

**Кушнир Алена Юрьевна**

**РАЗРАБОТКА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К  
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ  
СЕДАТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ**

3.4.3. Организация фармацевтического дела

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата фармацевтических наук

Диссертационная работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежском государственном медицинском университете имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Научный руководитель:** доктор фармацевтических наук, доцент **Афанасьева Татьяна Гавриловна**

**Официальные оппоненты:**

**Мирошниченко Юрий Владимирович**, доктор фармацевтических наук, профессор, директор Института международных образовательных программ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Лаврентьева Лариса Ивановна**, доктор фармацевтических наук, профессор, директор Института фармации, заведующая кафедрой управления и экономики фармации, ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Защита состоится «29» июня 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 Научной 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 (<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.** Научно доказано, что стресс является этиологическим фактором 80% заболеваний. Пролонгированное воздействие стрессовых факторов в большинстве случаев является причиной нервного срыва и общего истощения организма, что предрасполагает к развитию патологий в поведенческой, соматической и психической деятельности.

В рамках комплексного подхода к решению проблемы высокой распространенности стресс-индуцированных расстройств, включающего медицинские и фармацевтические интервенции, ключевое значение имеет фармацевтическая помощь (ФП). Современная аптечная организация (АО) выполняет роль первичного звена лекарственной и информационно-консультационной помощи при обращении потребителей за безрецептурными лекарственными препаратами (ЛП).

Сложившиеся условия, такие как нестабильная социально-экономическая обстановка, последствия пандемии COVID-19, глобальная информационная перенасыщенность, интенсивный ритм жизни оказывают существенное негативное влияние на психоэмоциональное состояние населения, приводя к снижению стрессоустойчивости, что способствует появлению раздражительности, напряженности, тревоги, снижению настроения, потере привычных интересов, немотивированным страхам, нарушениям сна и т. п. Данные факторы обуславливают увеличение спроса на безрецептурные седативные ЛП, характеризующиеся доступностью и возможностью самостоятельного применения.

В связи с этим, представляется актуальным проведение комплексного исследования, направленного на изучение конъюнктуры отечественного рынка седативных лекарственных средств (ЛС), анализ потребительских предпочтений и оценку уровня информационной компетентности медицинских и фармацевтических работников в вопросах предоставления информационно-консультационных услуг населению при назначении и рекомендациях седативных ЛП.

### **Степень разработанности темы исследования.**

Проблемы совершенствования ФП в течение нескольких десятилетий находились в фокусе исследований ведущих российских ученых. Основной вектор направления и перспективы развития ФП рассмотрены в трудах Т.И. Кабаковой (2019), Э.А. Коржавых (2019), О.В. Желткевич (2021), А.И. Овод (2025) и др. Аспектами качества оказания ФП в АО занимались: Е.А. Ключкова (2014), Е.С. Бережная (2021), И.А. Харина (2024), И.А. Джупарова (2024), А.А. Клименкова (2024) и др. Процессы совершенствования и оптимизации ФП как в целом, так и при конкретных нозологиях представлены в трудах Г.В. Вареных (2013), И.В. Спичак (2013), Г.Т. Глембоцкой (2015), А.С. Захаровой (2015), Л.Н. Геллера (2015), О.В. Желткевич (2021), Т.И. Кабаковой (2024) и др. Отдельные аспекты совершенствования ФП в условиях цифровой трансформации рассмотрены в работах: Г.А. Антроповой (2018), Н.Н. Чесноковой (2019), С.В. Кононовой (2019), Д.Х. Шакировой (2021), В.В. Дорофеевой (2023), Ю.В. Мирошниченко (2023) и др.

Совершенствованием фармацевтического консультирования, как одного из важнейших аспектов ФП занимались: Лоскутова (2023;2025), А.В. Солонина (2024), И.В. Косова (2025) Т.В. Пак (2025), Е.Е., М.М. Курашов (2025) и др.

Проблемы доступности ФП описаны в работах Л.В. Мошковой (2018), С.М. Тарабукиной (2018), И.А. Наркевича (2021), О.Д. Немятых (2021), Н.В. Абросимова (2023) и др. Одним из показателей доступности является наличие необходимого ассортимента ЛС, удовлетворяющего потребности населения. Маркетинговые

исследования ассортимента различных фармако-терапевтических групп ЛП представлены в работах А.И. Овод (2022), И.А. Филиной (2022), И.В. Косовой (2023), О.И. Кныш (2024), Л.И. Лаврентьевой (2025), А.Б. Горячева (2026) и др.

Однако, несмотря на обширность представленных работ до настоящего времени исследований по совершенствованию организационно-методического обеспечения ФП населению седативными средствами не проводилось, вышеперечисленное свидетельствует об актуальности выбранной темы исследования и позволяет определить его цель и задачи.

**Цель исследования** – разработка модели совершенствования ФП населению седативными средствами и организационно-методическое обоснование основных направлений ее реализации.

**Задачи исследования:**

1. Изучить и теоретически обобщить основные направления отечественного и зарубежного опыта по совершенствованию ФП населению седативными средствами на амбулаторном уровне.

2. Сформулировать дизайн и методологию научного исследования, направленные на разработку организационно-методических подходов к совершенствованию ФП населению седативными средствами.

3. Провести маркетинговые исследования ассортимента седативных средств целевого сегмента фармацевтического рынка Российской Федерации (РФ) и фармацевтического рынка Воронежской области, установить тенденции развития данной группы ЛС на основе мониторинга.

4. Провести анализ информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛС на территории Воронежской области, выявить оценку удовлетворенности потребителей седативных средств контентом информационно-консультационных услуг, предоставляемых специалистами в АО.

5. Сформулировать приоритетные направления организационно-информационного обеспечения фармацевтических и медицинских специалистов в системе ФП населению седативными средствами с использованием статистических методов анализа.

6. Разработать модель, основные направления и научно-обоснованные рекомендации по оптимизации ФП населению седативными средствами.

**Научная новизна исследования.**

На основе комплекса современных научных методов получены следующие результаты:

Разработаны дизайн и методология исследования ФП населению седативными средствами на территории Воронежской области, сформированная на основе интеграции методов маркетингового, социологического и статистического анализа.

Обоснован и реализован методический подход к исследованию фармацевтического рынка седативных ЛС на федеральном и региональном уровнях с применением методов маркетингового и ABC-XYZ анализа, по результатам которого сформирован ассортиментный контур седативных средств и предложен адаптивный ассортиментный перечень седативных ЛП с учетом стратификации АО по категориям.

По результатам социологического исследования определены ключевые аспекты информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП в Воронежской области, включающие предпочтения и осведомленность по исследуемой группе ЛП; проведена оценка удовлетворенности потребителей седативных средств контентом фармацевтического консультирования; на основе эмпирических

данных составлены соответствующие социально-демографические портреты указанных групп потребителей.

По результатам расчетов критерия Фридмана, с последующим проведением апостериорных тестов сформулированы методические подходы к количественной оценке значимости организационно-информационного обеспечения медицинских и фармацевтических специалистов, реализуемые при принятии управленческих решений для выбора и оснащения рабочих мест специалистов приоритетным информационным обеспечением.

Обоснована и разработана модель совершенствования ФП населению седативными средствами, включающая предложение стандартной операционной процедуры (СОП) и алгоритма фармацевтического консультирования при отпуске седативных ЛП, программы для ЭВМ, обеспечивающей автоматизированный выбор тактики консультирования и информирования; социально-просветительский проект «День борьбы со стрессом», направленный на повышение информационной компетентности конечных и промежуточных потребителей седативных ЛП.

**Теоретическая и практическая значимость работы.** Теоретическая значимость работы заключается в создании теоретической основы для практического совершенствования системы ФП населению седативными ЛП посредством организационно-методического инструментария, включающего: модель совершенствования ФП, СОП и алгоритм фармацевтического консультирования, программу для ЭВМ, а также социально-просветительский проект, направленные на повышение качества, эффективности и доступности ФП на региональном уровне.

По результатам диссертационного исследования в практику медицинских и фармацевтических организаций и образовательный процесс внедрены:

- СОП «Порядок отпуска и фармацевтического консультирования посетителей аптечной организации при выборе седативных лекарственных средств» (акты внедрения: ФГКУ «416 ВГ» Министерства обороны РФ от 06.02.2023 г., ИП Махинова Елена Николаевна от 18.01.2023 г., ООО «Апрель-Воронеж» №127 от 10.01.2025 г., ООО «Ригла» от 04.02.2025 г., ООО «Барика» от 20.01.2025 г., ООО «Сана» от 11.03.2025 г., ООО «Лифарма» от 22.01.2025 г.);

- Алгоритм фармацевтического консультирования посетителей АО при выборе седативных ЛП (акты внедрения: ФГКУ «416 ВГ» Министерства обороны РФ от 06.02.2023 г., ИП Махинова Елена Николаевна от 18.01.2023 г., ООО «Апрель-Воронеж» №127 от 10.01.2024 г., ООО «Ригла» от 04.02.2025 г., ООО «Барика» от 20.01.2025 г., ООО «Сана» от 11.03.2025 г., ООО «Лифарма» от 22.01.2025 г.);

- База данных «Оценка информационного массива седативных средств регионального уровня для медицинских и фармацевтических работников» (свидетельство о государственной регистрации №2025621021), (акты внедрения: ФГКУ «416 ВГ» Министерства обороны РФ от 06.02.2024 г., ИП Махинова Елена Николаевна от 18.01.2023 г., ООО «Апрель-Воронеж» №127 от 10.01.2024 г., ООО «Ригла» от 04.02.2025 г., ООО «Барика» от 20.01.2025 г., ООО «Сана» от 11.03.2025 г., ООО «Лифарма» от 22.01.2025 г., Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Семилукская районная больница им. А.В. Гончарова» от 07.02.2025 г.);

- Программа для ЭВМ «Программа для выбора алгоритма консультирования и информирования при отпуске седативных лекарственных препаратов» (свидетельство о государственной регистрации №2025612606), (акты внедрения: ФГКУ «416 ВГ» Министерства обороны РФ от 06.02.2024 г., ИП Махинова Елена Николаевна от 18.01.2023 г., ООО «Апрель-Воронеж» №127 от 10.01.2025 г., ООО «Ригла» от

04.02.2025 г., ООО «Барика» от 20.01.2025 г., ООО «Сана» от 11.03.2025 г., ООО «Лифарма» от 22.01.2025 г., ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» от 16.05.2025 г. и образовательный процесс фармацевтических специалистов при получении дополнительного профессионального образования АНО ДПО «МЕДФАРМ» от 20.01.2025 г.);

– Социально-просветительский проект «День борьбы со стрессом»: ФГКУ «416 ВГ» Министерства обороны РФ (акт внедрения от 23.04.2025 г.);

– Учебно-методическое пособие «Анализ ассортимента лекарственных препаратов в аптечной организации на примере различных фармакологических групп» внедрено на кафедре организации фармацевтического дела, клинической фармации и фармакогнозии ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» (акт внедрения от 16.05.2025 г.) и используется в образовательном процессе программы ординатуры по специальности 33.08.02 – Управление и экономика фармации;

– Учебно-методическое пособие «Исследование ассортимента лекарственных препаратов в аптечной организации» внедрено на кафедре организации фармацевтического дела, клинической фармации и фармакогнозии ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» (акт внедрения от 16.05.2025 г.) и используется в образовательном процессе студентов фармацевтического факультета по специальности 33.05.01 – Фармация.

#### **Методология и методы исследования.**

Основу методологии настоящего исследования составила актуальная нормативно-правовая база Российской Федерации, регулирующая фармацевтическую деятельность; профессиональные стандарты «Провизор» и «Фармацевт», утвержденные Приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 91н от 09.03.2016 г. и № 349н от 31.05.2021 г. соответственно; труды отечественных и зарубежных ученых в области рационального использования ЛП и оказания фармацевтической помощи; стандарты фармакотерапии, применяемые для профилактики и лечения стресс-индуцированных расстройств.

*Объект исследования:* информационно-коммуникационная, консультативная и организационно-методическая составляющие при отпуске и рекомендациях седативных ЛП потребителям.

*Предмет исследования:* процесс оказания ФП населению седативными средствами в АО.

*Методы исследования:* общенаучные – общелогические (абстрагирование, анализ, обобщение), эмпирические (сравнение), теоретические (формализация), логико-семантический методы анализа, процессный подход, моделирование; методы маркетингового анализа; междисциплинарные – структурный, контент-анализ, ABC-XYZ – анализ, методы статистического анализа (с использованием непараметрического подхода (критерий Фридмана), проведение апостериорных тестов (тест HSD Тьюки), метод суммарных оценок с использованием шкалы Лайкерта, включая сводку, группировку ранжирование), оценка содержательной валидности (расчеты индексов: I-CVI, S-CVI/Ave, S-CVI/UA), методы статистической обработки данных с применением прикладных компьютерных программ Microsoft Excel 2016, IBM SPSS Statistics.

*Информационная база исследования:* нормативно-правовая документация, регулирующая сферу организации фармацевтического консультирования и информирования потребителей ЛС; данные из Государственного реестра лекарственных средств (2020-2024гг); данные по наличию ассортимента седативных средств в АО Воронежской области (2022-2024гг); открытые данные предложений интернет-аптек –

«Аптека.ру» и «Здравсити» и официального информационно-поискового ресурса analit.net (2024 г); отчеты по объёму реализации седативных ЛП в АО Воронежской области (январь-июнь 2023 г); 647 анкет промежуточных и конечных потребителей седативных средств.

**Положения, выносимые на защиту:**

- результаты маркетингового анализа показателей, характеризующих современное состояние федерального и регионального фармацевтического рынка седативных ЛП;
- результаты оценки ABC-XYZ – анализа седативных ЛП, на основании которых сформирован адаптивный ассортиментный перечень седативных ЛП;
- результаты оценки информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП;
- методика и результаты оценки значимости информационного обеспечения медицинских и фармацевтических специалистов;
- организационно-методические подходы к совершенствованию ФП населению седативными средствами на региональном уровне.

**Степень достоверности и апробация результатов исследования.** Достоверность и научная обоснованность результатов исследования достигается за счет использования репрезентативной выборки данных, корректной методологии сбора информации, точности расчетов, в том числе с помощью статистических методов анализа и прикладного программного обеспечения: Microsoft Excel 2016 и IBM SPSS Statistics, что обеспечивает возможность верификации результатов. Выводы диссертации аргументированы и основаны на результатах комплексного анализа необходимого объема эмпирических данных.

Основные результаты исследовательской работы представлены и обсуждены на: Международной научно-практической конференции «Болезни современной цивилизации: междисциплинарные исследования» (Самарканд, 2023 г.); Всероссийской учебно-методической конференции, приуроченной к Году педагога и наставника с участием вузов Восточно-Европейского кластера «Педагогика в медицине и фармации: сохраняя прошлое, создаём будущее» (Воронеж, 2023 г.); Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Основные лекарственные препараты в лечении заболеваний терапевтического профиля» (Воронеж, 2023 г.); IX международной научно-методической конференции «Фармообразование – 2023», посвященной 25-летию создания фармацевтического факультета в Воронежском государственном университете: «Пути и формы совершенствования фармацевтического образования. Актуальные вопросы разработки и исследования новых лекарственных средств» (Воронеж, 2023 г.); Международной конференции «Scientific research of the SCO countries: synergy and integration» (Пекин – КНР, 2024 г.); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Проблемы общественного здоровья, организации здравоохранения и фармации» (Курск, 2024 г.); Учебно-методической конференции «Организационные аспекты лекарственного обеспечения в стоматологической практике» (Воронеж, 2024 г.); II региональной научно-практической конференции «Современные аспекты обращения лекарственных средств» (Воронеж, 2024 г.); Учебно-методической конференции «Актуальные вопросы организации фармацевтической деятельности» (Воронеж, 2024 г.).

**Связь задач исследования с проблемным планом фармацевтических наук.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ (регистрационный номер – 121060700044-1).

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.** Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела, в частности область и результаты проведенного исследования соответствуют направлениям 3, 9, 10 паспорта специальности.

**Публикации.** По теме диссертационной работы опубликовано 20 научных работ, в том числе 6 статей в научных изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России, 4 Свидетельства о государственной регистрации базы данных, 1 Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

**Структура и объем диссертации.** Диссертационное исследование представлено в виде текста компьютерного набора на 128 страницах и включает в себя следующие структурные элементы: введение, пять глав, выводы. Список литературы состоит из 210 источников, в том числе 47 на иностранных языках. В тексте диссертации представлено 27 таблиц и 33 рисунка.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

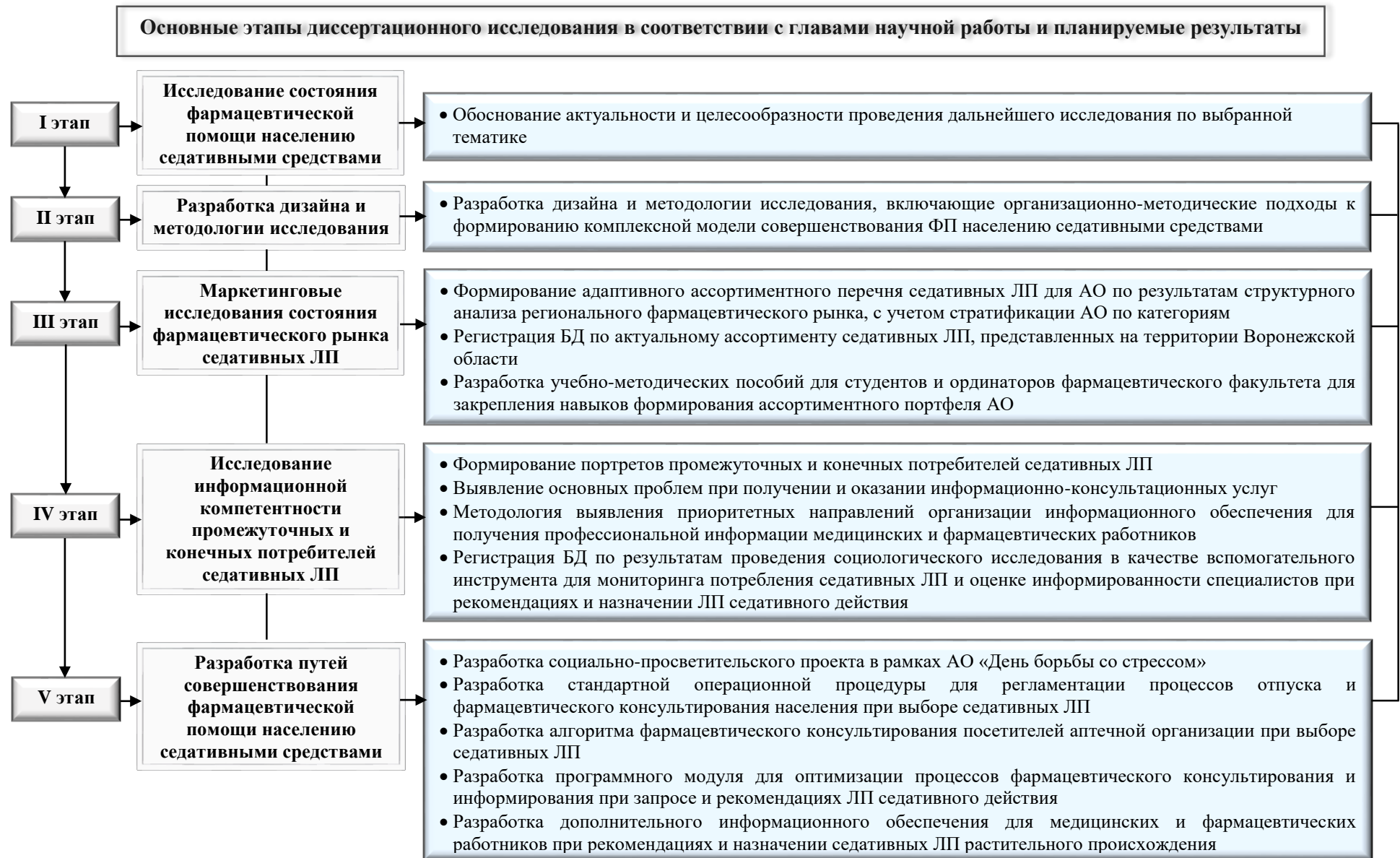
**Глава 1. Исследование состояния фармацевтической помощи населению седативными средствами.** Результаты анализа литературных источников свидетельствуют о высокой распространенности заболеваний, этиопатогенез которых связан со стресс-индуцированными расстройствами. Пролонгированное воздействие стрессовых факторов оказывает негативное влияние на психическое, соматическое и поведенческое здоровье индивида, являясь в 80% случаев триггером развития различных патологических состояний.

Терапия клинически значимых последствий стресса предполагает комплексный подход, включающий фармакотерапию, психотерапию, комплексные физические и реабилитационные методики, предоставление информации и индивидуальную разъяснительную работу. В целях коррекции и профилактики состояний, обусловленных повседневными стрессовыми ситуациями и сопровождающихся снижением адаптационных возможностей, широко применяются седативные ЛС.

Современный фармацевтический рынок предлагает широкий спектр седативных ЛП, что, с одной стороны, удовлетворяет потребности посетителей АО, а с другой – обуславливает необходимость предоставления высококвалифицированной ФП, включая информационно-консультационное, организационно-методическое и лекарственное обеспечение. Несмотря на значительный объем исследований в данной области, комплексные подходы к совершенствованию ФП при применении седативных средств до настоящего времени не разработаны, что определяет актуальность настоящего исследования.

**Глава 2. Разработка методологии научного исследования.** С целью совершенствования ФП населению при отпуске и реализации седативных средств разработаны дизайн и методология научного исследования, направленные на оптимизацию информационного взаимодействия между участниками процесса ФП, унификацию услуг фармацевтического консультирования, регламентацию и координацию действий специалистов при выполнении трудовых функций в соответствии с профессиональными стандартами.

Дизайн исследования включает 5 этапов (рисунок 1): обзор основных тенденций современного состояния ФП, в том числе зарубежный опыт, включая ФП населению седативными средствами; разработку программы и методологии научного исследования;



**Рисунок 1 – Дизайн научного исследования и планируемые результаты**

*Источник: составлено автором*

маркетинговые исследования целевого сегмента фармацевтического рынка седативных средств, в том числе формирование адаптивного ассортиментного перечня для АО Воронежской области по результатам структурного анализа фармацевтического рынка седативных ЛС; анализ информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных лекарственных средств на территории Воронежской области, в том числе формулирование методических подходов к количественной оценке значимости информационного обеспечения медицинских и фармацевтических работников; разработку путей совершенствования ФП населению седативными средствами.

**Глава 3. Маркетинговые исследования целевого сегмента рынка седативных средств.** В главе представлены маркетинговые исследования целевого сегмента фармацевтического рынка седативных ЛС, реализуемые в соответствии с алгоритмом, включающим следующие этапы исследования: сравнительный анализ ассортимента седативных ЛС на федеральном (2020-2024гг) и региональном (Воронежская область 2022-2024гг) уровнях; возможности формирования адаптивного ассортиментного перечня седативных ЛП в АО Воронежской области на основе интеграции ABC-XYZ-методов.

Информационный массив исследования составили ЛП, входящие в перечень групп «0115 Седативные средства» и «0010 Седативные средства в комбинациях» по классификатору Регистра лекарственных средств России (РЛС), а также групп «N05CM Снотворные и седативные препараты другие», «N05CX Снотворные и седативные препараты, кроме барбитуратов, в комбинации с другими препаратами» в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификацией.

По результатам I этапа исследования установлено, что федеральный рынок седативных ЛП к 2024 г. представлен 102 международными непатентованными наименования (МНН) и 403 торговыми наименованиями (ТН) ЛП, за последние 5 лет зарегистрировано 95 новых ТН ЛП. На российском фармацевтическом рынке присутствуют ЛП из 14 стран, при этом на протяжении всего исследуемого периода лидирует отечественное производство – к 2024 г. 374 ТН ЛП (более 90% от общей доли фармацевтического рынка исследуемой группы). Ассортимент седативных ЛС представлен в большинстве своем монокомпонентными ЛП – 267 ТН ЛП (66,3%), жидкими – 167 ТН ЛП (41,4%) (настойки – 97 ЛП (24,0%) и твердыми – 236 ТН ЛП (58,6%), в том числе в таблетках – 112 ЛП (27,8%) лекарственными формами (ЛФ). Более 50% ЛП представлено седативными средствами растительного происхождения, 14 ТН ЛП (3,5%) включено в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП).

Региональный рынок седативных ЛП на момент проведения исследования включал 64 МНН, что составило более половины представленных МНН на фармацевтическом рынке РФ (62,7%) и 143 ТН ЛП (35,5% от фармацевтического рынка России), выявлено преобладание препаратов отечественного производства 134 ТН ЛП (93,7%) и лидирующее место занимает российский производитель ООО «Фирма Здоровье» – 12 ТН ЛП (8,4%). Классификация по ЛФ: твердые – 87 ТН ЛП (60,8%), в том числе таблетированные – 51 ТН ЛП (35,6%) и жидкие – 56 ТН ЛП (39,2%), в том числе настойки – 31 ТН ЛП (21,7%). Выявлено преобладание монокомпонентных ЛП (65,7%), в составе которых преобладает лекарственное растительное сырье (ЛРС) – пустырника трава (26,6%), в Перечень ЖНВЛП входит 6 наименований ЛП.

На II этапе исследования с целью формирования адаптивного ассортимента седативных ЛС в АО Воронежской области проведен ABC-XYZ – анализ на базе 3 сетей АО, аптеки которых разделены на три категории (I – «Проходимая», II – «Смешанная», III – «Спальная», характеризующиеся различной локацией, инфраструктурным окружением, интенсивностью клиентского потока, общим объемом реализации и разным потреблением на седативные ЛП и др.).

Первая часть исследования – ABC-анализ седативных ЛП, основанный на данных о продажах в денежном выражении за первое полугодие 2023 г. позволил установить, что независимо от категории АО ассортимент исследуемой группы седативных ЛП включает от 54 до 58 наименований, при этом в группу А входит до 17 наименований ЛП, обеспечивающих основной объем реализации АО (до 80,4%). Наибольшее количество ассортиментных позиций во всех категориях АО насчитывает группа С, удельный вес ассортимента составляет от 41,1% до 48,3%, при этом объем реализации составляет – 5,0% - 5,3%. Сравнительный анализ матриц позволил выявить препараты лидеры в своей группе, присутствующие в ассортименте в каждой из исследуемых категорий АО (таблица 1):

**Таблица 1 – Распределение седативных ЛП по группам ABC-анализа (примеры препаратов-лидеров)**

Группы ЛП	Наименование ЛП	Фирма-производитель ЛП
А	Валерианы экстракт табл. п/о 20мг №50	Борисовский ЗМП
	Валерианы настойка Реневал 25мл	ПФК Обновление
	Корвалол капли для пр. вн. 25мл	Фармстандарт-Лексредства
	Валокордин капли для пр. вн. 20мл	Krewel Meuselbach
	Корвалол табл. п/о №20	Фармстандарт-Лексредства
	Валосердин капли для пр. вн. 25мл	Московская ФФ
	Пустырника настойка 25мл	Гиппократ
	Валемидин капли для пр. вн. 25мл	Кировская ФФ
	Валерианы настойка 25мл	Гиппократ
В	Адонис-Бром табл. п/о №20	Вифитех
	Ново-Пассит р-р 100мл	Teva Czech Industries
С	Валидол капс. №40	Люми
	Валерианы корневища с корнями ф/пак 1,5г №20	Красногорсклексредства
	Зверобоя трава 50г	Красногорсклексредства
	Сбор Успокоительный №3 ф/пак 2г №20 (Фитоседан)	Красногорсклексредства
	Душицы трава ф/пак 1,5г №20	Красногорсклексредства
	Мелиссы трава ф/пак 1,5г №20	Красногорсклексредства
	Мелиссы лекарственной трава 50г	Красногорсклексредства
Корвалол-МФФ капли для пр. вн. 25 мл	Московская ФФ	

*Источник: составлено автором*

Далее для более корректных рекомендаций оптимизации ассортимента группы седативных ЛП проведен XYZ-анализ оценки стабильности потребления в исследуемых АО: установлено, что наиболее часто приобретаемые ЛП, входящие в перечень **группы X** представлены 4 наименованиями: Корвалол капли для пр. вн. 25мл (Фармстандарт-Лексредства), Валерианы настойка Реневал 25мл (ПФК Обновление), Валосердин капли для пр. вн. 25мл (Московская ФФ), Пустырника настойка 25мл (Гиппократ). В **группу Y** во всех представленных категориях АО входит ЛП Валемидин капли для пр. вн. 25мл Кировская ФФ. Наиболее многочисленная **группа Z**, характеризующаяся наименьшей стабильностью потребления в АО трех категорий представлена следующими наименованиями: ЛП, в виде ЛРС компании Красногорсклексредства – Валерианы корневища с корнями ф/пак 1,5г №20, Валерианы корневища с корнями 50г, Душицы трава ф/пак 1,5г №20, Мелиссы лекарственной трава 50г, а также Валерианы экстракт Реневал табл. №56 (ПФК Обновление), Персен табл. п/о №40 (Lek d.d.).

Дальнейшее совмещение результатов ABC- и XYZ-анализа позволило определить приоритетные направления формирования адаптивного ассортиментного перечня седативных ЛП для АО различных категорий. Установлено, что независимо от категории АО во всех исследуемых организациях присутствуют следующие ЛП: в группах **AX** (Валерианы настойка Реневал 25 мл, Валосердин капли 25 мл, Корвалол капли 25 мл, Пустырника настойка 25 мл), **AU** (Валемидин капли 25 мл) и **CZ** (Мелиссы лекарственной трава 50 г, Душицы трава ф/пак 1,5 г №20, Валерианы корневища с корнями ф/пак 1,5 г №20). Также выявлены следующие различия: группа **BX** присутствует в АО категорий I («Проходимая») и III («Спальная»), но отсутствует в категории II («Смешанная»); группа **CX** зафиксирована только в АО I категории («Проходимая»).

Критериями включения в адаптивный ассортиментный перечень служила принадлежность к каждой конкретной стратегической группе. Сформированный перечень включает для категорий АО I, II и III 58, 56 и 54 ТН соответственно. Для ЛП группы CZ, характеризующихся незначительным вкладом в объем реализации и трудно прогнозируемым потреблением, рекомендованы следующие пути оптимизации: выведение из ассортимента АО либо повышение товарооборачиваемости за счёт рекламных или акционных мероприятий. Полученные результаты позволяют оптимизировать ассортиментную политику с учётом типологических особенностей АО, их социально-ориентированной функции и экономической эффективности.

**Глава 4. Анализ информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных лекарственных средств на территории Воронежской области.** По результатам социологического опроса населения в ходе сегментационного анализа данных по социально-демографическим характеристикам установлено, что потребителями седативных ЛП являются в основном женщины (77,7%), в возрасте от 51 до 60 лет (25,5%), проживающие в городе (37,2%), имеющие высшее образование (59,3%), работающие (30,9%) (преимущественно служащие – 33,8%), состоящие в браке (63,6%), имеющие 2 детей (38,8%), регулярно (часто – 44,9%/очень часто – 5,3%) испытывающие разного рода стрессы и их последствия. В ходе исследования выявлена неудовлетворенность значительной части респондентов (26,9% - не удовлетворены, 1,3% - совершенно не удовлетворены) предоставлением информационно-консультационных услуг специалистами АО, в частности, потребители нуждаются в получении детальной информации о показаниях (65,2%) и противопоказаниях (35,9%) к применению ЛП, способе применения и дозировании (37,8%) и т.д. Для повышения информационной компетентности как среди конечных (43%), так и среди промежуточных потребителей (фармацевтические (41%) и

медицинские (61%) работники) предпочтительным форматом являются тематические мероприятия в рамках АО.

Опрос медицинских и фармацевтических специалистов позволил установить ряд проблем в процессе оказания информационно-консультационных услуг, включая нехватку времени из-за высокой загруженности, недостаточное информационное обеспечение и др., в связи с чем проведено исследование оценки важности и степени востребованности источников получения профессиональной информации. Востребованность и частота использования источников профессиональной информации оценивались по 3-балльной шкале Лайкерта: 3 - часто использую/важно, 2 - иногда использую/не очень важно, 1 - не использую/неважно и далее определено среднее значение ранга, в результате чего осуществлено ранжирование источников информации по степени значимости (таблица 2):

**Таблица 2 – Сводная таблица ранговой востребованности источников информации медицинскими и фармацевтическими специалистами**

№ п/п	Источники получения научной профессиональной информации	Фармацевтические работники		Медицинские работники	
		средний ранг (R)	ранг	средний ранг (R)	ранг
X1	Специализированная медицинская литература	8,3	7	10,22	2
X2	Фармацевтические и медицинские справочники	9,02	5	9,8	3
X3	Профессиональные периодические издания	6,39	12	9,26	4
X4	Государственный реестр лекарственных средств	9,39	3	8,04	9
X5	<b>Инструкция по медицинскому применению/Листок-вкладыш с информацией для пациента</b>	<b>10,66</b>	<b>1</b>	<b>10,38</b>	<b>1</b>
X6	Информация от коллег (врачи, провизоры, фармацевты)	9,1	4	7,47	11
X7	Информация от медицинских представителей	8,38	8	6,57	12
X8	Научные конференции/выставки	6,57	11	8,38	7
X9	Нормативно-правовая документация (бумажная/электронная)	8,09	9	8,8	5
X10	Профессиональные сообщества/ассоциации врачей	6,04	15	8,09	8
X11	Средства массовой информации	6,8	10	3,73	15
X12	Курсы повышения квалификации	6,2	14	8,62	6
X13	Электронные библиотеки	6,28	13	6,48	13
X14	Информация из компьютерных программ на рабочем месте	8,9	6	6,47	14
X15	Интернет-ресурсы	9,88	2	7,7	10

*Источник: составлено автором*

В результате ранжирования источников информации установлено, что наиболее востребованным информационным ресурсом являются Инструкция по медицинскому применению/Листок-вкладыш с информацией для пациента, что в свою очередь легло в основу концепции разработки программы для ЭВМ (глава 5), обеспечив центральную роль официальной и структурированной информации в автоматизированном процессе оказания информационно-консультационных услуг.

Поскольку разница между рассчитанными средними рангами невелика для дальнейшей оценки статистически значимых различий между предложенными

источниками информации использован непараметрический критерий Фридмана (Friedman test – формула 1), позволяющий выдвинуть одну из гипотез: **нулевая гипотеза (H<sub>0</sub>)** – нет различий в степени востребованности каждого источника информации, все источники востребованы одинаково, **альтернативная (H<sub>1</sub>)** – ранг хотя бы одного из источников имеет существенные различия. Нулевая гипотеза – H<sub>0</sub> отвергается если р-значение (X<sup>2</sup>) при степенях свободы df=14 < уровня значимости α=0,01.

$$X^2_{\text{фр. эмп.}} = \frac{12}{nk(k+1)} \sum_{j=1}^k R_j^2 - 3n(k+1) \quad (1)$$

где n – количество респондентов, k – количество информационных источников, R<sub>j</sub> – сумма рангов для j-й выборки.

Данные расчеты выполнены с применением прикладного программного обеспечения IBM SPSS Statistics, в результате чего получены следующие значения критерия Фридмана: для фармацевтических работников – X<sup>2</sup> (265,11) при df (14) p < 0,01; для медицинских работников – X<sup>2</sup> (220,01) при df (14) p < 0,01. Следовательно, подтверждена гипотеза H<sub>1</sub>, т.к. критерий Фридмана выявляет фактическое различие между несколькими сравниваемыми ситуациями, но при этом не показывает между какими конкретными группами существует различие проведены пост-хок множественные попарные сравнения – тест HSD Тьюки, с помощью калькулятора статистики IBM SPSS Statistics, в результате чего в каждой из исследуемых выборок получены пары, среди которых наблюдается статистически значимая разница (пример таблицы с расчетами теста HSD Тьюки для фармацевтических работников (обозначения колонок таблицы переведены на русский язык) – рисунок 2).

Пара источников	Стандартная ошибка	Q коэфф.	Нижняя граница доверительного интервала	Верхняя граница доверительного интервала	Критическое среднее значение	р-значение
x1-x2	0.05355	2.2498	-0.1717	0.4127	0.2922	0.9608
x1-x3	0.05355	6.2994	0.04515	0.6296	0.2922	0.0008462
x1-x4	0.05355	3.7122	-0.09341	0.491	0.2922	0.3534
x1-x5	0.05355	7.7618	0.1235	0.7079	0.2922	0.000004622
x1-x6	0.05355	2.3623	-0.1657	0.4187	0.2922	0.9419
x1-x7	0.05355	0.225	-0.2802	0.3042	0.2922	1
x1-x8	0.05355	5.962	0.02708	0.6115	0.2922	0.002392
x1-x9	0.05355	0.7874	-0.25	0.3344	0.2922	1
x1-x10	0.05355	7.3118	0.09936	0.6838	0.2922	0.00002582
x1-x11	0.05355	5.3995	-0.003044	0.5814	0.2922	0.01163
x1-x12	0.05355	6.9744	0.08129	0.6657	0.2922	0.00008772

**Рисунок 2 – Пример таблицы с расчетами теста HSD Тьюки для фармацевтических работников**

*Источник: составлено автором*

Выявленная, статистически значимая разница между каждой из сравниваемых пар обозначена в таблице красным цветом. По итогам статистических расчетов среди 105 возможных пар сравнений для фармацевтических работников статистически значимая разница выявлена в 56 парах, для медицинских – в 42 парах.

Интерпретация критерия Фридмана и пост-хок анализа имеет высокую практическую значимость для руководителей, так как оба возможных исхода – наличие или отсутствие статистически значимых различий – служат основой для управленческих решений. Выявление значимой разницы позволяет объективно определить наиболее

предпочтительные каналы информации и сфокусировать ресурсы на их развитии. Отсутствие статистических различий между некоторыми источниками свидетельствует об их равнозначности для специалистов, что даёт руководителю свободу выбора наиболее рентабельного или технологичного варианта. Таким образом, методология не только выявляет приоритетные направления, но и определяет зоны, где решение может основываться на критериях экономической или операционно-технической эффективности.

**Глава 5. Пути совершенствования фармацевтической помощи населению седативными средствами.** По результатам комплексного исследования представлена модель совершенствования ФП населению Воронежской области в отношении седативных ЛП. В основе модели лежит принцип информационного обмена между субъектами (медицинские и фармацевтические работники) и объектом (пациент) ФП. Реализация модели осуществляется по трем ключевым направлениям: совершенствование организационно-методического, информационно-консультационного и лекарственного обеспечения.

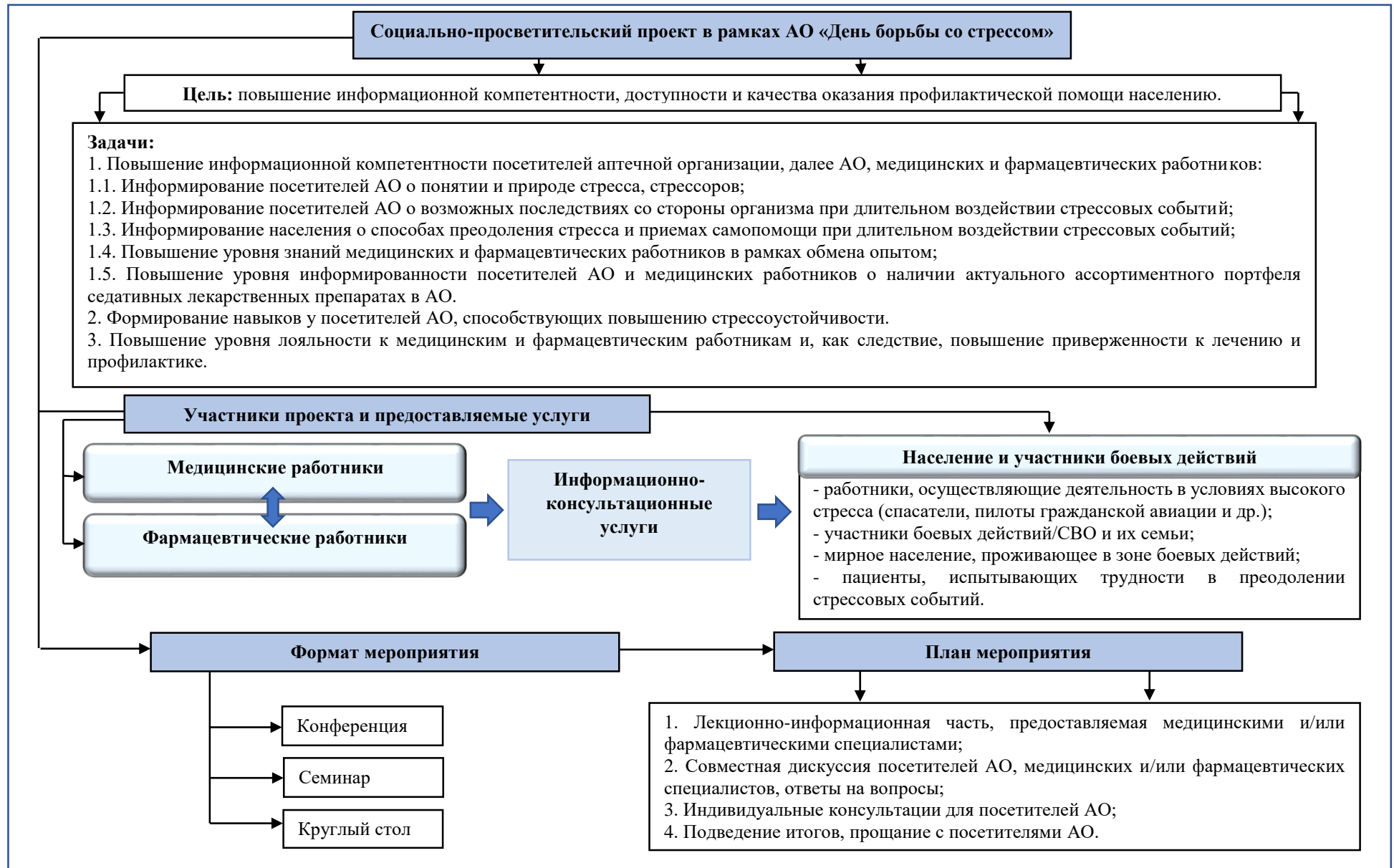
В рамках совершенствования организационно-методического обеспечения разработаны: СОП «Порядок отпуска и фармацевтического консультирования посетителей аптечной организации при выборе седативных лекарственных средств», позволяющая регламентировать процессы отпуска и оказания информационно-консультационных услуг населению и социально-просветительский проект в рамках АО «День борьбы со стрессом», далее Проект (рисунок 3).

Основной целью Проекта является повышение информационной компетентности, доступности и качества оказания профилактической помощи населению, а также формирование ответственного отношения пациентов к своему здоровью.

В ходе реализации Проекта участникам предоставляются информационно-консультационные услуги, способствующие информированности о механизме стресса, возможных реакциях стрессового воздействия на организм, о приемах самопомощи при длительном воздействии стрессовых событий, о наличии актуального ассортимента седативных ЛП, способе их применения, взаимодействии ЛП при одновременном приеме между собой и/или с пищей, побочных эффектах и др.

Проведение мероприятий предполагается на базе АО с участием фармацевтических и медицинских специалистов (в зависимости от тематики – медицинские психологи, неврологи, кардиологи и др.). Рекомендуемая структура мероприятия включает лекционно-информационную часть, предоставляемую медицинскими и/или фармацевтическими специалистами; совместную дискуссию посетителей АО, медицинских и фармацевтических специалистов, ответы на вопросы; индивидуальные консультации для посетителей АО; подведение итогов, прощание с посетителями АО.

Для определения основных правил организации деятельности Проекта и координации лиц, ответственных за реализацию мероприятий разработано Положение о проекте «День борьбы со стрессом», включающее следующие разделы: цель и задачи настоящего Положения; общие положения; обязанности руководителя, ответственного за проведение Проекта; организация мероприятия; материально-техническое обеспечение; лист ознакомления. Предлагаемый Проект обеспечит население достоверной, качественной и актуальной информацией, необходимой для формирования проактивного подхода к поддержанию здоровья, повышения мотивации к оздоровлению и укреплению приверженности к лечению и рекомендациям, предоставляемым медицинскими и фармацевтическими специалистами.



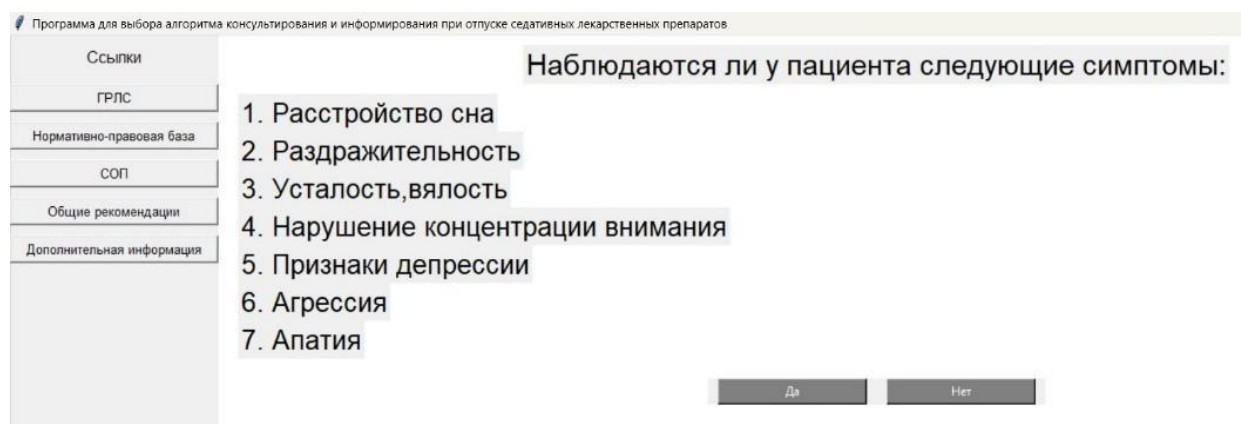
**Рисунок 3 – Разработка социально-просветительского проекта «День борьбы со стрессом»**

*Источник: составлено автором*

В рамках совершенствования информационно-консультационного обеспечения разработаны: алгоритм фармацевтического консультирования при запросе седативных ЛП, позволяющий унифицировать процедуру предоставления информационно-консультационных услуг потребителям седативных ЛП; дополнительное информационное обеспечение по результатам регистрации БД: «Оценка информационного массива седативных средств регионального уровня для медицинских и фармацевтических работников», содержащее описательные сведения о наличии того или иного ЛРС в составе ЛП, присутствующих на фармацевтическом рынке Воронежской области; программа для ЭВМ «Программа для выбора алгоритма консультирования и информирования при отпуске седативных лекарственных препаратов».

Главное окно программы для ЭВМ предоставляет доступ к основным информационным данным, включая стационарные ссылки: ГРЛС (автоматический переход на сайт Государственного реестра лекарственных средств); Нормативно-правовая база (открывает окно программы, в котором при нажатии на соответствующие клавиши можно создавать, изменять, удалять, загружать и хранить загруженные документы и создавать рисунки Paint, клавиша Гарант позволяет программе переходить на официальный сайт ГАРАНТ.РУ, располагающий справочно-правовой системой по законодательству Российской Федерации. В настоящий момент в данном окне программы представлены нормативные документы в соответствии с действующим законодательством; СОП; Общие рекомендации (содержат информацию по нормализации сна, анти-стресс навыкам, самопомощи при стрессе, методам повышения стрессоустойчивости и тест на определение уровня стресса); Дополнительная информация. Функциональность стационарных ссылок аналогична.

Для осуществления автоматизированного процесса консультирования необходимо нажать клавишу «Начать консультирование», после чего открывается окно с наиболее часто встречающимися симптомами, связанными со стрессом, при запросе на седативные ЛП (рисунок 4).



**Рисунок 4 – Главное окно программы с указанием наиболее распространенных симптомов при запросе на седативные ЛП**

*Источник: разработано и составлено автором*

При подтверждении симптомов задаются уточняющие вопросы в соответствии с разработанным ранее алгоритмом консультирования. При наличии показаний для консультации врача в окне программы появляется предупреждение. При отсутствии противопоказаний уточняется возраст, наличие беременности и ценовая категория («До 100 рублей», «От 100 до 500 рублей», «Свыше 500 рублей»). После введенных параметров программа предлагает специалисту перечень ЛП седативного действия, имеющихся в

аптеке, по ТН с указанием дозировки, фасовки и компании-производителя с возможностью просмотра инструкции по медицинскому применению/листка-вкладыша с информацией для пациента. Также в этом окне программы доступен документ со списком уже представленных ЛП, разбитых на группы в зависимости от вида ЛФ (таблетки, капсулы, ЛРС, сборы, настойки, капли, раствор, экстракт) с указанием конкретной цены. Далее специалист может нажать на клавишу завершить консультирование и тогда программа переведет его на главное окно, либо нажать на дополнительную клавишу, в таком случае в программе откроется документ со схемой предложения сопутствующей терапии.

## ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. Результаты анализа научной литературы свидетельствуют о выраженном влиянии стресса на развитие нарушений в работе психической, соматической и поведенческой деятельности человека. Современные тенденции характеризуются ростом уровня стресса и распространенности стресс-индуцированных расстройств, что подтверждается статистическими данными об увеличении продаж седативных ЛП в АО. В этих условиях АО играют важнейшую роль, выступая в качестве первичного звена лекарственной и информационно-консультационной помощи населению, особенно в части предоставления ЛП седативного действия, отпускаемых без рецепта. При этом до сих пор отсутствуют комплексные подходы к оказанию фармацевтической помощи в этой области, что обосновывает актуальность проведенного исследования.

2. Разработан дизайн научного исследования, включающий: анализ состояния фармацевтической помощи населению седативными средствами в зарубежных странах и на территории РФ; проведение маркетинговых исследований фармацевтического рынка седативных ЛП федерального и регионального уровней; исследование информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП; предложение комплекса мероприятий, направленных на совершенствование системы ФП, предоставляемой населению при реализации седативных средств.

3. По результатам маркетинговых исследований установлено, что целевой сегмент фармацевтического рынка седативных ЛП на территории Воронежской области включает 64 МНН, представленных 143 ЛП (134 ЛП – отечественного производства, 9 ЛП – зарубежного производства), что составляет 35,5% от фармацевтического рынка России. Данный ассортимент представлен преимущественно седативными средствами растительного происхождения (53,8%) в виде твердых ЛФ (60,8%).

4. Анализ структуры ассортимента седативных ЛП по критерию вклада в объем реализации АО и оценка устойчивости потребления седативных ЛП на региональном уровне по итогам ABC-XYZ – анализа позволили сформировать адаптивный ассортиментный перечень ЛП седативного действия, учитывающий типологические особенности АО, предпочтения потребителей и параметры экономической эффективности. Расчетным путем установлено, что независимо от района и категории АО ЛП, обеспечивающие наибольший вклад в товарооборот и обладающие стабильным потреблением, являются: «Валерианы настойка Реневал» 25 мл, «Валосердин» капли для пр. вн. 25мл, «Корвалол» капли для пр. вн. 25мл, «Пустырника настойка» 25мл; в группу ЛП, приносящих незначительную часть прибыли, характеризующихся трудно прогнозируемым потреблением вошли 3 ТН: «Мелиссы лекарственной трава» 50г, «Душицы трава» ф/пак 1,5г №20, «Валерианы корневища с корнями» ф/пак 1,5г №20.

5. Анализ информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП показал, что наиболее распространенной проблемой при

выборе седативных ЛП является дефицит информационно-консультационной поддержки (26,9% респондентов указали, что не удовлетворены качеством предоставления услуг фармацевтического консультирования и 1,3% - совершенно не удовлетворены), оказываемой медицинскими и фармацевтическими работниками. Данная проблема обусловлена высокой рабочей нагрузкой специалистов, ограниченностью времени на поиск и анализ профессиональной информации, а также недостаточным оснащением рабочих мест необходимыми информационными ресурсами. Установлена потребность в организации тематических мероприятий (61% врачей, 41% фармацевтических специалистов, 43% населения), направленных на повышение информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП в процессе оказания ФП населению при их отпуске и реализации.

6. По результатам социологического исследования и сегментационного анализа данных по социально-демографическим характеристикам сформирован портрет потребителя седативных ЛП: преимущественно женщины (77,7%), большей частью в возрасте от 51 до 60 лет (25,5%), проживающие в городе (37,2%), с высшим образованием (59,3%), работающие (преимущественно служащие – 33,8%), состоящие в браке (63,6%), имеющие двоих детей (38,8%), регулярно испытывающие разного рода стрессы и их последствия. Полученные данные могут использоваться при разработке стратегии в процессе оказания ФП при отпуске и реализации седативных ЛП (в частности, для адресной разработки информационных материалов и алгоритмов консультирования, учитывающих высокий образовательный уровень и занятость данной аудитории и т.д.).

7. С использованием комплексного подхода сформулированы приоритетные направления организационно-информационного обеспечения фармацевтических и медицинских специалистов в системе ФП населению седативными средствами. В основе подхода лежит использование непараметрических методов статистического анализа. Результаты исследования позволили выявить наиболее значимые источники информации (в частности для медицинских и фармацевтических специалистов в равной степени наиболее важным источником информации является инструкция по медицинскому применению на ЛП/Листок-вкладыш с информацией для пациента  $R=10,38$  и  $R=10,66$  соответственно), а также определить факторы, затрудняющие доступ к ним. На основе полученных данных предложены конкретные меры по улучшению информационного обеспечения, включая активное внедрение современных информационных технологий.

8. Предложена модель совершенствования ФП населению седативными средствами. Разработаны СОП, алгоритм консультирования и информирования при отпуске седативных ЛС, программа для ЭВМ, ориентированные на повышение качества информационно-консультационных услуг при оказании лекарственной помощи посетителям АО. В рамках совершенствования организационно-методического обеспечения и повышения информационной компетентности промежуточных и конечных потребителей седативных ЛП предложен социально-просветительский проект «День борьбы со стрессом».

### **Публикации по теме диссертационного исследования**

#### **1. Научные статьи, опубликованные в научных журналах из Перечня ВАК РФ:**

1. Комплексный анализ сегмента фармацевтического рынка лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях нервной системы / Т. Г. Афанасьева, Я. В. Лобода, А. Ю. Кушнир [и др.] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – № 4. – С. 115-126.

2. Исследование факторов мотивации в аптечной организации / Е. Н. Махинова, Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир** [и др.] // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2024. – Т. 26, № 3. – С. 100-106.
3. Афанасьева, Т. Г. Маркетинговые исследования фармацевтического рынка седативных лекарственных средств, разрешённых к применению на территории Российской Федерации / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир**, М. Д. Новикова // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2024. – Т. 26, № 3. – С. 5-13.
4. Основные аспекты фармацевтического консультирования седативными лекарственными средствами / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир**, Н. И. Афанасьева, Е. В. Семенова // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2024. – Т. 26, № 3. – С. 112-120.
5. Цифровой маркетинг как элемент продвижения аптечных организаций. Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир**, В. А. Морковин [и др.] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2025. – №1. – С. 1-13.
6. **Кушнир, А. Ю.** Анализ потребления седативных лекарственных препаратов на региональном уровне / **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева, М. Д. Новикова // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2025. – Т. 24, № 1. – С. 246-252.

## 2. Научные статьи, опубликованные в других научных журналах

7. Афанасьева, Т. Г. Анализ фармацевтического рынка седативных лекарственных средств растительного происхождения / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир** // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2023. – № 91. – С. 11-16.
8. Афанасьева, Т. Г. Контент-анализ структуры ассортимента седативных лекарственных средств для лечения и профилактики нейрогенных заболеваний / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир** // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2023. – № 92. – С. 13-19.
9. Афанасьева, Т. Г. Комплексный анализ лекарственных препаратов в фитотерапии нейрогенных заболеваний / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир** // Uzbek Journal of Case Reports. – 2023. – Т. 3, № S. – С. 51.

## 3. Патенты

10. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024626311 Российская Федерация. Анализ потребления седативных лекарственных препаратов по результатам анкетирования населения : заявл. 12.12.2024 : опубл. 24.12.2024 / **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева.
11. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024626366 Российская Федерация. Оценка информированности медицинских специалистов в вопросах назначения седативных лекарственных препаратов по результатам анкетирования : заявл. 18.12.2024 : опубл. 25.12.2024 / **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева.
12. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2025621021 Российская Федерация. Оценка информационного массива седативных средств регионального уровня для медицинских и фармацевтических работников : заявл. 21.02.2025 : опубл. 05.03.2025 / **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева.
13. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2025622353 Российская Федерация. Анализ информированности и предпочтений фармацевтических работников на рынке седативных лекарственных препаратов по

результатам анкетирования : заявл. 16.05.2025 : опубл. 29.05.2025/ **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева.

14. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2025612606 Российская Федерация. «Программа для выбора алгоритма консультирования и информирования при отпуске седативных лекарственных препаратов» : заявл. 30.12.2024 : опубл. 03.02.2025 / **А. Ю. Кушнир**, Т. Г. Афанасьева.

### 5. Конференции

15. **Кушнир, А. Ю.** Сравнительный анализ результатов мониторинга фармацевтического рынка седативных средств растительного происхождения / **А. Ю. Кушнир** // Молодежная наука и современность : Материалы 88 Международной научной конференции студентов и молодых ученых. В 4-х томах, Курск, 20–21 апреля 2023 года. Том III. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 529-532.
16. Афанасьева, Т. Г. Мониторинг фармацевтического рынка лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях нервной системы / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир** // Пути и формы совершенствования фармацевтического образования. Актуальные вопросы разработки и исследования новых лекарственных средств : Сборник трудов 9-ой Международной научно-методической конференции. Посвящается 25-летию создания фармацевтического факультета в Воронежском государственном университете, Воронеж, 28–29 сентября 2023 года / Под общей редакцией А.С. Беленовой, А.А. Гудковой, Н.А. Дьяковой. – Воронеж: Воронежский государственный университет, 2023. – С. 443-446.
17. Внедрение digital-инструментов, как современных информационных технологий, в работу аптечных организаций / Т. Г. Афанасьева, Е. Н. Махинова, **А. Ю. Кушнир**, В. А. Лопатин // Актуальные вопросы современной фармацевтической науки и медицинского образования : Сборник научных трудов Всероссийской научно-методической конференции, посвященной 75-летию со дня рождения профессора Н.Б. Дрёмовой и Году педагога и наставника, Курск, 27 ноября 2023 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 112-114.
18. Оценка выполнения фармацевтическими работниками стандартов обслуживания населения в аптечной организации / **А. Ю. Кушнир**, А. А. Лебединец, Т. Г. Афанасьева, Е. Н. Махинова // Актуальные вопросы современной фармации : Сборник трудов II межрегиональной студенческой научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках производственной практики, Воронеж, 23–25 мая 2023 года. – Воронеж: Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, 2023. – С. 90-95.
19. Afanasyeva, T. G. Introduction of digital technologies into the work of pharmacy organizations / T. G. Afanasyeva, **A. Yu. Kushnir**, E. N. Makhinova // Scientific research of the SCO countries: synergy and integration : Proceedings of the International Conference, Beijing, 13 марта 2024 года. – Beijing: Инфинити, 2024. – P. 96-100.
20. Афанасьева, Т. Г. Применение цифровых технологий как инструмент лекарственного обеспечения населения / Т. Г. Афанасьева, **А. Ю. Кушнир**, В. А. Морковин // Проблемы общественного здоровья, организации здравоохранения и фармации : Сборник трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Курск, 15–17 мая 2024 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2024. – С. 167-169.

**КУШНИР АЛЕНА ЮРЬЕВНА**  
**РАЗРАБОТКА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К**  
**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**  
**СЕДАТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ (РФ)**

Научно обоснована и разработана модель совершенствования фармацевтической помощи населению седативными средствами на основе комплексного методологического подхода, включающего маркетинговый, социологический и статистический анализы. Проведено многоуровневое исследование федерального и регионального (Воронежская область) рынков седативных лекарственных препаратов с использованием маркетингового и ABC-XYZ-анализа, что позволило сформировать адаптивный ассортиментный перечень с учетом типологии аптечных организаций. Определены социально-демографические портреты конечных и промежуточных потребителей седативных лекарственных препаратов. С применением непараметрических методов (критерий Фридмана, апостериорный тест Тьюки) разработана методика количественной оценки значимости информационного обеспечения медицинских и фармацевтических специалистов, позволившая определить приоритетные каналы информации в профессиональной деятельности. По результатам работы предложена модель фармацевтической помощи населению седативными средствами, направленная на совершенствование лекарственного, информационно-консультационного и организационно-методического обеспечения, способствующая повышению качества взаимодействия между объектом и субъектами фармацевтической помощи.

**KUSHNIR ALENA YURYEVNA**  
**DEVELOPMENT OF ORGANIZATIONAL AND METHODOLOGICAL**  
**APPROACHES TO IMPROVING PHARMACEUTICAL CARE TO THE**  
**POPULATION WITH SEDATIVES (Russia)**

A model for improving pharmaceutical care for sedatives to the population has been scientifically substantiated and developed based on a comprehensive methodological approach including marketing, sociological, and statistical analysis. A multi-level study of the federal and regional (Voronezh Region) markets for sedative medications was conducted using marketing and ABC-XYZ analysis, which enabled the development of an adaptive product range taking into account the typology of pharmacy organizations. Socio-demographic profiles of end and intermediate consumers of sedative medications were determined. Using nonparametric methods (Friedman's test and Tukey's post hoc test), a methodology for quantitatively assessing the importance of information support for medical and pharmaceutical professionals was developed, enabling the identification of priority information channels in professional activities. Based on the results of the study, a model for pharmaceutical care for the population with sedatives has been proposed, aimed at improving drug, information, consulting, and organizational and methodological support, thereby facilitating improved interactions between the object and subjects of pharmaceutical care.