На правах рукописи

Азлярова Гулноза Улугбековна

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ДОСТУПНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Специальность 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 института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

Научный руководитель:
Косова Ирина Владимировна, доктор фармацевтических наук, профессор

Официальные оппоненты:
Глембоцкая Галина Тихоновна, доктор фармацевтических наук, профессор, профессор кафедры организации и экономики фармации, Институт фармации им. А.П. Нелюбина, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Петрухина Ирина Константиновна, доктор фармацевтических наук, доцент, заместитель директора Института фармации, заведующая кафедрой управления и экономики фармации - базовой кафедрой «Аптеки Плюс», Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Овод Алла Ивановна, доктор фармацевтических наук, профессор, начальник учебно-методического управления, заведующая кафедрой организации и менеджмента фармации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Защита состоится 30 ноября 2026 г. в 14.00 часов на заседании диссертационного совета ПДС 0300.020 на базе ФГАОУ ВО «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 РФ (https://vak.gisnauka.ru) и на сайте РУДН (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. Обеспечение доступности качественных и эффективных лекарственных средств (ЛС) гражданам является одной из центральных задач государственной социальной политики в любой стране мира. Особую значимость этот вопрос приобретает для льготных и социально уязвимых категорий населения. В Республике Узбекистан (РУз) законодательно закреплена система компенсации стоимости ЛС для льготных категорий населения, в том числе больных сахарным диабетом. Однако анализ показывает, что даже в рамках таких программ пациенты часто сталкиваются с ограниченным ассортиментом ЛС, что может снизить эффективность лечения и ограничить доступ к современным, более безопасным методам терапии. Поэтому существующая система возмещения стоимости ЛС требует постоянного мониторинга и адаптации к меняющимся экономическим условиям, импортозамещению и динамике фармацевтического рынка.

Региональная специфика РУз (в т.ч. наличие отдаленных и малонаселенных территорий, низкий уровень среднедушевых денежных доходов в год, территориальная неоднородность распространенности заболеваний) обуславливает необходимость изучения физической и экономической доступности лекарственных средств для льготного обеспечения при амбулаторном лечении граждан (в том числе при заболевании сахарным диабетом). Несмотря на рост ВВП, доля расходов на здравоохранение в структуре ВВП остаётся сравнительно невысокой и составляла в 2025 г. по данным ВОЗ 6,74%, уровень занятости населения в РУз в 2025–55%, уровень продолжительности жизни- 72,5 года, а индекс продолжительности здоровой жизни - 63,4%. Региональная экономика характеризуется как наличием тенденций к развитию собственной фармацевтической промышленности, так и значительной долей импортных ЛС. Контент анализ литературных источников выявил, что исследований по вопросам доступности лекарственных средств на территории Республики Узбекистан не проводилось.

Степень разработанности темы исследования.

Проблема доступности лекарственных препаратов широко рассматривается в научных исследованиях зарубежных и российских учёных. Исследования по адаптации инструментария ВОЗ/HAI для оценки доступности проводили Л.Е. Зиганшина, Ч.М. Раззакова (2022). На необходимость комплексного подхода к оценке доступности указывали А.В. Коваленко и М.А. Мищенко (2020). Географические и региональные ограничения доступности изучали Е.Г. Калабина (2020), С.В. Бегичева (2025), С.М. Тарабукина (2023) и А.Н. Шишигина (2023), А.А. Мартынова и А.В. Власова (2023). Понятие юридической доступности вводили Д.М. Медведева (2021) и соавторы. Роль государственных программ и систем реимбурсации в целях обеспечения доступности ЛП для льготных категорий граждан анализировали А. Адилет и соавт. (2026), Г.Т. Глембоцкая (2025), А.И. Овод (2026). Различные аспекты доступности ЛП больных с сахарным диабетом анализировали И.К. Петрухина (2026), Р.О. Никитин (2024), А.А. Гражданкина (2026), И.А. Харина, И.А. Джупарова (2022), О.В. Крылова (2022). Анализ научных исследований показывает, что проблема сахарного диабета в Республике Узбекистан изучается преимущественно с эпидемиологических, клинических, диагностических и профилактических позиций, а также с точки зрения приверженности пациентов к

терапии и внедрения цифровых технологий: Т.Т. Камалов, А.Б. Юнусова (2024), А. Султонов (2024), Н. Ибрагимова, Р. Трегулова, Н. Норматова и Ш. Джалалов, А. Алиева (2022), Ф.К. Хомидов, Д.Г. Абдуллаева, Ф.А. Икромов (2024), С.И. Исмаилов, Л.Т. Даминова, С.У. Муминова, Н.М. Собирова (2022).

Вместе с тем остается актуальным проведение комплексных исследований, направленных на оценку физической и экономической доступности лекарственных средств в системе льготного лекарственного обеспечения и поиск направлений повышения этой доступности в Республике Узбекистан, что и определило цель и задачи настоящей работы.

Цель и задачи диссертационного исследования.

Цель исследования - разработка организационно-методических подходов к повышению доступности лекарственных средств льготным категориям граждан в Республике Узбекистан (на примере сахарного диабета).

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Изучить и теоретически обобщить литературные данные по вопросам обеспечения доступности ЛС льготным категориям граждан.
2. Разработать дизайн исследования и обосновать методический подход к комплексной оценке доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз.
3. Провести исследование социально-экономического развития и медико-демографического состояния РУз, в том числе по заболеваемости сахарным диабетом, как факторов, влияющих на доступность ЛС.
4. Оценить состояние и тенденции развития фармацевтической промышленности, провести ретроспективный анализ импорта ЛС и экспортных возможностей как детерминант физической доступности.
5. Провести анализ количественных и качественных показателей системы лекарственного обеспечения льготных категорий граждан.
6. Провести сравнительный анализ ассортимента гипогликемических препаратов, представленных на фармацевтическом рынке РУз, в том числе в сегменте льготного обеспечения.
7. Оценить на основе социологических исследований уровень удовлетворенности системой льготного обеспечения пациентов, медицинских и фармацевтических работников.
8. Разработать комплекс мероприятий, направленных на совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения.

Научная новизна исследования заключается в том, что в результате его проведения впервые:

- Выявлены современные проблемы обеспечения доступности в системе льготного лекарственного обеспечения (в частности территориальные диспропорции), что позволило обосновать необходимость комплексного подхода к ее оценке в Республике Узбекистан.
- Для подтверждения гипотезы исследования разработан дизайн исследования и обоснован методический подход к комплексной оценке доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз, основанный на интеграции системного и регионального подходов.
- Проведена оценка регионов РУз по показателям экономического и социально-демографического развития за четырёхлетний период (динамика численности населения, занятость, уровень доходов, уровень заболеваемости, в том числе сахарным диабетом, обеспеченность медицинскими и аптечными

организациями), как факторов, влияющих на доступность ЛС, и выявлена их территориальная дифференциация.

- Проведен анализ стратегического потенциала фармацевтического рынка РУз, оценка динамики импорта ЛС и экспортных возможностей, и установлена низкая физическая доступность гипогликемических препаратов.
- В результате сравнительного анализа Государственного реестра ЛС, Перечня ЛС, предназначенных для льготного обеспечения при амбулаторном лечении (по источникам производства, видам лекарственных форм, коэффициентам глубины, по наличию в перечне основных ЛС), и сопоставлении его с клиническими рекомендациями показана недостаточная представленность отдельных ЛС, в т.ч. необходимых для терапии осложнений сахарного диабета.
- В результате регионального ретроспективного анализа выявлены снижение количества выписанных рецептов, увеличение стоимости бесплатно отпущенных ЛП, увеличение средней стоимости одного рецепта при существенной территориальной дифференциации в объемах льготного лекарственного обеспечения.
- По данным социологического исследования установлены существенные различия в оценках удовлетворенности системой льготного лекарственного обеспечения между непосредственными получателями лекарственной помощи и профессиональными участниками системы и выявлен низкий уровень осведомленности пациентов с сахарным диабетом в вопросах льготного обеспечения.
- Разработан комплекс мероприятий, направленных на совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в РУз, в том числе предложен программный продукт для информационно-аналитической поддержки процесса обеспечения льготными ЛП пациентов с сахарным диабетом в Республике Узбекистан.

Теоретическая и практическая значимость работы. Теоретическая значимость исследования состоит в обосновании необходимости комплексной оценки доступности ЛС для льготных категорий граждан, основанной на интеграции системного и регионального подходов, и разработке организационно-методических подходов к повышению уровня доступности ЛС льготным категориям граждан в Республике Узбекистан, в выявлении факторов, снижающих физическую и экономическую доступность. Результаты данного исследования вносят теоретический вклад в фармацевтическое знание и систему лекарственного обеспечения граждан.

Практическая значимость результатов исследования заключается в разработке предложений по совершенствованию системы льготного лекарственного обеспечения как на уровне медицинских и аптечных организаций, так и на уровне потребителей с целью увеличения доступности ЛС.

По результатам исследования разработаны и внедрены:

- Методические рекомендации для врачей-эндокринологов и фармацевтических работников «Организация льготного лекарственного обеспечения и инсулинотерапии пациентов с сахарным диабетом 1 типа» (Ташкент, акт внедрения от 27.07. 2026 г. аптека ООО «Фарход Фарм Инвест»).
- База данных (БД) «Методические рекомендации по выбору лекарственных средств при сахарном диабете (разных типов) согласно стандартам лечения и

регистрации лекарственных препаратов, в Республике Узбекистан» (свидетельство об авторском праве № 010563 от 17.07.2026 г.; Ташкент, акт внедрения от 21.07. 2026 г. Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии имени академика Ё.Х. Туракулова; Ташкент акт внедрения от 16.07.2026 г. Семейная поликлиника № 16).

- Памятка для пациентов «Памятка для пациентов с сахарным диабетом» (Ташкент, акт внедрения от 28.09.2026 г. аптека ООО «Фарход Фарм Инвест»).
- Учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности Фармация «Льготное лекарственное обеспечение льготных категорий населения Республики Узбекистан» (Самарканд, акт внедрения от 13.07.2026 г. Самаркандского государственного медицинского университета; Бухара, акт внедрения от 06.07.2026 г. Бухарского государственного медицинского института).

Отдельные фрагменты исследования используются в учебном процессе кафедры управления и экономики фармации Ташкентского фармацевтического института (Ташкент, акт внедрения от 27.04. 2026 г.)

Методология и методы исследования. Методологическую основу исследования составили: международные нормы и национальные законодательные акты Республики Узбекистан, регулирующие систему лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, современные концепции организационно-экономических исследований. Теоретико-методологической основой исследования являются фундаментальные труды отечественных и зарубежных исследователей в области лекарственного обеспечения, в том числе льготных категорий граждан.

Объектами исследования являлись система лекарственного обеспечения льготных категорий граждан в Республике Узбекистан, фармацевтический рынок гипогликемических препаратов, а также участники системы льготного лекарственного обеспечения: фармацевтические работники, врачи эндокринологи, потребители.

Предметом исследования являлась совокупность факторов, влияющих на уровень доступности ЛС, в том числе для больных сахарным диабетом, и удовлетворенность пациентов, врачей и фармацевтических работников системой льготного лекарственного обеспечения.

Источниками информации служили данные за 2021-2025гг.: Национального комитета по статистике; Реестра лицензий Центра безопасности фармацевтической продукции, Государственного таможенного комитета Республики Узбекистан; первичные документы учета отпуска ЛС (журналы и реестры АО «Dori-Darmon», Государственный реестр ЛС; индивидуальные регистрационные анкеты для фармацевтических специалистов (151), врачей эндокринологов (в поликлиниках) (162), потребителей (157).

В процессе исследования использованы: общенаучные методы (системный и региональный подходы, описание, сравнение), а также специфические методы: социологические, контент-анализ, метод информационного поиска, сравнительно-правовой, моделирование, экономико-математические методы (группировки, расчет коэффициента корреляции Спирмена). Статистический анализ полученных в ходе работы данных осуществлялся с помощью программы Microsoft Office Excel 2021.

Положения, выносимые на защиту:

методический подход к комплексной оценке доступности лекарственных препаратов для льготных категорий граждан в РУз, основанный на интеграции системного и регионального подходов;

результаты исследования социально-экономического развития и медико-демографического состояния РУз, как факторов, влияющих на доступность лекарственных средств;

результаты анализа количественных и качественных показателей системы лекарственного обеспечения льготных категорий граждан;

результаты анализа ассортимента гипогликемических препаратов, представленных на фармацевтическом рынке РУз, в том числе в сегменте льготного обеспечения;

результаты социологического опроса фармацевтических, медицинских работников, потребителей по оценке удовлетворенности системой льготного лекарственного обеспечения и комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности ЛС.

Степень достоверности и апробация результатов исследования. Достоверность полученных результатов определяется репрезентативностью выборки, достаточным количеством объектов исследования, применением современных способов сбора информации и научных методов исследования.

Основные результаты исследования доложены и обсуждены на XII Всероссийской конференции «Глобальные векторы развития фармацевтического образования, науки и практики в условиях непредсказуемой внешней среды и цифровизации» (Самара, 2024 г.), XIII Всероссийской конференции «Глобальные векторы развития фармацевтического образования, науки и практики в условиях непредсказуемой внешней среды и цифровизации» (Махачкала, 2025 г.), XIV Всероссийской конференции «Глобальные векторы развития фармацевтического образования, науки и практики в условиях непредсказуемой внешней среды и цифровизации» (Москва, 2026 г.). VIII Международной научно-практической конференции «Абу Али ибн Сино и инновации в современной фармацевтике» — (Ташкент, 2025 г.). VII Международной научно-практической конференции «Современное состояние фармацевтической отрасли: проблемы и перспективы» (Ташкент, 2026г.)

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела, а именно области исследования, указанной в пункте 1 «Фундаментальные и прикладные исследования по обоснованию механизмов совершенствования государственного регулирования обеспечения населения лекарственными препаратами и парафармацевтической продукцией» и пункте 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» и пункте 9 «Маркетинговые исследования рынка лекарственных препаратов, парфюмерно-косметических средств, БАД, фармацевтических субстанций, медицинских изделий и иных товаров аптечного ассортимента».

Личное участие автора. Основная часть диссертационной работы (не менее 90%) выполнена лично автором на каждом этапе исследования. Автором

сформулирована цель исследования и поставлены задачи, составлена программа исследования, проведен анализ литературных, официальных и справочных источников, а также нормативно-правовой документации, определены методы исследования, проведён сбор и анализ экспериментальных данных, обработка и анализ полученных результатов, сформулированы выводы и подготовлены научные публикации.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 6 в ведущих рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК РФ.

Объем и структура диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, пяти глав, заключения, списка сокращений, списка литературы, приложений, актов внедрения. Изложена на 177 страницах текста компьютерного набора, содержит 28 таблиц, 29 рисунков и 9 приложений, представленных на 29 страницах. Библиографический список включает 214 источников, в т.ч. 24 на иностранных языках.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Глава 1. Теоретические аспекты исследования доступности лекарственных средств

Проанализированы современные научные подходы к оценке доступности ЛС и систематизированы её основные составляющие: физическая, экономическая и организационная доступность. Изучены международные методологии, включая подход ВОЗ/Health Action International (HAI), основанный на оценке наличия препаратов, цен и их соответствия покупательной способности населения. Сравнительный анализ зарубежного опыта и стран СНГ показал, что основными барьерами обеспечения доступности ЛС льготным категориям граждан являются недостаточное государственное финансирование, ограниченность ассортимента, территориальные различия аптечной инфраструктуры, перебои поставок и недостаточная информированность пациентов. Установлено, что особую значимость доступность ЛС приобретает при хронических заболеваниях, требующих длительной фармакотерапии, в том числе при сахарном диабете 1 и 2 типа. Проанализированы направления государственной политики РУз для обеспечения доступности ЛС: внедрение механизмов реимбурсации, регулирование цен, развитие отечественного производства, снижение импортозависимости и цифровизация назначения и отпуска ЛС. Вместе с тем сохраняются проблемы территориальной доступности, зависимости от импорта, влияния ценовых колебаний и необходимости совершенствования организационных механизмов. С учётом выявленных проблем сформулирована рабочая гипотеза исследования: комплексная оценка факторов, влияющих на физическую и экономическую доступность ЛС для льготных пациентов и учет мнения основных участников системы, позволит выявить ключевые барьеры льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) и разработать научно обоснованные направления повышения доступности ЛС в Республике Узбекистан.

Глава 2. Разработка методических подходов и дизайна исследования

Доступность медицинской и фармацевтической помощи населению, в частности его льготным категориям, определяется уровнем финансирования системы здравоохранения, который в свою очередь зависит от сложного взаимодействия политических, экономических, демографических и

институциональных факторов. В целях исследования нами предложена логическая схема методического подхода к комплексной оценке доступности ЛС для льготного обеспечения (рис.1), предусматривающая анализ физической и экономической доступности ЛС, особенностей функционирования системы ЛЛО и удовлетворённости пациентов и профессиональных участников системы.

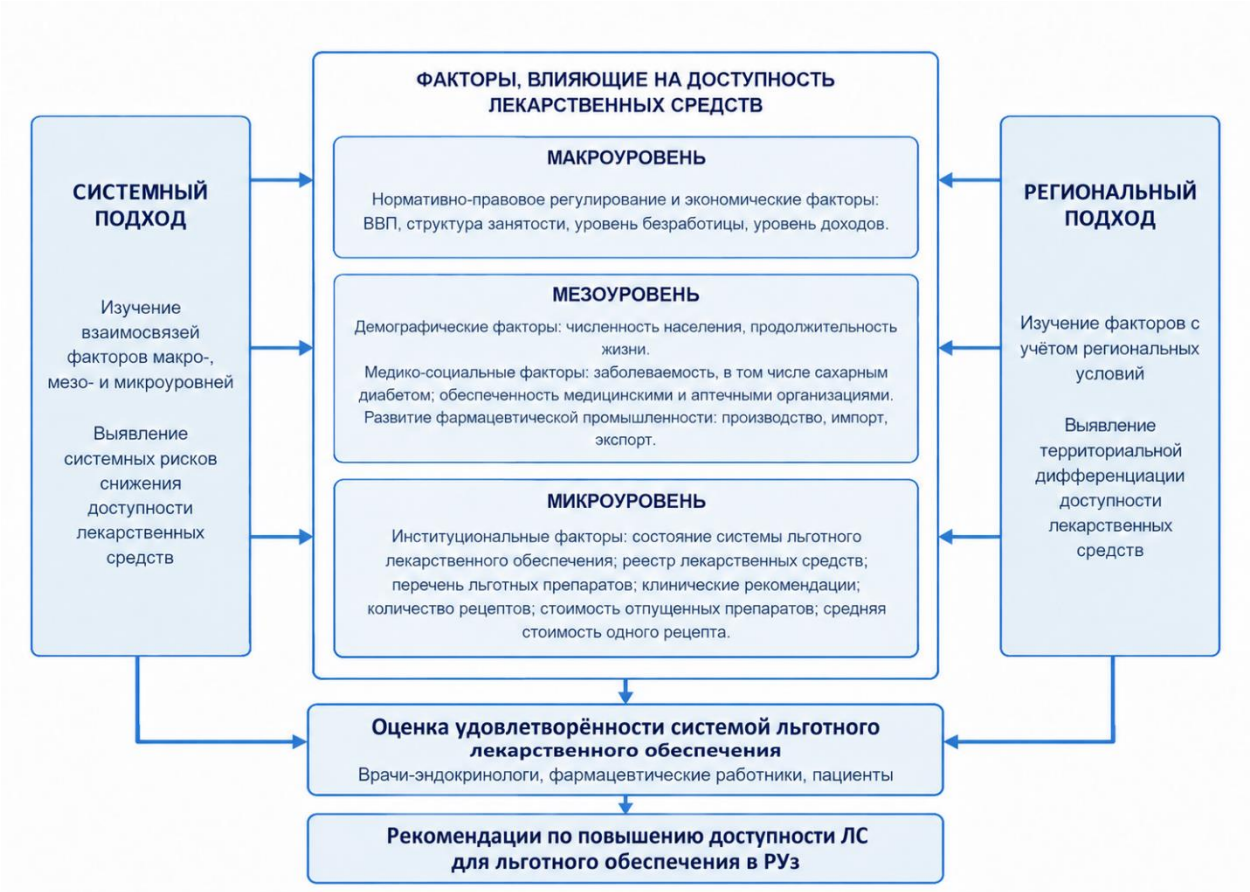


Рисунок 1- Логическая схема методического подхода к комплексной оценке доступности лекарственных средств для льготного обеспечения

Источник: составлено автором

Для проведения комплексной оценки обоснована необходимость интеграции системного и регионального подходов. Системный подход обеспечивает рассмотрение ЛЛО как целостной динамической системы, включающей органы управления, поставщиков, аптечные организации, медицинских работников и пациентов, а также анализ взаимосвязей между ними и влияния внешних факторов. Он предполагает использование количественных данных о производстве, импорте и экспорте ЛС, рецептурном отпуске и финансировании в сочетании с качественными методами, включая социологические опросы и экспертные оценки. Региональный подход позволяет выявить территориальные диспропорции с учетом демографических, экономических и медико-социальных различий (в т.ч. по заболеваемости) и разработать адресные рекомендации для регионов. Таким образом, интеграция системного и регионального подходов формирует матричный принцип анализа: каждый системный процесс мы рассматриваем через региональную специфику.

Исследование охватывает макро-, мезо- и микроуровни: на макроуровне рассматриваются социально-экономические условия и нормативно-правовое регулирование, на мезоуровне — медико-демографические характеристики регионов, на микроуровне — взаимодействие врача, фармацевтического работника и пациента. Такой подход позволяет выявить системные риски, влияющие на физическую и экономическую доступность ЛС.

Разработанный дизайн исследования включает пять последовательных этапов (рис.2).

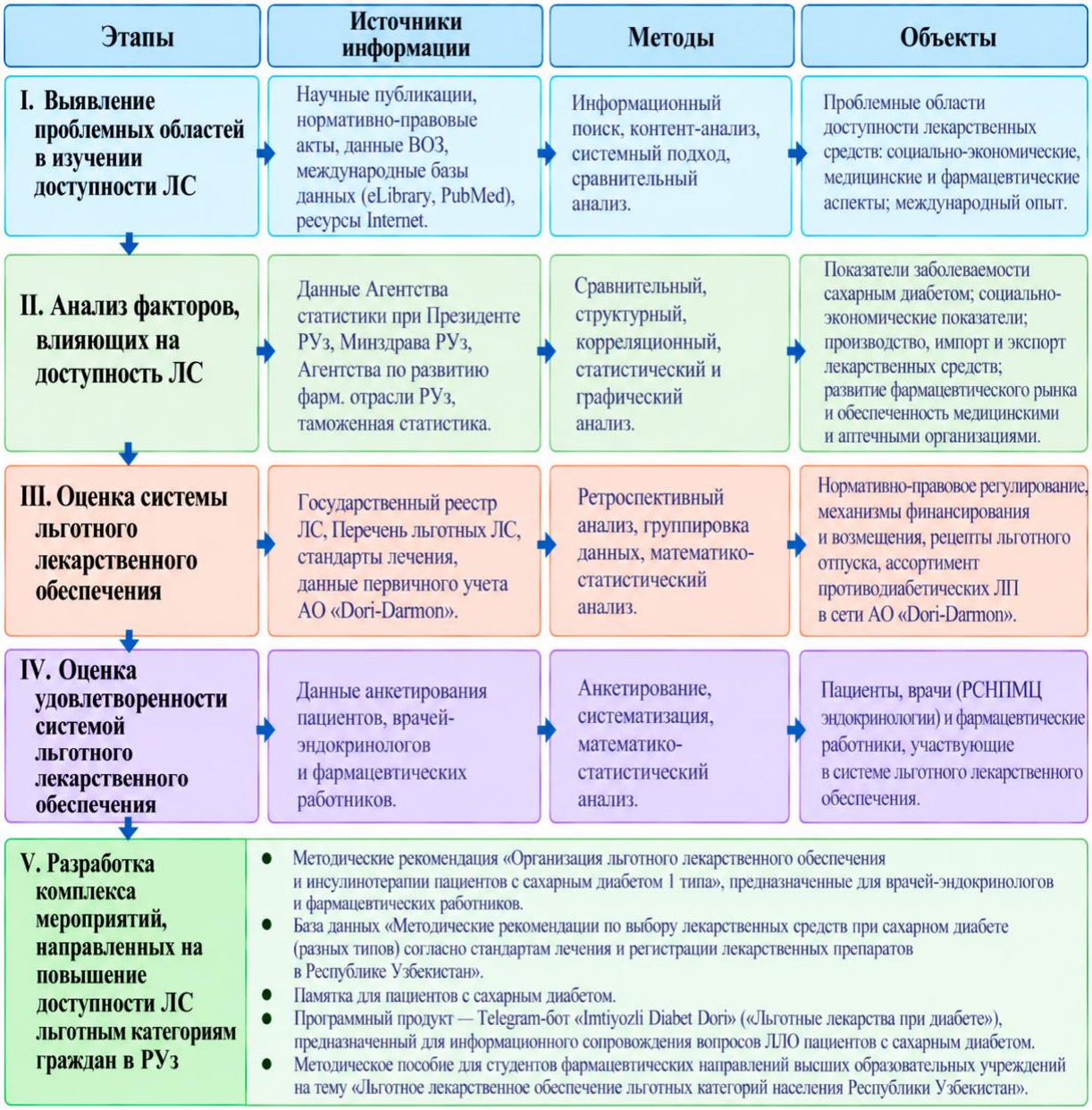


Рисунок 2 – Дизайн исследования по повышению уровня доступности лекарственных средств льготным категориям граждан в Республике Узбекистан

Источник составлено автором

Первый этап — информационно-аналитический. Проведен обзор научных публикаций, нормативно-правовых документов и международных подходов к оценке доступности лекарственных средств. Изучены методология ВОЗ/HAI, опыт лекарственного обеспечения пациентов с хроническими заболеваниями и направления государственной политики РУз. По результатам обзора определены

недостаточно изученные аспекты комплексной оценки доступности льготной фармакотерапии сахарного диабета и сформирована методическая основа исследования.

Второй этап — макроэкономический и медико-статистический. Исследованы социально-экономические и медико-демографические факторы доступности ЛС: численность населения, занятость, доходы, распространенность сахарного диабета, обеспеченность медицинскими и аптечными организациями. Выполнены региональные сопоставления, рассчитаны показатели инфраструктурной обеспеченности и нагрузки на организации. Проведен анализ фармацевтического производства, территориального размещения производителей, динамики и структуры импорта и экспорта, включая противодиабетические ЛП. Полученные данные использованы для оценки производственного потенциала и зависимости лекарственного обеспечения от внешних поставок.

Третий этап — организационно-фармацевтический. Проведена оценка нормативных условий льготного лекарственного обеспечения. Проанализированы Государственный реестр ЛС за 2023–2025 гг., ассортимент ЛП для лечения сахарного диабета и перечень ЛС для льготного отпуска при амбулаторном лечении. Сопоставление выполнено по международным непатентованным и торговым наименованиям, лекарственным формам, дозировкам, производителям и группам АТХ-классификации. Оценено соответствие льготного перечня ЛС стандартам лечения и клиническим потребностям пациентов. На основании данных об оформленных и обеспеченных рецептах, стоимости отпущенных препаратов и первичной документации аптечной сети АО «Dori-Darmon» исследованы фактические показатели лекарственного обеспечения. Рассчитана средняя стоимость обеспечения одного рецепта в региональном разрезе и по основным льготным категориям.

Четвертый этап — социологический. Разработан инструментарий оценки доступности и удовлетворенности льготным лекарственным обеспечением с позиций трех групп участников. В исследовании приняли участие 157 пациентов с сахарным диабетом, 162 врача-эндокринолога и 151 фармацевтический работник. Изучены регулярность получения ЛП, наличие перебоев, необходимость самостоятельного приобретения ЛП, информированность о порядке льготного обеспечения и оценка его организации. Сопоставление мнений респондентов позволило выявить проблемные области на этапах назначения, отпуска и получения ЛП.

Пятый этап — заключительный. Обобщены результаты исследования и разработан комплекс мероприятий по повышению доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз. Предложения сформированы с учетом выявленных территориальных различий, ассортиментных ограничений, условий финансирования и оценок участников системы.

Глава 3. Анализ показателей экономического и медико-социального развития Республики Узбекистан как факторов, влияющих на доступность лекарственных средств

В соответствие с методическим подходом проведён комплексный анализ демографических, социально-экономических, медико-социальных факторов, оказывающих влияние на доступность ЛС в Республике Узбекистан.

Установлено, что в 2020–2025 гг. численность постоянного населения РУз увеличилась с 33,9 до 37,5 млн человек, или на 11,0%. Среднегодовой прирост составил около 720 тыс. человек. Наиболее выраженный рост отмечен в г. Ташкенте, Сурхандарьинской и Наманганской областях. Одновременно наблюдается более интенсивный рост городского населения, что свидетельствует о продолжающихся процессах урбанизации и требует соответствующего развития медицинской и фармацевтической инфраструктуры.

Анализ социально-экономических показателей показал положительную динамику доходов населения. В 2020–2024 гг. среднедушевой совокупный доход увеличился с 12595,9 до 24111,9 тыс. сум, то есть в 1,9 раза. В долларовом эквиваленте рост составил с 1199,6 до 1954,3 долл. США. Вместе с тем сохраняется выраженная региональная дифференциация доходов: наиболее высокие значения установлены в г. Ташкенте и Навоийской области, наиболее низкие — в Республике Каракалпакстан и Наманганской области. Выявленные различия имеют значение для оценки экономической доступности ЛС и обоснования механизмов льготного лекарственного обеспечения.

Исследование медико-социальной инфраструктуры показало существенное расширение сети медицинских организаций. Количество амбулаторно-поликлинических учреждений увеличилось с 6032 в 2020 г. до 8107 в 2024 г. (+34,4%), а число медицинских учреждений - с 1232 до 1972 (+60,1%). Одновременно средняя нагрузка на одну амбулаторно-поликлиническую организацию снизилась на 19,3%, а на одно медицинское учреждение - на 37,2%, что свидетельствует о повышении территориальной доступности медицинской помощи. Корреляционный анализ выявил статистически значимую прямую связь между численностью населения региона и количеством амбулаторно-поликлинических учреждений (коэффициент корреляции Спирмена $\rho \approx 0{,}846$), численностью населения региона и количеством аптечных организаций ($\rho \approx 0{,}855$), подтверждающую зависимость развития первичного звена здравоохранения от демографической нагрузки.

Анализ аптечной инфраструктуры показал, что по состоянию на 01.12.2025 г. в РУз функционировало 12893 аптечных объекта, включая 8183 аптеки и 4710 филиалов. В среднем на одну аптечную организацию приходилось 2912 жителей. Минимальная нагрузка установлена в г. Ташкенте — 1524 человека на одну аптеку, максимальная — в Джизакской области — 4702 человека. Высокая нагрузка также отмечена в Кашкадарьинской области и Республике Каракалпакстан. Полученные результаты свидетельствуют о сохраняющейся территориальной неоднородности физической доступности фармацевтической помощи (рис. 3).

Эпидемиологический анализ заболеваемости сахарным диабетом показал увеличение числа впервые зарегистрированных случаев с 38642 в 2020 г. до 49005 в 2023 г., что соответствует приросту 27%. Интенсивный показатель заболеваемости в целом по стране увеличился с 1,14 до 1,36 случая на 1000 населения. Эпидемиологический анализ выявил четырехкратный разрыв в интенсивных показателях заболеваемости сахарным диабетом между регионами (от 0,78 в Кашкадарьинской области до 2,58-3,25 в г. Ташкент). Для более детального анализа территориальной дифференциации регионы были сгруппированы по среднему уровню интенсивного показателя заболеваемости за четырёхлетний период: зоны очень высокого, высокого, среднего и низкого уровня.

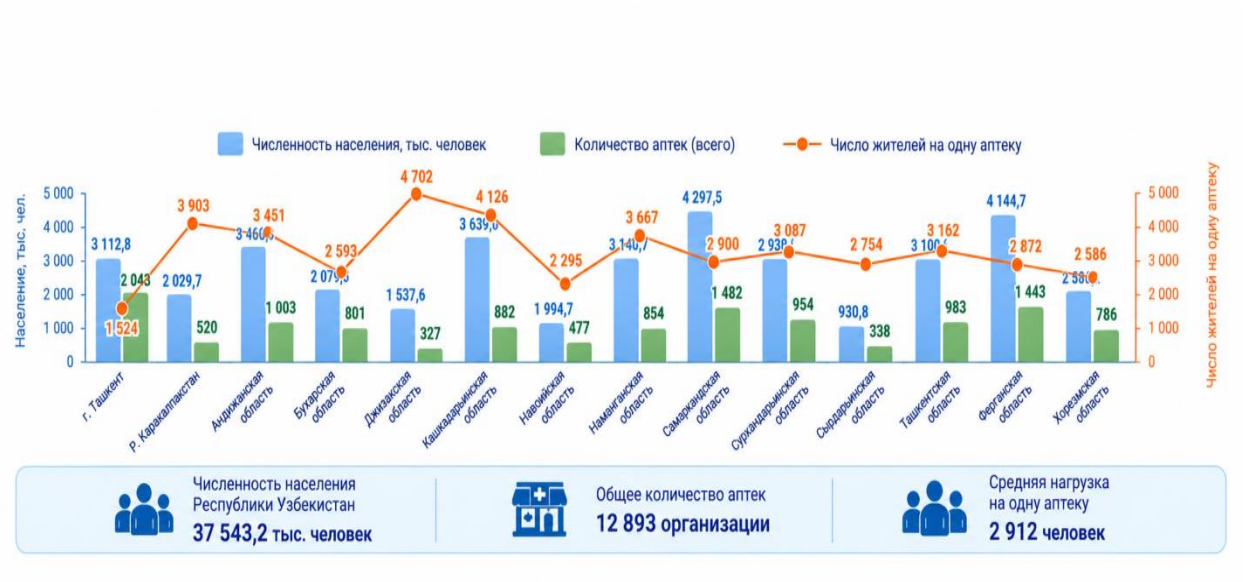


Рисунок 3 - Региональное распределение аптечных организаций в Республике Узбекистан

Источник: составлено автором

В соответствии с методическим подходом проведен анализ динамики развития отечественной фармацевтической промышленности (табл.1). Объём производства ЛС увеличился с 334,5 млн упаковок в 2023 г. до 452,65 млн упаковок в 2025 г. (темп роста 135,3%), а стоимость выпускаемой продукции — с 4300 до 7370 млн сум. (темп роста 171,4%). В стране функционируют 74 фармацевтических предприятия, имеющих сертификат GMP, однако производственные мощности по производству ЛС, медицинских изделий (МИ) и медицинской техники (МТ) территориально сконцентрированы преимущественно в г. Ташкенте и Ташкентской области.

Таблица 1 - Динамика объема производства фармацевтической отрасли Республики Узбекистан

Кол-во упаковок млн. шт.			Темп роста в %	Стоимость в млн. сум			Темп роста в %
2023	2024	2025	2023/2025	2023	2024	2025	2023/2025
334,5	507,6	452,65	135,3	4300	5100	7370	171,4

Источник: составлено автором

Исследование внешнеторговых показателей выявило существенную зависимость фармацевтического рынка от импортной продукции (рис.4). В 2024 г. доля импортных ЛС достигала 96% в стоимостном и 92% в натуральном выражении. В 2025 г. отмечено снижение объёма импорта и увеличение роли локального сегмента: его доля достигла 12% в стоимостном и 25% в натуральном выражении.

Анализ импорта противодиабетических ЛС показал сокращение поставок традиционных ЛС, включая метформин и глимепирид, при сохранении высокой зависимости от импорта современных сахароснижающих ЛП и инсулинов. В частности, импорт эмпаглифлозина в 2025 г. составил 4,33 млн долл. США, комбинации эмпаглифлозина с метформином - 2,49 млн долл. США, человеческого инсулина - 1,97 млн долл. США. Полученные результаты подтверждают стратегическую значимость расширения локального производства, включая биотехнологические ЛП и инсулины.

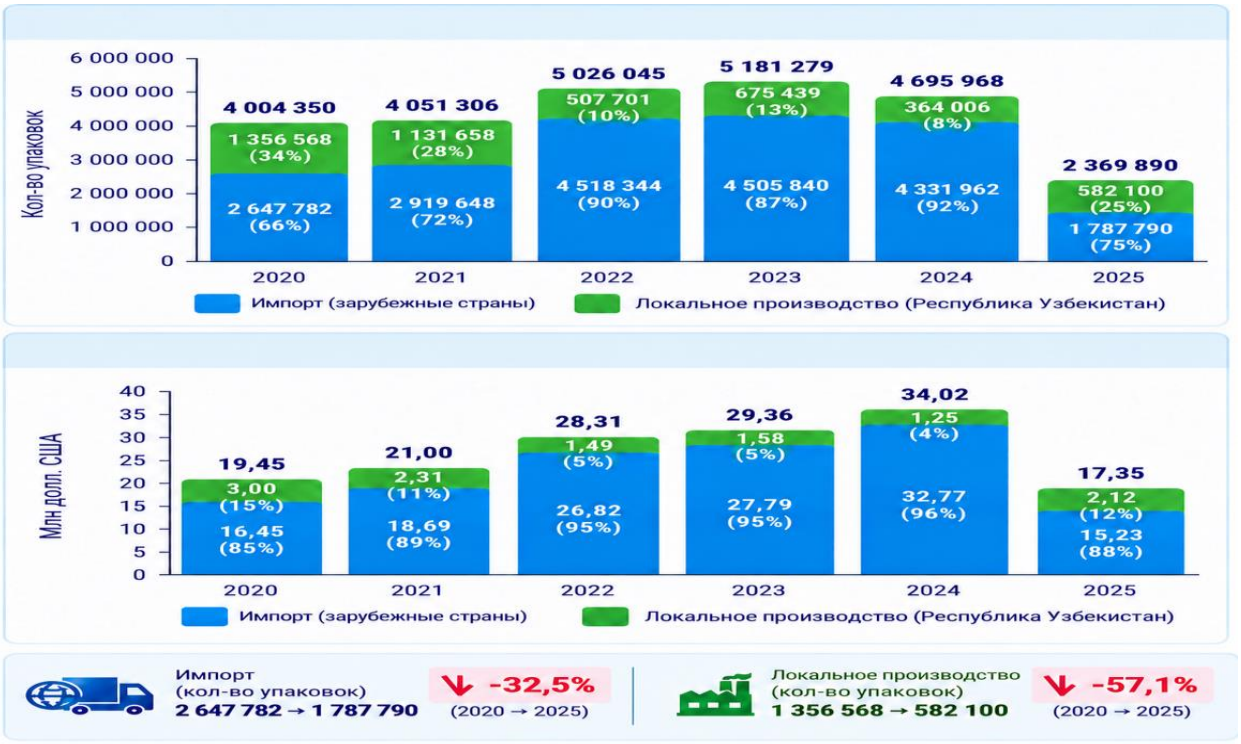


Рисунок 4 - Динамика импорта и отечественного производства фармацевтической продукции в Республике Узбекистан в натуральном и стоимостном выражении за 2020–2025 годы

Источник: составлено автором

Таким образом, результаты исследования подтвердили наличие региональных диспропорций в развитии медицинской и аптечной инфраструктуры, рост потребности в ЛС и импортозависимость сегмента противодиабетических ЛП.

Глава 4. Результаты исследования системы льготного лекарственного обеспечения пациентов

Проведен анализ льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) в РУз, включавший изучение действующего механизма предоставления ЛС, анализ Государственного реестра ЛС, перечня препаратов для льготного амбулаторного обеспечения, соответствия лекарственной терапии стандартам лечения сахарного диабета, а также ретроспективный анализ количества выписанных и обеспеченных льготных рецептов.

Установлено, что действующая система предусматривает бесплатное амбулаторное лекарственное обеспечение 14 категорий граждан, включая пациентов с эндокринологическими заболеваниями.

Анализ Государственного реестра ЛС за 2023–2025 гг. выявил сокращение общего количества зарегистрированных препаратов с 10402 до 8317 наименований. При этом доля отечественных ЛС увеличилась с 31,4% до 35,0%, зарубежных — с 53,0% до 55,0%, доля ЛС производства стран СНГ снизилась с 15,6% до 10,0%.

Проведен анализ зарегистрированных ЛС, применяемых в терапии сахарного диабета, по коду А10 «Противодиабетические средства», включая подгруппы А10А (инсулины и их аналоги) и А10В (пероральные противодиабетические ЛП). Установлено, что в подгруппе А10 зарегистрировано более 15 МНН и свыше 30 ТН

ЛП, в подгруппе A10B зарегистрировано более 25 МНН и свыше 150 ТН. В структуре противодиабетических ЛС установлено преобладание зарубежных производителей (182) против 26 отечественных производителей. Особенно выраженная импортозависимость установлена в сегменте инсулинов и современных инновационных сахароснижающих ЛС: отечественное производство отсутствует для инсулинов средней продолжительности действия, комбинированных и длительно действующих инсулинов.

Анализ регистрации ЛС, предназначенных для льготного обеспечения, показал, что их общее количество составляло 1365 наименований в 2020 г., 1460 — в 2021 г., 1463 — в 2022 г., 1257 — в 2023 г. и 1294 — в 2024 г. Доля льготных ЛС в общем количестве зарегистрированных препаратов оставалась относительно стабильной и составляла около 12–14%. При этом структура льготного ассортимента по происхождению изменилась: доля отечественных ЛС увеличилась с 31% в 2020 г. до 39% в 2024 г., доля ЛС стран СНГ снизилась с 24% до 21%, а зарубежные ЛС продолжали формировать значительную часть льготного ассортимента — 40% в 2024 г.

Расчёт коэффициента глубины ассортимента противодиабетических ЛС выявил различия между фактическим ассортиментом Государственного реестра и перечнем льготных ЛП. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости актуализации перечня ЛЛО с учётом реально зарегистрированных лекарственных форм и дозировок.

Сопоставление стандартов лечения сахарного диабета с перечнем ЛЛО показало, что базовая инсулинотерапия в целом обеспечивается льготными ЛС, однако выявлены разрывы в обеспечении препаратами для комплексного лечения осложнений и сопутствующих заболеваний.

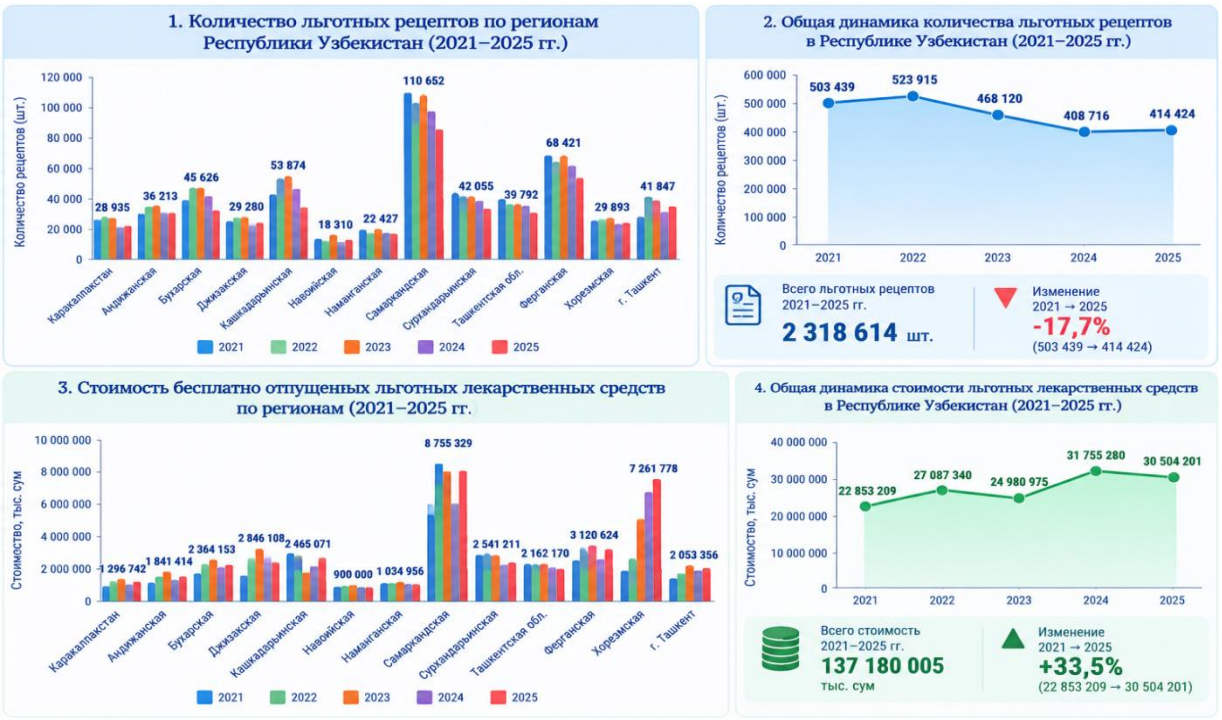


Рисунок 5 - Показатели деятельности региональных аптек АО «Dori-Darmon»

Источник: составлен автором

Проведен ретроспективный (2021-2025гг) анализ реестра оформленных рецептов и отпущенных ЛП при оказании амбулаторной помощи льготным категориям населения, который показал неоднородную динамику ЛЛО в региональном разрезе. Оценка выполнена по количеству выписанных рецептов, а также по стоимости бесплатно отпущенных ЛП в разрезе региональных аптек АО «Dori-Darmon» и по основным категориям льготного лекарственного обеспечения (рис.5). В целях комплексной оценки экономической нагрузки рассчитана средняя стоимость лекарственного обеспечения на один рецепт.

Количество назначений льготных рецептов по РУз уменьшилось в этот период с 503439 до 414424 (темп роста 82,3%), при этом выраженный рост интенсивности льготного обеспечения за последний год отмечается в Андижанской (158,42%) и Джизакской (154,77%) областях. Напротив, в Сурхандарьинской области произошел резкий спад объема выданных рецептов почти вдвое. Стоимость бесплатно отпущенных ЛС по РУз увеличилась за период 2021-2025г. (темп роста 133,5%), при этом в Навоийской области этот показатель был выше республиканского (177,59%), а в республике Каракалпакстан он резко снизился до 32,87%. Рассчитанный нами коэффициент ранговой корреляции Спирмена ≈ 0,577 показал наличие умеренной положительной связи**:** чем выше темп роста количества рецептов, тем в целом выше и темп роста стоимости рецептов. Анализ структуры государственных расходов показал значительную долю эндокринологических заболеваний. В 2021 г. на их лекарственное обеспечение было направлено 10,44 млрд сум, что составляло около 45% совокупных расходов анализируемого льготного сегмента. Динамика средней стоимости одного рецепта отражает итоговую экономическую нагрузку. Соответствующие расчеты в разрезе ключевых нозологий приведены в таблице 2. Исходя из данных, стоимость одного рецепта по эндокринологии превышает среднюю стоимость льготного рецепта в целом по системе.

Таблица 2 - Динамика стоимости 1 рецепта по ключевым заболеваниям (тыс. сум / эквивалент в USD)

Заболевания	**2021 год**	**2022 год**	**2023 год**	**2024 год**	**2025 год**	**Темп роста 2025 к 2024, %**
Онкология	74,09 ($6,97)	78,36 ($7,09)	83,75 ($7,13)	101,39 ($8,01)	103,18 ($8,20)	101,76
Эндокринология (сах. диабет)	58,08 ($5,47)	65,36 ($5,92)	69,52 ($5,92)	69,96 ($5,53)	60,52 ($4,81)	86,51
Психические заболевания	26,22 ($2,47)	29,75 ($2,69)	33,57 ($2,86)	35,92 ($2,84)	32,88 ($2,61)	91,54
Плановый гемодиализ	-	-	-	601,91 ($47,57)	392,48 ($31,21)	65,21
Одинокие пенсионеры	41,91 ($3,94)	99,97 ($9,05)	74,83 ($6,37)	52,66 ($4,16)	94,42 ($7,51)	179,30
В среднем по системе:	45,39 ($4,27)	51,70 ($4,68)	53,36 ($4,54)	77,69 ($6,14)	73,61 ($5,85)	94,75

Источник: составлено автором

В рамках исследования оценки фактической обеспеченности пациентов на амбулаторном этапе был проведен ретроспективный анализ отпуска противодиабетических ЛП в городе Ташкенте. Проведенный анализ показал

глубокую системную трансформацию льготного отпуска за период 2022–2025 гг.: общее количество отпущенных рецептов сократилось в 5,2 раза, рецептов для больных сахарным диабетом - стало меньше в 9,4 раза (доля диабетиков в структуре отпуска упала с 67,3% до 37,3%). Средняя стоимость 1-го рецепта выросла на 56,8% (с 69,1 до 108,4 тыс. сум). Выявленная динамика объясняется внедрением системы реимбурсации, которая децентрализовала выдачу базовых ЛП.

Таким образом, установлены высокая импортозависимость противодиабетического ассортимента в Государственном реестре ЛС, несоответствие льготного перечня отдельным потребностям терапии, территориальная дифференциация в объемах ЛЛО.

Глава 5. Результаты исследования удовлетворенности системой льготного лекарственного обеспеченияи и разработка мероприятий, направленных на повышение доступности ЛС льготным категориям граждан

С целью получения объективной оценки функционирования системы ЛЛО было организовано социологическое исследование с использованием метода анкетирования. В исследовании приняли участие фармацевтические работники АО «Dori-Darmon», непосредственно задействованные в отпуске льготных ЛС, врачи-эндокринологи, осуществляющие их назначение, а также пациенты с сахарным диабетом, получающие лечение в амбулаторных условиях.

В ходе опроса 151 фармацевтического работника установлено, что 47,6% опрошенных имели стаж работы более 10 лет, что свидетельствует о значительном профессиональном опыте и повышает информативность экспертной оценки практических аспектов ЛЛО. Территориальная структура выборки охватывала г. Ташкент, областные центры, районы и сельскую местность, что позволило получить сведения о функционировании системы ЛЛО на различных административно-территориальных уровнях. Установлено, что 78,2% опрошенных сталкивались с отсутствием необходимых ЛП, 68,2% - с задержками поставок, 67,6% - с техническими сложностями работы с электронными рецептами. Ассортимент считали полностью или частично недостаточным 76,2% специалистов, а необходимость расширения льготного перечня ЛС отметили 94,0%. Несмотря на функционирование системы ЛЛО, сохраняется необходимость приобретения пациентами ЛП за собственные средства. По данным опроса, 11,9% специалистов отметили, что такая необходимость возникает часто, 45,7% — иногда и 34,4% — редко. Только 8,0% указали на отсутствие подобных случаев.

Несмотря на выявленные проблемы, 66,23% респондентов оценили систему на 4–5 баллов; средняя оценка составила 3,93 балла.

Представлены результаты анкетирования 162 врачей-эндокринологов, направленного на оценку доступности льготных ЛП, достаточности ассортимента и организации их назначения. В исследовании были представлены как молодые специалисты, так и врачи со значительным профессиональным опытом. Более половины респондентов (55,0%) работали в городских поликлиниках, 26,5% - в специализированных эндокринологических центрах, 17,9% - в районных поликлиниках и 0,6% - в частных медицинских организациях. В территориальном отношении 56,7% опрошенных представляли областные центры, 27,7% - г. Ташкент, 15,0% — районы и 0,6% - сельскую местность. Установлено, что 59,8% врачей лишь частично удовлетворены льготным перечнем ЛС, а 90,7% считают необходимым его

расширение. Технические сложности при работе с электронными рецептами отметили 58,0% респондентов; 82,7% специалистов в своей практике в той или иной степени сталкивались с отказом пациентов от ЛЛО по причине недостаточной эффективности и нежелательными реакциями ЛП, предпочтения другого ЛП или схемы терапии, отсутствия необходимого ЛП и ограниченностью ассортимента, 76,0% специалистов указали на частую или периодическую необходимость приобретения пациентами ЛП за собственные средства, что может свидетельствовать о неполном покрытии фактической потребности пациентов действующей системой ЛЛО.

Вместе с тем 97,5% опрошенных признали полное или частичное положительное влияние ЛЛО на приверженность лечению. Положительные оценки системы составили 60,6%, средняя оценка - 3,62 балла из 5.

С целью изучения доступности и оценки функционирования системы ЛЛО проведено социологическое исследование среди 157 пациентов с сахарным диабетом. Анализ социально-демографических характеристик показал, что среди участников исследования преобладали женщины (64,3%), при этом 73,2% опрошенных относились к возрастной группе 45–74 лет, что свидетельствует о значительной представленности пациентов среднего и старшего возраста. Большинство участников исследования проживали в городской местности — 77,1%, доля сельских жителей составила 22,9%, 73,9% респондентов имеют диагноз сахарный диабет более 5 лет, сопутствующие заболевания имели 58,6% пациентов.

Установлено, что регулярно получали льготные препараты 38,9% опрошенных. Собственные средства на лекарственную терапию использовали 98,1% респондентов, у 65,0% ежемесячные расходы на приобретение ЛП составляли от 800 тыс. сумов (68 долл.) и выше. Средняя удовлетворенность лекарственной помощью составила 3,11 балла из 5; положительные оценки дали 31,8% пациентов. Основными проблемами названы отсутствие необходимых ЛП, перебои в обеспечении инсулином и ограниченные возможности выбора терапии. При этом 85,4% пациентов выразили готовность к частичной доплате при предоставлении права выбора производителя, фирмы или формы выпуска ЛП. Данный результат обосновывает целесообразность рассмотрения дифференцированного механизма льготного обеспечения с возможностью выбора препарата пациентом.

На основании результатов комплексной оценки разработаны научно-практические мероприятия, направленные на повышение доступности ЛС льготным категориям граждан в РУз. Предлагаемый комплекс мероприятий носит многоуровневый характер и охватывает основные группы участников системы ЛЛО: пациентов с сахарным диабетом, врачей-эндокринологов и фармацевтических работников, а также будущих специалистов фармацевтического профиля. Разработанные мероприятия направлены на повышение профессиональной компетентности специалистов, совершенствование информационно-методического сопровождения процессов назначения и отпуска льготных ЛС, рационализацию выбора фармакотерапии, повышение информированности пациентов, а также внедрение цифровых технологий в информационное обеспечение системы. Комплекс включает рекомендации по организации льготного обеспечения и инсулинотерапии для врачей-эндокринологов и фармацевтических работников, базу данных для информационной поддержки выбора препаратов, памятку для пациентов, программный продукт Telegram-бот «Imtiyozli Diabet Dori» и

методическое пособие для студентов. Разработки внедрены в образовательные, медицинские и фармацевтические организации Республики Узбекистан.

В качестве технологической формы реализации программного продукта предложено использование Telegram-бота, что обусловлено возможностью оперативного доступа пользователей к необходимой информации с мобильных устройств без установки специализированного программного обеспечения. Предлагаемый Telegram-бот «Imtiyozli Diabet Dori» (Льготные лекарства при диабете») рассматривается, прежде всего, как информационно-аналитический и навигационный инструмент и не предназначен для самостоятельного назначения ЛП или замены консультации врача.

Функциональная структура программного продукта предусматривает возможность формирования отдельных информационных блоков для пациентов и специалистов. Для пациентов могут быть представлены сведения о порядке получения ЛП по льготе, перечне доступных ЛП, алгоритме действий при возникновении затруднений, а также справочная информация по системе ЛЛО. Для медицинских и фармацевтических работников предусматривается систематизированный доступ к нормативной и справочной информации, перечням ЛП и алгоритмам взаимодействия участников системы.

Таким образом, разработка Telegram-бота направлена на формирование единого цифрового информационного пространства в области ЛЛО пациентов с сахарным диабетом. Практическое внедрение предлагаемого программного продукта может способствовать повышению информированности пациентов и специалистов, сокращению времени поиска необходимой информации, стандартизации информационного сопровождения и совершенствованию взаимодействия между основными участниками процесса ЛЛО. Для практической реализации разработанной концепции было сформировано техническое задание на создание Telegram-бота информационно-аналитической поддержки ЛЛО.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. На основе контент-анализа отечественной, зарубежной научной литературы и действующего законодательства РУз проанализировано современное состояние научных исследований по оценке доступности ЛС льготным категориям граждан. Показано, что эффективное функционирование системы ЛЛО требует комплексного подхода, включающего государственное регулирование, рациональное использование ЛС, координацию деятельности медицинских и фармацевтических организаций, устранение регионального неравенства доступа к ЛС, нивелирование недостаточной правовой грамотности населения в отношении имеющихся льгот.
2. Разработан и научно обоснован дизайн исследования, направленного на комплексную оценку доступности ЛС, состоящий из пяти основных этапов и включающий целевые задачи, объекты исследования, использованные методы и ожидаемый результат. На первом этапе предложен методический подход к комплексной оценке доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз на основе интеграции системного и регионального подходов.
3. Проведенный анализ показателей демографического, экономического и медико-социального развития РУз показал, что в целом в Узбекистане сохраняется устойчивая тенденция роста численности населения (111,0%) с более выраженным увеличением в городских территориях по сравнению с сельскими. При этом

структура занятости в Узбекистане демонстрирует доминирование аграрного сектора. Установлено, что наряду с положительной динамикой развития сохраняются территориальные различия в уровне доходов населения и соответственно доступности лекарственной помощи, что обусловлено различиями в уровне экономического развития регионов и структуре занятости населения.

4. Установлено, что в период 2020–2024 гг. количество амбулаторно-поликлинических учреждений увеличилось на 34,4%, а число медицинских учреждений – на 60,1%, что сопровождалось снижением нагрузки на одну поликлинику на 19,3% и на одно медицинское учреждение – на 37,2%. Установлена статистически значимая сильная корреляционная связь между численностью населения региона и количеством амбулаторно-поликлинических учреждений ($\rho \approx 0{,}846$), численностью населения региона и количеством аптек ($\rho \approx 0{,}855$). Анализ также показал выраженные территориальные диспропорции в нагрузке на аптечные организации (от 1524 до 4702 жителей на 1 аптеку при средней по РУз -2912).

5. Эпидемиологический анализ выявил четырехкратный разрыв в интенсивных показателях заболеваемости сахарным диабетом между регионами (от 0,78 в Кашкадарьинской области до 3,25 в г. Ташкент). Для более детального анализа территориальной дифференциации регионы были сгруппированы по среднему уровню интенсивного показателя заболеваемости за четырёхлетний период: зоны очень высокого, высокого, среднего и низкого уровня. Анализ возрастной структуры заболеваемости сахарным диабетом также выявил региональные диспропорции.

6. Проанализированы данные по динамике производства ЛС, темп роста натурального показателя (кол-во упаковок) 2023/2025гг составил 135,3%. а по стоимости 171,4 %. Региональный анализ производителей ЛС с распределением по областям РУз показал, что наибольшая доля производителей приходится на г. Ташкент (27) и Ташкентскую область. Отдельные регионы представлены минимально, а в таких регионах, как Бухарская, Джизакская и Навоийская области, показатели равны нулю. Анализ динамики и структуры импорта ЛП (на примере противодиабетических ЛП) показал, что видна траектория развития фармацевтического рынка РУз в 2020–2025 годах, так при постоянном росте импорта до 2025г. закупки в денежном выражении уменьшились в 2025 г. более чем вдвое. При этом в итоге рыночная доля местных производителей составила 12% в стоимостном выражении и до 25% в натуральном (составив 582,1 тыс. упаковок).

7. В результате проведенного анализа Государственного реестра лекарственных средств с целью оценки физической доступности ЛП на фармацевтическом рынке, установлено, что структура Государственного реестра ЛС в 2023–2025 гг. характеризовалась преобладанием препаратов зарубежного производства (55,0%), постепенным увеличением удельного веса отечественных ЛС (35,0%) и существенным сокращением доли ЛП, произведённых в странах СНГ (10,0%). Выявлено, что ЛП группы A10A (инсулины и аналоги) занимают значительную долю в Реестре зарегистрированных ЛП (15 МНН и 30 ТН), в подгруппе A10B (пероральные противодиабетические ЛП) зарегистрировано более 25 МНН и свыше 150 ТН. Установлено полное отсутствие отечественных производителей инсулинов средней продолжительности действия (A10AC), комбинированных инсулинов (A10AD) и инсулинов длительного действия (A10AE), что свидетельствует о высокой зависимости отечественного рынка инсулиновых препаратов от зарубежного производства.

8. Проведен анализ Перечня лекарственных средств, предназначенных для ЛЛО при амбулаторном лечении (по источникам производства, видам ЛФ, коэффициентам глубины, по наличию в перечне основных ЛС). Установлено снижение количества зарегистрированных льготных ЛП с 1365 наименований в 2020г. до 1294 в 2024г. Анализ соответствия лекарственной терапии при различных формах сахарного диабета и его осложнениях, классифицированных по кодам МКБ-10, стандартам лечения и фактическому наличию ЛП в перечне ЛЛО выявил недостаточную представленность отдельных ЛС, необходимых в том числе для терапии осложнений сахарного диабета.

9. В результате регионального ретроспективного (2021-2025гг.) анализа реестра оформленных рецептов и отпущенных ЛП при оказании амбулаторной помощи льготным категориям населения по 13 регионам Республики Узбекистан выявлены снижение количества выписанных и обеспеченных рецептов, увеличение стоимости бесплатно отпущенных ЛП, увеличение средней стоимости одного рецепта в целом по РУз. Анализ абсолютных показателей в региональном разрезе демонстрирует существенную территориальную дифференциацию в объемах льготного лекарственного обеспечения. Анализ отпуска льготных ЛС на примере центральной аптеки АО «Дори-Дармон» г. Ташкента по основным группам льготников показал сокращение количества обслуженных льготных рецептов в 2022–2025 гг. в 5,2 раза, а рецептов для пациентов с сахарным диабетом — в 9,4 раза, что обусловлено внедрением системы реимбурсации.

10. По данным социологического исследования выявлены различия в оценках удовлетворенности системой ЛЛО между непосредственными получателями лекарственной помощи и профессиональными участниками системы. Наиболее высокий уровень оценки отмечен среди фармацевтических работников. Данные опроса пациентов показали, что 38,2% респондентов не получали препараты на льготной основе, 98,1% пациентов используют личные денежные средства для лекарственной терапии, 65% пациентов указали, что их ежемесячные расходы на ЛП для лечения сахарного диабета составляют 68 долл. и выше. Предложен комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз, в том числе рекомендации по организации льготного обеспечения и инсулинотерапии для врачей-эндокринологов и фармацевтических работников, базу данных для информационной поддержки выбора ЛП, памятку для пациентов с сахарным диабетом, программный продукт (Telegram-бот) для использования медицинскими и фармацевтическими работниками, пациентами, который будет способствовать повышению информированности пациентов и специалистов, сокращению времени поиска необходимой информации, совершенствованию взаимодействия между основными участниками процесса лекарственного обеспечения.

Публикации по теме диссертационного исследования

1. Научные статьи, опубликованные в научных журналах из Перечня ВАК РФ (К1, К2):

1. **Азлярова, Г.У.** Анализ экспорта лекарственных средств в Республике Узбекистан / **Г.У. Азлярова**, И.В. Косова // Фармация. – 2025. – Т.74. - №7. – С. 57-74;
2. **Азлярова, Г.У.** Ретроспективный анализ рынка лекарственных препаратов в Республике Узбекистан / **Г.У. Азлярова**, И.В. Косова // Вестник Росздравнадзора. – 2026. - №1. – С. 62-72;
3. **Азлярова, Г.У.** Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Республике Узбекистан / **Г.У. Азлярова**, И.В. Косова // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2026. – Т. 28, № 1. – С. 66-72

2. Научные статьи, опубликованные в научных журналах из Перечня ВАК РФ (К3):

4. **Азлярова, Г.У.** Динамика и структура импорта лекарственных препаратов в Республике Узбекистан, включая противодиабетические средства / **Г.У. Азлярова**, И.В. Косова // Известия ГГТУ. Медицина. Фармация – 2026. - №1. – С. 85-89;
5. **Азлярова, Г.У.** Динамика и региональные особенности льготного лекарственного обеспечения амбулаторных пациентов в Республике Узбекистан **/ Г.У. Азлярова,** И.В. Косова // Лабораторная и клиническая медицина. Фармация. – 2026. – Vol. 6.- №2. – С. 33-40;
6. **Азлярова, Г.У.** Оценка удовлетворенности пациентов с сахарным диабетом льготным лекарственным обеспечением в Республике Узбекистан **/ Г.У. Азлярова,** И.В. Косова // Известия ГГТУ. Медицина. Фармация – 2026. - №5. – С. 72-75;

3. Работы в иных изданиях:

7. **Азлярова, Г.У.** Проблемы и перспективы производства лекарственных средств в Республике Узбекистан**. / Г.У. Азлярова,** И.В. Косова // Фармацевтический журнал. Узбекистан – 2025. - №2. – С. 12-16;

4. Конференции:

8. **Азлярова, Г.У.** Доступность лекарственных препаратов для льготных категорий граждан в Республике Узбекистан / Г.У. Азлярова, И.В. Косова // Сборник научных трудов XIII Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Глобальные векторы развития фармацевтического образования, науки и практики в условиях непредсказуемой внешней среды и цифровизации», посвящённая 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне, Махачкала, 2025 года / Российский университет дружбы народов. – Махачкала: Российский университет дружбы народов (РУДН), 2025. – С. 13-15;
9. **Азлярова, Г.У.** Совершенствования системы бесплатного отпуска лекарственных препаратов в Узбекистане / Г.У. Азлярова, И.В. Косова // «Глобальные векторы развития фармацевтического образования, науки и практики в условиях непредсказуемой внешней среды и цифровизации» Материалы XII Всероссийской межвузовской научно-практической конференции, Самара, 19-21 сентябрь 2024 г. – Москва: Российский университет дружбы народов (РУДН), 2024. - С. 15-24;
10. **Азлярова, Г.У.** Лекарственное обеспечение льготных категорий населения с сахарным диабетом / / Г.У. Азлярова, И.В. Косова // Сборник научных

трудов VIII Международной научно-практической конференции «Абу Али ибн Сино и инновации в современной фармацевтике» —Апрель 24, 2025 год / Под редакцией Общественного фонда «Ибн Сино» и Ташкентского фармацевтического института. - Ташкент 2025. – С. 341-343;

11. **Азлярова, Г.У.** Трансформация импорта противодиабетических лекарственных средств в Республике Узбекистан / Г. У. Азлярова, И. В. Косова // Сборник научных трудов VII Международной научно-практической конференции «Современное состояние фармацевтической отрасли: проблемы и перспективы». Ташкент – 2026. С. 156-157.

АЗЛЯРОВА ГУЛНОЗА УЛУГБЕКОВНА
(Республика Узбекистан)

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ДОСТУПНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Научно обоснован методический подход к комплексной оценке доступности ЛС для льготных категорий граждан в РУз, основанный на интеграции системного и регионального подходов. Проведен анализ экономического и социально-демографического развития регионов РУз как факторов, влияющих на доступность лекарственных средств (динамика численности населения, занятость, уровень доходов, уровень заболеваемости, в том числе сахарным диабетом, обеспеченность медицинскими и аптечными организациями) за четырёхлетний период. Проведен анализ стратегического потенциала фармацевтического рынка РУ, оценка динамики импорта ЛП и экспортные возможности, как факторов физической доступности ЛП. Проведен анализ перечня ЛП для лечения сахарного диабета, которые назначаются врачами в амбулаторных условиях в РУз для льготных категорий граждан, его сопоставимость с государственным реестром лекарственных средств, Списком основных лекарств и клиническими рекомендациями. В результате социологического исследования по оригинальной анкете проведена оценка степени удовлетворенности пациентов, медицинских и фармацевтических работников системой льготного обеспечения и уровнем доступности ЛП. Разработаны организационно-методические подходы направленные на совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в РУз, в том числе предложен программный продукт для информационно-аналитической поддержки процесса обеспечения льготными ЛП.

AZLYAROVA GULNOZA ULUGBEKOVNA
(Republic of Uzbekistan)

A COMPREHENSIVE APPROACH TO ASSESSING THE ACCESSIBILITY OF MEDICINES FOR PREFERENTIAL DRUG PROVISION IN OUTPATIENT CARE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

A scientifically grounded methodological approach to the comprehensive assessment of medicine accessibility for eligible population groups in the Republic of Uzbekistan has been developed, based on the integration of systemic and regional approaches. An analysis of the economic and socio-demographic development of the regions of the Republic of Uzbekistan was conducted to identify factors affecting medicine accessibility over a four-year period, including population dynamics, employment, income levels, disease prevalence, particularly diabetes mellitus, and the availability of medical and pharmaceutical organizations. The strategic potential of the pharmaceutical market of the Republic of Uzbekistan was assessed, including trends in pharmaceutical imports and export opportunities as factors influencing the physical availability of medicines. An analysis was conducted of the list of medicines prescribed by physicians for the outpatient treatment of diabetes mellitus among eligible population groups, including a comparison with the State Register of Medicines, the Essential Medicines List, and clinical guidelines. Based on a sociological survey using an original questionnaire, the levels of satisfaction with the preferential medicine provision system and medicine accessibility were assessed among patients, medical professionals, and pharmaceutical personnel. Organizational and methodological approaches aimed at improving the system of preferential medicine provision in the Republic of Uzbekistan were developed, including a proposed software product to provide information and analytical support for the provision of subsidized medicines to eligible patients.