

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора фармацевтических наук, заведующего кафедрой управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Джупаровой Ирины Алексеевны на диссертационную работу **Тарабукиной Сарданы Макаровны** на тему **«Использование социально ориентированных технологий в решении проблем лекарственного обеспечения населения в условиях Крайнего Севера и Арктики»**, представленную в диссертационный отдел ДСУ 208.002.02 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени доктора фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела

Актуальность избранной темы

Мероприятия Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации включают формирование рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения на основе эффективного использования лекарственных препаратов для медицинского применения, основанного на принципах доказательной медицины, внедрения современных клинических рекомендаций, ведения регистров пациентов, системы повышения квалификации медицинских и фармацевтических специалистов и др. Для оптимизации лекарственного обеспечения населения большое значение имеет снижение межрегиональной дифференциации на основе применения единых подходов в лекарственной помощи. Разработка мероприятий по совершенствованию лекарственного обеспечения с учетом региональных особенностей требует комплексного научного обоснования. Поиску эффективных стратегий развития системы лекарственного обеспечения в течение последних десятилетий посвящены труды многих российских ученых в области организации фармацевтического дела. Отечественными учеными внесен существенный вклад в формирование и развитие таких направлений, как гарантированное (льготное) лекарственное обеспечение, популяционная фармацевтическая помощь, персонализированная лекарственная помощь, лекарственное страхование, лекарственное обеспечение в чрезвычайных ситуациях и др.

Вместе с тем, несмотря на предложенные подходы к повышению доступности лекарственного обеспечения, многие вопросы

совершенствования лекарственного обеспечения еще не решены.

Недостаточно исследованы проблемы лекарственного обеспечения в районах Крайнего Севера и Арктики, которые требуют углубленного изучения региональных возможностей и ресурсов, поиска путей решения вопросов качества и доступности фармацевтической помощи, направленных на поддержание и улучшение состояния здоровья населения.

В связи с этим, разработка новых, социально эффективных подходов представляется актуальной и необходимой мерой.

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

Представленные в диссертационном исследовании выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе научной литературы и достаточном объеме экспериментального материала.

В работе использованы современные технологии сбора, обработки, анализа массивов научной, правовой, статистической и социологической информации, в том числе методов математической статистики и программных продуктов: «Тренд – статистический анализ и регрессионное моделирование», IBM SPSS Statistics 21, Medcalc 12, Google Apps. Соискателем проделан достаточный объем экспериментальной работы, отвечающей целям и задачам исследования. Результаты исследований обобщены, статистически достоверны и не вызывают сомнений. Выводы по главам и общие выводы логично вытекают из полученных автором результатов.

Основные положения теоретических и экспериментальных исследований представлены и обсуждены на конференциях, в том числе международных. Подтверждением высокого научного уровня представленной работы также служит достаточное количество публикаций по теме исследования в рецензируемых журналах, индексируемых в российской базе данных РИНЦ и международных базах данных.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Диссертационная работа выполнена на высоком научном и профессиональном уровне с использованием современных методов исследования.

Большой объем статистических, оперативных, отчетных данных с применением адекватных методических подходов и современных методов исследования позволил автору решить поставленные задачи, а также

обосновать положения, выводы и рекомендации. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, нашли отражение в сделанных выводах.

В работе проанализирован достаточный объем литературных источников отечественных и зарубежных авторов.

Результаты диссертационных исследований, выводы и практические рекомендации и их достоверность основаны на использовании современных технологий сбора, обработки, анализа массивов научной, правовой, статистической и социологической информации, в том числе методов математической статистики и программных продуктов: «Тренд – статистический анализ и регрессионное моделирование», IBM SPSS Statistics 21, Medcalc 12, Google Apps.

Результаты диссертационного исследования логически и концептуально обоснованы, отражены в общих выводах, соответствуют сформированной методологии, программе, цели и задачам работы.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО СВФУ имени М.К. Аммосова (номер регистрации МИ-ИНИР-20/14), а также в рамках договора с ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

В результате проведенных исследований впервые разработаны теоретические и методологические основы использования инструментов социально ориентированных технологий для оптимизации лекарственного обеспечения в отдаленных и труднодоступных районах с низкой плотностью населения. Разработана модель внедрения наиболее значимых инструментов социально ориентированных технологий, сформированная с учетом выявленных проблем лекарственного обеспечения населения. Обоснованы и предложены основные организационно-методические подходы к реализации мероприятий совершенствования лекарственного обеспечения на основе использования социально ориентированных технологий, состоящих из основных содержательных компонентов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты исследования вносят вклад в развитие теоретического знания в организации лекарственного обеспечения на малонаселенных, труднодоступных территориях с экстремальными климато-географическими особенностями.

Обоснована оптимизация лекарственного обеспечения за счет полученного знания о сущности, возможностях и направлениях использования социально ориентированных технологий для повышения доступности лекарственной помощи.

Практическая значимость подтверждена подготовкой по результатам исследований ряда стратегических документов, направленных на решение актуальных проблем лекарственного обеспечения Республики Саха (Якутия) в условиях Крайнего Севера и Арктики.

Теоретические и экспериментальные разработки автора позволяют органам управления здравоохранением и фармацевтическим организациям на основе предложенной фармацевтической классификации арктических районов, а также математических моделей состояния и развития комплекса индикативных показателей лекарственного обеспечения в различных сегментах фармацевтического рынка осуществлять мониторинг состояния лекарственного обеспечения, удовлетворенности населения и своевременно принимать корректирующие управленческие решения используя инструменты социально ориентированных технологий.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения соответствуют паспорту специальности 3.4.3. «Организация фармацевтического дела»: п.1. Фундаментальные и прикладные исследования по обоснованию механизмов совершенствования государственного регулирования обеспечения населения лекарственными препаратами и парафармацевтической продукцией; п.2. Изучение особенностей организации лекарственного обеспечения населения в условиях ОМС и рынка; п.8. Оптимизация управления трудовыми ресурсами фармацевтической отрасли: кадровое обеспечение, рациональное использование, прогнозирование, адаптация, ротация, подготовка и переподготовка, повышение квалификации, аккредитация и аттестация фармацевтических кадров.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 46 работ, в том числе 11 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международных базах; 14 иных публикаций по результатам исследования, 1 монография, 12 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 5 зарубежных конференций).

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа состоит из введения, семи глав теоретических и экспериментальных исследований, заключения, списка литературы, списка сокращений и условных обозначений и терминов. Работа изложена на 483 страницах компьютерного текста; содержит 68 таблиц, 35 рисунков, 11 приложений. Список литературы включает 399 литературных источников, в том числе 70 источников – на иностранных языках.

Во **введении** диссертации обоснована актуальность темы с учетом современного состояния и степени разработанности выбранной темы, сформулированы цель и основные задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Глава 1 характеризует современное состояние научных исследований по повышению доступности и качества лекарственного обеспечения населения в России и за рубежом и подходы к решению проблем лекарственного обеспечения на территориях ,являющихся труднодоступными и малонаселенными.

Проведен наукометрический анализ разных организационно-управленческих технологий, направленных на совершенствование основных социальных аспектов лекарственного обеспечения – его качества и доступности для населения.

В **главе 2** представлена методология исследований по использованию социально ориентированных технологий в оптимизации лекарственного обеспечения, в том числе результаты операционализации понятий социально ориентированных технологий и лекарственного обеспечения, концепция применения социально ориентированных технологий для решения задач лекарственного обеспечения, поэтапная программа работы, обоснование и описание основных методов.

Обоснована модель взаимосвязи некоторых экономических и социальных понятий на разных уровнях иерархии в понятийной цепочке экономика → (экономика здравоохранения; экономика рынка) → экономика фармации → лекарственное обеспечение.

Отобранные инструменты социально ориентированных технологий, учитывают базовые принципы и показатели лекарственного обеспечения с учетом специфических особенностей Арктики. Комплекс логически выбранных факторов и приоритетных инструментов социально ориентированных технологий для решения проблем представляет собой двухуровневую систему, которая позволяет выявить особенности функционирования системы лекарственного обеспечения, определить медико-демографические показатели, разработать мероприятия и внедрить в

практику для достижения доступности и эффективности лекарственного обеспечения.

На основе использования теории управления сформулированы концептуальные основы социально ориентированных технологий в сфере лекарственного обеспечения.

В главе 3 исследовались региональные проблемы проживания в условиях Крайнего Севера и Арктики, которые должны быть приняты во внимание при разработке мероприятий по улучшению состояния лекарственного обеспечения. Изучены проблемы, связанные с влиянием природных факторов на состояние здоровья населения, проживающего в районах арктической зоны. Автором установлено, что в структуре общей заболеваемости взрослого населения ведущими являются болезни органов дыхания, системы кровообращения, а также болезни костно-мышечной системы. Углубленный анализ организации медицинской помощи населению в арктических районах республики позволил выявить особенности, связанные с экстремальными климатическими и географическими условиями, отсутствием регулярного транспортного сообщения, санитарного транспорта повышенной проходимости (снегохода, вездехода с необходимым медицинским оборудованием), высокой стоимостью авиационных услуг, в том числе на обслуживание санитарной авиации, высоким износом имеющегося медицинского оборудования в медицинских организациях, наличием аварийных ФАП и врачебных амбулаторий. Обоснована роль обособленных подразделений медицинских организаций в обеспечении доступности лекарственной помощи жителям отдаленных территорий, проанализированы имеющиеся проблемы в работе фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий по розничной реализации лекарственных средств. Анализ кадрового состава фармацевтических организаций показал, что тенденция роста фармацевтических специалистов в арктических районах не наблюдается, но происходит увеличение доли лиц пенсионного возраста. На основе показателей системы здравоохранения, состояния здоровья населения и лекарственного обеспечения проведена классификация арктических районов Республики Саха (Якутия), практическая значимость которой заключается в том, что она позволяет оценивать текущее состояние, может применяться руководителями медицинских и аптечных организаций, муниципальных образований.

В главе 4 для определения тенденций развития системы лекарственного обеспечения в регионе применен комплекс методов статистического анализа и математического моделирования, с помощью которых установлены тенденции роста индикативных показателей

фармацевтического рынка за 10-летний период по республике и арктическим районам. Определены темпы прироста показателей, рассчитаны коэффициенты вариации и корреляции, доказана возможность использования для расчета тренда и математического моделирования методом аналитического выравнивания по 13 аппроксимирующим функциям (по программе «Тренд»). Полученные тренды явились базовыми моделями для прогнозирования показателей на ближайшие годы.

В главе 5 описаны результаты медико-социологических исследований потребителей лекарственных средств как основа для оптимизации лекарственного обеспечения с помощью социальных технологий.

Исследования направлены на выявление медико-социального профиля жителя Республики Саха (Якутия) путем составления социально-демографического, фармацевтического портретов.

Исследованы отношение к здоровью и его место в системе жизненно важных социальных ценностей, приверженность к фармакотерапии жителя, его мнение о перспективных лекарственных средствах, удовлетворенность состоянием лекарственного обеспечения и отношение к методам народной медицины.

Результаты медико-социологического исследования, в том числе, параметры и аспекты приверженности к фармакотерапии населения республики рекомендовано использовать при разработке мероприятий по улучшению состояния лекарственного обеспечения.

Глава 6 отражает результаты экспериментальной апробации наиболее значимых инструментов социально ориентированных технологий в практической фармации.

Автором разработаны методические подходы к анализу обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения.

Обоснована роль обращений граждан для оценки текущей ситуации и принятия стратегических и тактических управленческих решений по оптимизации лекарственного обеспечения.

Поскольку в структуре причин смертности от сердечно-сосудистых заболеваний максимальная доля приходится на артериальную гипертензию, автором проведен комплексный анализ обеспеченности антигипертензивными лекарственными средствами, а также назначений и качества диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией в части наличия рекомендаций врачей в медицинской документации (в выписных эпикризах, либо в медицинской карте амбулаторного больного) по поддержанию целевых уровней артериального

давления, режима приема препаратов, сбалансированного питания, соблюдения физической активности и других мер.

Обосновано значение персонализированного подбора лекарственных препаратов в системе мероприятий, направленных на профилактику и лечение заболеваний и лекарственного обеспечения в целом. На основании результатов исследований разработаны основные направления реализации персонализированного назначения лекарственных препаратов и профилактики заболеваний.

Обоснована методика оценки доступности обезболивающей терапии на региональном уровне с помощью расчета индекса доступности на основе интеграции отобранных логическим путем показателей. На основе обобщения и систематизации научных положений, а также результатов исследований по вышеуказанным направлениям разработана модель внедрения инструментов социально ориентированных технологий в систему лекарственного обеспечения.

На завершающей стадии исследования, в главе 7, согласно программе обоснованы основные организационно-методические подходы к совершенствованию лекарственного обеспечения на базе социально ориентированных технологий, адаптированных к условиям функционирования системы лекарственного обеспечения.

Восемь выводов диссертации основываются на представленном экспериментальном материале, они аргументированы, являются логическим завершением проделанной работы и не вызывают сомнений в достоверности.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат включает все основные разделы и полностью соответствует содержанию диссертации.

В автореферате диссертационной работы Тарабукиной С.М. представлены положения, выносимые на защиту, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, личный вклад автора в диссертационное исследование, степень достоверности и апробация работы, практические рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы, общие выводы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Тарабукиной С.М. представляет собой завершённую научно-квалификационную работу.

Исследование оформлено в соответствии с требованиями ВАК РФ, предъявляемыми к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук. Работа оформлена аккуратно, изложена хорошим профессиональным языком, иллюстрирована рисунками, графиками и таблицами.

При анализе работы возникли некоторые вопросы и замечания:

1. Почему для разработки направлений повышения эффективности лекарственного обеспечения в качестве модельного заболевания взята артериальная гипертензия, а не другое, например, эндемичное для исследуемого региона заболевание?

2. В процессе исследования автором выявлено, что в арктических районах ассортимент антигипертензивных, а также наркотических и психотропных лекарственных препаратов недостаточен для гарантированного лекарственного обеспечения населения, в связи с этим возникает вопрос: какие управленческие решения позволят обеспечить доступность социально значимых лекарственных средств в аптечных организациях арктических районов?

3. Роль обособленных медицинских подразделений в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, обоснована достаточно подробно, но автору следовало бы предложить оптимальный механизм закупа лекарственных средств для данных организаций. Возможно ли, по Вашему мнению, функцию закупа законодательно закрепить за районными аптечными организациями?

4. В условиях низкой обеспеченности устойчивым доступом к сети интернет в арктических районах республики автору логично было бы описать работу аптечных организаций по внедрению маркировки движения лекарственных средств в режиме онлайн.

5. Из текста диссертации непонятна структура управления гарантированным лекарственным обеспечением населения в Республике Саха (Якутия).

6. Автором предлагается для привлечения фармацевтических специалистов для работы в отдаленных, труднодоступных территориях использовать теории мотивации. Следовало бы изучить рост обеспеченности врачами и фельдшерами на примере проектов «Земский доктор», «Земский фельдшер».

В тексте диссертационной работы встречаются опечатки и стилистические недостатки, которых немного и они не влияют на общее положительное впечатление.

Данные замечания и вопросы носят уточняющий характер и не влияют на положительную оценку диссертационной работы.

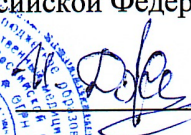
Заключение

Диссертационная работа Тарабукиной Сарданы Макаровны на тему «Использование социально ориентированных технологий в решении проблем лекарственного обеспечения населения в условиях Крайнего Севера и Арктики» на соискание ученой степени доктора фармацевтических наук является научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научно-практическая проблема, заключающаяся в разработке, теоретико-методологическом обосновании и экспериментальной апробации инструментов для улучшения лекарственного обеспечения населения Республики Саха (Якутия) и ее арктических территорий, имеющей важное народнохозяйственное значение, что соответствует требованиям п.15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Тарабукина Сардана Макаровна заслуживает присуждения ученой степени доктора фармацевтических наук по специальности 3.4.3. Организация фармацевтического дела.

Официальный оппонент:

доктор фармацевтических наук
(3.4.3. Организация фармацевтического дела
(14.04.03 Организация фармацевтического дела)),
доцент, заведующий кафедрой управления и экономики
фармации, медицинского и фармацевтического товароведения
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«17» апреля 2023 г.

 Джупарова Ирина Алексеевна

Адрес: 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52
Тел.: +7(383) 222-32-04 Эл. почта: uefarm@mail.ru

Подпись д-ра фарм. наук, доцента Джупаровой И.А. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор

 М.Ф. Осипенко