиций в развитие лекарственного обеспечения. С использованием многофакторного ABC-XYZ анализа ассортимента ЛП, научно обоснованных критериев спроектированы оптимальные перечни лекарственных препаратов для льготного лекарственного обеспечения, первичной доврачебной медико-санитарной помощи и розничной торговли лекарственными препаратами в сельских населенных пунктах. Обосновано и реализовано концептуальное решение задачи моделирования развития региональной системы управления лекарственным обеспечением населения на основе дифференцированного подхода к определению приоритетов с использованием метода дорожных карт.

**DZHUPAROV ALEKSANDR SERGEEVICH (RF)**  
**SCIENTIFIC AND METHODOLOGICAL FOUNDATIONS OF DEVELOPMENT**  
**AND IMPLEMENTATION OF REGIONAL MODEL OF MANAGEMENT SYSTEM**  
**OF MEDICINE SUPPLY**  
**(ON THE EXAMPLE OF NOVOSIBIRSK REGION)**

A scientifically substantiated, developed, and implemented model of typologization and pharmacoecological econometrics of the environment's potential, assessing the availability of pharmaceutical care in the municipal entities of the Novosibirsk Region, has been designed based on the assessment of the structural similarity of the pharmaceutical system. Differentiated development strategies have been designed, and tools have been selected to align the system. Using a multifactorial ABC-XYZ analysis of the range of medicines, scientifically based criteria, the optimal lists of medicines for preferential drug provision, primary medical care, and retail drug sales in rural areas have been designed. A conceptual solution has been substantiated and implemented to model the development of a regional drug provision management system based on a differentiated approach to prioritization using the road map method.