

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора фармацевтических наук (14.04.03 Организация фармацевтического дела), доцента, заместителя директора Института фармации, заведующего кафедрой управления и экономики фармации - базовой кафедрой «Аптеки плюс» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Петрухиной Ирины Константиновны на диссертационную работу **Джупарова Александра Сергеевича** по теме «Научно-методические основы разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением (на примере Новосибирской области)», представленную в диссертационный совет ПДС 0300.020 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела

Актуальность темы исследования

Перспективные направления совершенствования существующей в Российской Федерации системы здравоохранения подробно отражены, прежде всего, в законодательных актах федерального уровня. Основы для реформирования и обновления системы охраны здоровья граждан страны заложены в ключевых стратегических документах социально-экономического развития, включая такие значимые программные документы, как «Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года».

Учитывая многоуровневую структуру, масштабность и динамику изменений отечественной системы здравоохранения, в настоящее время на первый план выходят задачи по формированию научно обоснованных методологических основ для дальнейшего развития региональных моделей управления лекарственным обеспечением. Несмотря на проведённые научные исследования в области оптимизации лекарственного обеспечения пациентов с различными заболеваниями, а также отдельных социальных и возрастных групп населения различных субъектов РФ, сохраняется практическая необходимость в разработке и внедрении современных

методологических инструментов, которые будут способствовать росту доступности лекарственных препаратов на уровне отдельных регионов. При этом, среди значимых проблем остаются не только несогласованность сроков реализации различных программ, разноуровневая ведомственная подчинённость, но и недостаточные объёмы финансирования, что затрудняет достижение запланированных показателей развития. Это, в свою очередь, требует проведения масштабных доработок, направленных на выравнивание качества медицинской и фармацевтической помощи по всей территории, обеспечение равной доступности медицинских услуг и лекарственного обеспечения вне зависимости от места проживания граждан.

Данные проблемы весьма актуальны и для Новосибирской области, которая является одним из крупнейших регионов России с высоким уровнем социально-экономического развития и масштабной системой здравоохранения, объединяющей как городские, так и сельские территории. В качестве первоочередных задач остаётся устранение диспропорций в размещении аптечных организаций как в городских округах, так и в муниципальных районах, а также обеспечение гарантированного доступа к лекарственным средствам для льготных категорий населения как федерального, так и регионального уровня ответственности. Кроме того, актуальным является развитие розничной торговли лекарственными препаратами через обособленные подразделения медицинских организаций.

В этой связи комплексные теоретические, методологические и прикладные аспекты, связанные с разработкой и внедрением региональной модели системы управления лекарственным обеспечением Новосибирской области, требуют тщательного и многостороннего исследования. Все это подчеркивает значимость и актуальность проведённого анализа, а также его соответствие современным тенденциям развития системы здравоохранения.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность научных положений и выводов диссертационной работы Джупарова А.С. подтверждается использованием современных методов сбора, обработки и анализа, аргументированного по содержанию и необходимого по количественным показателям объема исходной информации: действующие нормативно-правовые акты в сфере обращения ЛП; анкеты

экспертов-провизоров, сотрудников органов управления здравоохранением, руководителей аптечных организаций и аптечных сетей, медицинских работников; фармацевтических (70 человек) и медицинских специалистов (фельдшеров) (800 человек) Новосибирской области, аналитические и статистические материалы по лекарственному обеспечению населения за 2019–2023 гг., базы данных ГКУ Новосибирской области «Новосибоблфарм» по отпущенным по льготным рецептам лекарственным препаратам в стоимостном и натуральном выражении по 35 муниципальным образованиям Новосибирской области за 2019–2023 гг., статистическая отчетность государственных органов, в том числе, управления здравоохранением, территориального органа Росздравнадзора по Новосибирской области; открытые данные реестра лицензий на фармацевтическую деятельность по состоянию на 01.01.2024 г.

Научная новизна диссертационной работы заключается в следующем:

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

- выявленные на основе SWOT-анализа сильные, слабые стороны, возможности и угрозы системы фармацевтической помощи в НСО, позволили научно обосновать направления разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением населения: оптимизацию системы льготного лекарственного обеспечения населения и обеспечение доступности лекарственной помощи сельским жителям;

- определена структурная схожесть и диспропорции в системе льготного лекарственного обеспечения населения в 35 муниципальных образованиях Новосибирской области, обоснованы предложения для дальнейшего совершенствования реализации программ лекарственного обеспечения населения;

- на основе структурного и картографического анализа проведен мониторинг розничного сектора фармацевтического рынка Новосибирской

области, осуществлена типологизация муниципальных образований по величине рассчитанных показателей уровня концентрации (CR3) и Херфиндаля-Хиршмана (НН), предложены управленческие решения по развитию конкуренции в сфере розничной торговли лекарственными препаратами в регионе;

- использование многофакторного ABC-XYZ анализа ассортимента льготного лекарственного обеспечения на мезо- и микроуровне Новосибирской области позволило определить оптимальные перечни ЛП для гарантированного лекарственного обеспечения в федеральном и региональном сегментах;

- разработанная и апробированная методика микросегментации льготополучателей в Новосибирской области позволила описать социально-демографический, поведенческий профили федеральных и региональных льготополучателей, что позволило повысить уровень и качество планирования потребности и расходования бюджетных средств;

- сформированы региональные перечни ЛП для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи сельскому населению в неотложной форме и розничной торговли ЛП медицинскими организациями Новосибирской области на основе применения методов ABC - анализа, использования научно обоснованных критериев отбора ЛП в информационный массив, экспертной оценки критериев и ассортимента ЛС для гарантированной фармацевтической помощи;

- методический подход к интегральной оценке потенциала розничной торговли ЛП на примере 30 муниципальных районов области для определения приоритетности развития розничной торговли в перспективных территориях региона и обоснования приоритетности инвестиций в развитие ЛО на основе построения матрицы Мак-Кинси;

- решена концептуальная задача моделирования развития региональной системы управления ЛО населения с использованием методологии системного анализа, дорожного картирования, интегрированных в государственную программу «Развитие здравоохранения в Новосибирской области», включающее внесение научно обоснованных мероприятий в три региональных проекта «Реализация функций и полномочий, возложенных на

Министерство здравоохранения НСО», «Модернизация первичного звена здравоохранения», «Обеспечение ЛП, МИ и лечебным питанием отдельных категорий граждан».

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленные в диссертационной работе Джупарова А.С. научные положения подтверждены глубокой проработкой нормативной базы, систематизацией данных, сопоставлением информации из разных источников и анализом больших массивов статистических материалов. Каждая глава логично связана с поэтапным решением задач исследования, а выводы по главам соответствуют полученным данным. Общие выводы сочетаются с поставленными задачами исследования.

Диссертационная работа Джупарова А.С. характеризуется целостностью, внутренним единством, направленностью полученных результатов на решение соответствующих задач. Диссертационная работа имеет традиционное построение и состоит из введения, 5 глав, общих выводов, списка обозначений и сокращений, списка литературы, включающего 191 источник, в том числе 57 — на иностранном языке, 14 приложений. Текст работы изложен на 285 страницах компьютерного текста, содержит 30 таблиц и 59 рисунков.

Введение диссертации содержит все необходимые разделы и структурные элементы; сформулированы цель и 7 задач исследования; отмечены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы; сформулированы методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, а также данные о степени достоверности и апробации полученных результатов.

В главе 1 «Современное состояние системы здравоохранения и управления лекарственным обеспечением населения в Сибирском Федеральном округе» приведены результаты контент-анализа нормативных документов 10 субъектов СФО. Анализ показал, что управление лекарственным обеспечением населения осуществляется в составе органов управления здравоохранением и характеризуется, с одной стороны, дублированием полномочий по организации обеспечения ЛП отдельных категорий граждан, с другой стороны, - их почти полным отсутствием в разработке и реализации региональных программ развития здравоохранения, обеспечения населения

ЛП, что создает барьеры в управлении региональной системой здравоохранения. В главе отмечает, что в ряде субъектов СФО, таких как Новосибирская область, для оперативности и эффективности управления в структуре Минздрава НСО необходимо выделение отдела организации ЛО населения.

В главе 2 «Диагностика доминантных проблем в лекарственном обеспечении населения Новосибирской области. Обоснование и разработка программы исследования» в соответствии с поставленной целью и сформулированными задачами представлена программа исследования, и подробно описан методический аппарат их решения. Сформирована гипотеза исследования, заключающаяся в необходимости применения дифференцированного подхода к организации лекарственного обеспечения населения (на основе выделения региональных приоритетов с применением инструментов типологизации и фармакоэкологической эконометрии муниципальных образований). С применением методики SWOT-анализа выбраны приоритетные направления разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением: оптимизация системы льготного лекарственного обеспечения населения и обеспечение доступности лекарственной помощи сельским жителям.

Разработанный методический подход к анализу розничного сектора фармацевтического рынка, включающий мониторинг состояния и развития конкурентной среды, сравнительный, структурный и картографический анализ субъектов розничной торговли лекарственными препаратами, позволил дать оценку потенциалу регионального развития с целью включения в перечень товарных рынков для содействия развитию конкуренции в Новосибирской области на период до 2030 года.

В главе 3 «Ситуационный анализ реализации федеральных и региональных полномочий в системе управления льготным лекарственным обеспечением населения Новосибирской области» осуществлялся анализ приоритетных проблем в системе управления льготным лекарственным обеспечением населения Новосибирской области на основе изучения инфраструктуры, многопараметрического микросегментирования льготополучателей, оценки структурной схожести в системе льготного лекарственного обеспечения населения, разработки научно обоснованных мероприятий по оптимизации,

планирования потребности и расходовании бюджетных средств. Разработанная и апробированная методика микросегментации льготополучателей включала сегментирование по географическим параметрам – по месту проживания, выделение и описание сегментов-льготополучателей, проведение социально-демографической сегментации по критерию уровень обеспечения (источник финансирования), что позволило разделить федеральный и региональный сегменты, провести сегментацию федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП по отдельным категориям с выделением 5 сегментов льготополучателей, а также выделить 5 сегментов региональных льготополучателей по группам населения. Разработанный алгоритм многопараметрического сегментирования ассортимента ЛП в системе льготного лекарственного обеспечения позволил провести диагностику приоритетных групп ЛП по различным показателям (количество, стоимость отпущенных ЛП по МНН и ТН), сформировать оптимальные перечни ЛП для гарантированного лекарственного обеспечения, выделить муниципальные образования по величине затрат на одного льготополучателя, разработать управленческие решения по выравниванию льготного лекарственного обеспечения в регионе.

В главе 4 «Изучение текущего состояния лекарственного обеспечения сельского населения Новосибирской области» в наглядной форме представлены результаты анкетирования медицинских работников Новосибирской области, позволившие определить готовность к осуществлению розничной торговли ЛП. В главе приведены результаты многофакторного АВС-анализа ассортимента ЛП, применяемых для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в неотложной форме, а также анализа ассортимента, реализованному сельским жителям. Данный анализ включал экспертную оценку и расчет «средневзвешенных» оценок ЛП, что позволило сформировать региональные перечни ЛП для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в неотложной форме и розничной торговли ЛП для обособленных подразделений медицинских организаций Новосибирской области.

Глава 5 «Разработка региональной модели системы управления лекарственным обеспечением населения Новосибирской области» представляет завершающий этап диссертационного исследования, Джупаровым А.С. расчи-

тан потенциал 30 муниципальных районов НСО, позволяющий осуществлять розничную торговлю ЛП, построены матрицы GE/ Мак Кинси, проведено позиционирование муниципальных районов НСО, определена приоритетность инвестиций в развитие сельских районов, что позволит региональным органам здравоохранения и ЛО вносить научно обоснованные изменения в региональные программы, обеспечивать доступность ЛС. Разработана интеграционная концептуальная региональная модель системы управления лекарственным обеспечением населения Новосибирской области. Дорожная карта данной модели включена в государственную программу «Развитие здравоохранения Новосибирской области». В главе научно обоснованы процессные мероприятия, целевые показатели, которые отражают результативность мероприятий.

В **выводах** автором отражены ключевые результаты диссертационного исследования, соответствующие поставленным задачам, при этом логическое изложение материала демонстрирует научную новизну и прикладную ценность полученных результатов.

Ценность для науки и практики результатов работы

В работе Джупарова А.С. предлагается комплексная методология, позволяющая на основе моделирования сформировать региональную лекарственную политику, механизмы управления при оказании лекарственной помощи различным категориям граждан; повысить доступность лекарственной помощи сельским жителям. Практическая значимость результатов исследования состоит в создании и внедрении в практическую деятельность региональной концептуальной модели, в виде дорожной карты, баз данных и методических пособий, позволяющих принимать эффективные управленческие решения.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Автором опубликовано 25 научных работ, из них 8 статей в научных изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России, получено 6 Свидетельств о государственной регистрации базы данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата включает все основные положения и выводы, полученные в ходе проведения исследования, и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по работе

Диссертационная работа Джупарова А.С. выполнена на высоком научно-методическом уровне, отличается логичностью построения и имеет теоретическую и практическую значимость.

При ознакомлении с диссертационной работой возникли следующие замечания и вопросы:

1) В диссертационной работе часто встречается термин «система управления лекарственным обеспечением населения». Какой смысл Вы вкладываете в данный термин? Можно ли рекомендовать предложенную Вами систему управления лекарственным обеспечением населения Новосибирской области другим субъектам РФ?

2) В ходе анализа индикативных показателей розничного сектора фармацевтического рынка Новосибирской области изучались ли Вами такие технологии, как сервисы дистанционного заказа, а также дистанционная торговля лекарственными препаратами? Если нет, то почему?

3) Для изучения уровня конкуренции в розничном секторе фармацевтического рынка региона Вы использовали трехдольный коэффициент. Поясните, пожалуйста, каким образом проводился анализ? На основе каких критериев интерпретировались полученные результаты?

4) Какие перспективы в системе льготного лекарственного обеспечения населения Новосибирской области Вы можете выделить?

Представленные в отзыве замечания и вопросы не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы. Высказанные замечания и вопросы не снижают достоинств диссертационного исследования и носят дискуссионный характер.

Заключение

Диссертационное исследование Джупарова Александра Сергеевича «Научно-методические основы разработки и реализации региональной модели системы управления лекарственным обеспечением (на примере Новосибирской области)» является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной научной задачи разработки региональной системы управления лекарственным обеспечением населения на основе дифференцированного подхода к определению приоритетов с использованием, дорожного картирования, которое имеет значение для организации фармацевтического дела.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Джупаров Александр Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела.

Официальный оппонент:

Доктор фармацевтических наук (14.04.03 Организация фармацевтического дела), доцент, заместитель директора Института фармации, заведующий кафедрой управления и экономики фармации - базовой кафедрой «Аптеки плюс» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«02» апреля 2026 г.


Петрухина Ирина Константиновна
Начальник отдела кадров
«02» апреля 2026 г.

Почтовый адрес: 43079, г. Самара, ул. Гагарина 16А
Контактный телефон: +7 846 374-10-04 доб. 4537-4541
Адрес электронной почты: i.k.petrukhina@samsmu.ru