

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора фармацевтических наук, доцента Филиной Ирины Александровны на диссертацию Бахарева Аллы Владимировны на тему: «Научно-методические основы разработки концептуальной модели перспективного развития системы лекарственного обеспечения на региональном уровне (на примере Московской области)», представленной на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – Организация фармацевтического дела в Диссертационный совет Д 208.040.09 при ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет)

### *Актуальность темы исследования*

Перспективы совершенствования сложившейся в нашей стране системы здравоохранения представлены в законодательных документах преимущественно на федеральном уровне. Фундамент модернизации системы охраны здоровья граждан Российской Федерации (РФ) на государственном уровне заложен в основных концепциях и стратегиях социально-экономического развития РФ, в том числе в «Стратегии лекарственного обеспечения населения РФ на период до 2025 года». Многоуровневый и динамичный характер отечественной системы охраны здоровья граждан актуализирует задачи в области формирования научно-методических основ развития региональных систем лекарственного обеспечения. Несмотря на проведенные научные исследования в области оптимизации лекарственной помощи больным отдельных нозологий и различным категориям населения в ряде субъектов РФ, остается актуальной практическая потребность в разработках, содержащих соответствующий современному уровню развития медицины методический инструментарий повышения доступности лекарственного обеспечения населению конкретного региона. Выбор диссертантом в качестве модельного региона Московской области вполне оправдан и обоснован по различным

показателям социально-экономического и инфраструктурного развития и медико-демографическим характеристикам.

Таким образом, обозначенная диссертантом проблемная ситуация, связанная с необходимостью проведения системного исследования и обоснования методического подхода к рациональной организации лекарственного обеспечения населения с учетом региональных приоритетов, является актуальной.

С позиции научно-практической значимости темы исследования Бахарева А.В. была сформулирована цель и определены задачи, раскрывающие логику диссертационной работы.

***Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, положений и выводов, сформулированных в диссертационной работе***

Основные научные положения, изложенные в диссертации обоснованы с применением научных методов исследования, адаптированных к целевым задачам, и использованием теории синергии, а также обширным перечнем достоверных информационных источников, достаточным объемом используемых первичных данных об изучаемых объектах, использованием современных методов обработки информации- Statistica 7.0.

Основное содержание диссертации отражено в автореферате и научных публикациях. По теме диссертации опубликовано 12 работ, в том числе - 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и 1 - в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus.

Наиболее значимые положения, материалы и фрагменты диссертационного исследования прошли апробацию на различных научно-практических конференциях и конгрессах всероссийского, межрегионального и регионального уровней.

### *Научная новизна исследования и полученных результатов*

Результаты, полученные с помощью научных методов исследования, не только обеспечили достоверность, но и составили научную новизну проведенного исследования. Бахаревой А.В. впервые с использованием методологии системного анализа и теории синергии обосновано и реализовано концептуальное моделирование перспективного развития региональной системы лекарственного обеспечения населения на основе дифференцированного подхода к определению доминирующих приоритетов.

Алгоритм дифференцированного подхода сформирован по результатам индикации резервных возможностей перспективного развития региональной системы лекарственного обеспечения населения в процессе ситуационной оценки сложившегося в модельном регионе его состояния, а также проведенной экспертной оценки и социологического исследования. В основу данного подхода заложены принципы персонификации фармакотерапии пациентов, релевантной возрастным особенностям организма.

В качестве механизма реализации предложенного алгоритма разработана и внедрена в практику регионального органа управления здравоохранением дорожная карта «Резервные возможности пациент-ориентированного лекарственного обеспечения целевых групп населения Московской области». На основе анализа стратегических целей развития системы охраны здоровья населения в анализируемом субъекте Федерации, исходя из принципа теории синергии 3 S: Sinergetic System of Scientia (3С: синергия, система, знания), дано обоснование выбора аттрактора и сформированы структурные блоки концептуальной модели перспективного развития региональной системы лекарственного обеспечения населения. Предложен модульный вариант построения блок-схемы концептуальной модели развития с целью обеспечения вариабельности приоритетных направлений перспективного развития каждой отдельно взятой российской региональной системы лекарственного обеспечения населения по примеру модельного региона.

### ***Значимость полученных результатов для науки и практики.***

Теоретическая значимость заключается в расширении методической основы совершенствования лекарственного обеспечения населения на региональном уровне путем индикации наличия перспектив развития и разработки механизма их реализации.

Практическая значимость диссертационной работы подтверждена внедрением в деятельность одиннадцати фармацевтических и медицинских организаций следующих методических рекомендаций: «Организационно-правовые основы расширения внутриаптечного изготовления лекарственных препаратов», «Организационно-правовые основы расширения внутриаптечного изготовления лекарственных препаратов», а на уровне регионального органа управления здравоохранением – Министерства здравоохранения Московской области - дорожной карты «Резервные возможности пациент-ориентированного лекарственного обеспечения целевых групп населения Московской области», что позволит повысить уровень и обоснованность принимаемых управленческих решений. Отдельные фрагменты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры организации и экономики фармации ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и Московского Университета Управления Правительства Москвы.

### ***Содержание и структура диссертации***

Диссертационная работа Бахаревой А.В. изложена на 118 страницах текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, списка литературы и 12 приложений. В текст работы включены 27 таблиц и 18 рисунков. Библиографический список содержит 149 источника.

**В первой главе «Выявление доминантных приоритетов развития региональных систем лекарственного обеспечения населения Российской Федерации»** значительный объем занимает аналитический обзор научных исследований российских ученых за последнее десятилетие,

предметом которых было совершенствование систем лекарственного обеспечения в различных субъектах РФ. По результатам критического обзора автором проведен SWOT-анализ сильных и слабых сторон, возможностей и угроз для повышения доступности лекарственного обеспечения населения на региональном уровне, позволивший установить, что довольно большая часть факторов, сдерживающих развитие региональной системы лекарственного обеспечения, носит нормативно-правовой характер. В развитие данного факта была выполнена структуризация законодательной и нормативно-правовой базы, регулирующей организацию лекарственного обеспечения детей, женщин трудоспособного возраста (матерей), пожилых людей в РФ. И далее, логически уместно изложено обоснование приоритетности проблемы индивидуализации фармакотерапии лицам детского и пожилого возраста в условиях персонифицированной медицины с учетом международного опыта по внутриаптечному изготовлению лекарственных форм.

Таким образом, в результате библиографической процедуры диссертационного исследования автором выявлено, что доминантные приоритеты развития систем лекарственного обеспечения населения в регионах РФ носят преимущественно организационный и нормативно-правовой характер.

**Во второй главе «Программа и методология научного исследования»** в соответствии с целевыми задачами была разработана структурно-логическая схема диссертационного исследования и выстроен методический аппарат их решения.

Довольно убедительно автором обоснован выбор Московской области в качестве модельного региона, структурирована его характеристика по инфраструктурным, экономическим и медико-социальным параметрам, оказывающим влияние на формы и объемы медицинской и фармацевтической помощи населению. Сформирована прогностическая гипотеза исследования, заключающаяся в необходимости применения

дифференцированного подхода к организации лекарственного обеспечения населения на основе выделения региональных приоритетов с учетом демографической структуры населения и результатов поиска сигнальных индикаторов перспектив его развития. Для подтверждения выдвинутой гипотезы определены контуры исследуемой системы и определена необходимость проведения ситуационной оценки состояния лекарственного обеспечения в системе здравоохранения модельного региона.

**В третьей главе «Ситуационная оценка состояния лекарственного обеспечения в системе здравоохранения модельного региона»,** базирующейся на большом статистическом материале, данных экспертной оценки и социологического исследования, маркетингового и контент-анализа, была проведена индикация наличия в лекарственном обеспечении населения модельного региона перспектив развития, носящих организационный, нормативно-правовой и информационный характер. Это самая большая по объему глава, проиллюстрированная диаграммами, таблицами, облегчающими восприятие статистически обработанного материала. Автором сделан акцент на отсутствие в регионе сбалансированности между инфраструктурой аптек производственных и потребностями проживающего контингента с учетом возрастных и физиологических особенностей, а также на выявленную низкую степень удовлетворенности промежуточных потребителей ассортиментной структурой лекарственных препаратов для лиц детского возраста и высокую импортозависимость в данном сегменте.

Анализ и синтез полученных результатов позволил обосновать перспективные резервные возможности организации пациент ориентированного обеспечения лекарственными препаратами целевых групп населения, в том числе путем возрождения аптечного изготовления лекарственных форм и расширения их ассортимента.

**В четвертой главе «Концептуальное решение приоритетных задач развития региональной системы лекарственного обеспечения (на**

**примере модельного региона)»** в основном сосредоточена научная новизна диссертационной работы. В наглядной форме четко представлен алгоритм разработки дифференцированного подхода к выделению приоритетов в обеспечении доступности лекарственных препаратов и дано краткое содержание его четырех этапов.

Методически обоснован и осуществлен отбор сигнальных индикаторов перспектив развития лекарственного обеспечения населения исследуемого региона, базирующийся на результатах исследования, изложенных в третьей главе. Долевая структура сформированного перечня-индикаторов определила число и направленность содержания компонент концептуальной модели, а именно, реализовать модульный принцип построения блок-схемы.

В качестве информационно-практической аргументации наличия резервных возможностей пациент-ориентированного лекарственного обеспечения населения разработана и довольно полно представлена дорожная карта с пошаговым сценарием развития системы лекарственного обеспечения населения модельного региона на временном и целевом уровнях.

Предложенная автором в завершение диссертационного исследования блок-схема логически структурирована и по своей сути отражает в наглядной форме научно-методические основы концептуального моделирования перспективного развития региональной системы лекарственного обеспечения населения.

Выводы по работе достаточно обоснованы и логически вытекают из материалов выполненных исследований, что свидетельствует о решении поставленных задач и подтверждении выдвинутой автором прогностической гипотезы.

### *Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации*

При подробном анализе диссертационной работы Бахаревой Аллы

Владимировны не возникло принципиальных критических замечаний, вместе с тем, имеются отдельные вопросы уточняющего характера и замечания:

- 1) Конкретизируйте, на чем базируется выделение принципов для дифференциации лекарственного обеспечения населения модельного региона.
- 2) Какие реальные возможности адаптации предложенного Вами дифференцированного подхода к организации лекарственного обеспечения населения в Московской области научными и практическими работниками в других субъектах федерации Вы видите?
- 3) В диссертации имеет место использование неправильных и неудачных терминов и выражений: в частности, таких, как «переход» высококвалифицированных фармацевтических специалистов в сферу «бизнеса»; «недостаточность фармацевтических кадров, осуществляющих изготовление и контроль качества ЛП», «аптечное учреждение», а также встречаются стилистические погрешности, неточности, опечатки.

Данные замечания не являются принципиальными и не снижают научной и практической ценности проведенного диссертационного исследования.

***Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»***

Таким образом, диссертационная работа Бахаревой Аллы Владимировны на тему «Научно-методические основы разработки концептуальной модели перспективного развития системы лекарственного обеспечения на региональном уровне (на примере Московской области)», представленная на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – Организация фармацевтического дела, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение

