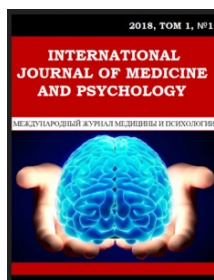


МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ



Научно-исследовательский журнал «International Journal of Medicine and Psychology / Международный журнал медицины и психологии»

<https://ijmp.ru>

2025, Том 8, № 6 / 2025, Vol. 8, Iss. 6 <https://ijmp.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (фармацевтические науки)

УДК 615.01

¹ Сайдарханова Х.Р.,

¹ Киндарова Д.З.,

¹ Чеченский государственный университет им. Кадырова А.А.

Оптимизация лекарственного обеспечения населения как фактор укрепления общественного здоровья

Аннотация: в данной научной статье представлены результаты исследования, посвященного оптимизации лекарственного обеспечения населения как ключевого фактора укрепления общественного здоровья. Работа основана на анализе доступности, ассортимента и экономической эффективности лекарственных средств в ряде медицинских организаций, а также на исследовании удовлетворенности пациентов и медицинских специалистов системой обеспечения препаратами.

В ходе исследования выявлены основные проблемы обеспечения лекарствами в городских и сельских населенных пунктах, проанализированы количественные и качественные показатели обеспеченности необходимыми препаратами, представлены пути совершенствования организационных механизмов и нормативно-правового регулирования.

Полученные результаты демонстрируют, что комплексный подход к оптимизации лекарственного обеспечения способствует повышению уровня здоровья населения и снижает риски, связанные с самолечением и несвоевременным получением пациентами необходимых препаратов.

Ключевые слова: общественное здоровье, лекарственное обеспечение, доступность лекарственных средств, оптимизация, фармацевтический рынок, медицинские организации, удовлетворенность пациентов, общественное здравоохранение, ценовая политика

Для цитирования: Сайдарханова Х.Р., Киндарова Д.З. Оптимизация лекарственного обеспечения населения как фактор укрепления общественного здоровья // International Journal of Medicine and Psychology. 2025. Том 8. № 6. С. 6 – 11.

Поступила в редакцию: 2 апреля 2025 г.; Одобрена после рецензирования: 1 июня 2025 г.; Принята к публикации: 20 июля 2025 г.

¹ Saydarkhanova Kh.R.,

¹ Kindarova D.Z.,

¹ Chechen State University named after A. Kadyrov A.N.

Optimization of drug supply to the population as a factor of strengthening public health

Abstract: this scientific article presents the results of a study on optimizing the drug supply to the population as a key factor in promoting public health. The work is based on an analysis of the availability, range and cost-effectiveness of medicines in a number of medical organizations, as well as on a study of patient and medical professionals' satisfaction with the drug supply system.

In the course of the study, the main problems of providing medicines in urban and rural settlements were identified, quantitative and qualitative indicators of the provision of necessary drugs were analyzed, and ways to improve organizational mechanisms and regulatory framework were presented.

The results obtained demonstrate that an integrated approach to optimizing drug provision contributes to improving the health of the population and reduces the risks associated with self-medication and delayed receipt of necessary medications by patients.

Keywords: public health, drug provision, availability of medicines, optimization, pharmaceutical market, medical organizations, patient satisfaction, public health, pricing policy

For citation: Saydarkhanova Kh.R., Kindarova D.Z. Optimization of drug supply to the population as a factor of strengthening public health. International Journal of Medicine and Psychology. 2025. 8 (6). P. 6 – 11.

The article was submitted: April 2, 2025; Approved after reviewing: June 1, 2025; Accepted for publication: July 20, 2025

Введение

Оптимизация лекарственного обеспечения населения рассматривается современной медицинской и фармацевтической наукой как один из ключевых путей укрепления общественного здоровья. Этот процесс подразумевает создание доступной и эффективной системы поставок лекарственных средств, основанной на государственных гарантиях, продуманном ценообразовании и прозрачном регулировании фармацевтического рынка. Государственные программы и нормативно-правовые акты, такие как Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» № 61-ФЗ от 12 апреля 2010 года (Собрание законодательства РФ, 2010, № 16, ст. 1815), Региональные программы развития здравоохранения и другие правовые инициативы, создают предпосылки для формирования системы, в которой каждый гражданин может получить необходимые препараты в требуемом объеме и в установленные сроки.

Несмотря на позитивные изменения в законодательстве и активное развитие фармацевтического рынка, существует комплекс проблем, связанных с обеспечением населения лекарствами. Среди них можно выделить нехватку финансирования в ряде регионов, различия в уровне цен на жизненно важные и необходимые препараты, логистические сложности при поставках в отдаленные районы, дефицит узкоспециализированных препаратов и несовершенство контроля качества лекарственных средств. Проблема неравномерного доступа к лекарствам в густонаселенных городских и труднодоступных сельских населенных пунктах требует внимания как на уровне государственной политики, так и со стороны институтов гражданского общества и профессионального медицинского сообщества [10].

Актуальность исследования определяется необходимостью поиска оптимальных решений в сфере лекарственного обеспечения, позволяющих

значительно повысить качество медицинской помощи, снизить риск осложнений и смертности от заболеваний, а также повысить уровень удовлетворенности пациентов. При этом стремление государства к укреплению общественного здоровья возможно только при условии системного подхода к контролю и мониторингу лекарственного обеспечения, научному анализу реальной ситуации на местах, вовлечению всех заинтересованных сторон в процесс совершенствования системы здравоохранения [9].

Исследование направлено на оценку эффективности уже применяемых механизмов, выявление ключевых проблем и формирование предложений по оптимизации лекарственного обеспечения с учетом региональных и социально-экономических особенностей.

Материалы и методы исследований

Для анализа состояния лекарственного обеспечения использовалась комплексная методика, основанная на комбинировании количественных и качественных методов сбора и обработки данных. На первом этапе осуществлялся обзор нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих рынок лекарственных средств и организацию их поставок в медицинские учреждения. Рассматривались такие источники, как Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» № 61-ФЗ, соответствующие указы и постановления Министерства здравоохранения Российской Федерации, регламентирующие вопросы ценообразования, льготного лекарственного обеспечения и контроля качества.

При проведении эмпирического исследования осуществлялась выборка из десяти медицинских организаций различного уровня, среди которых были региональные и городские больницы, центральные районные больницы и поликлиники. Фокус исследования сосредоточен на том, как фактические механизмы поставки лекарственных

средств и их реализация на уровне конкретных учреждений влияют на доступность медикаментов и удовлетворенность пациентов.

Анализ проводился с учетом следующих показателей: ассортимент лекарственных средств, стабильность поставок, уровень цен по сравнению со среднерыночными, наличие льготных категорий граждан и работающие механизмы компенсации затрат на лекарства [5].

Для получения обобщенных данных и выявления динамических тенденций осуществлялось анкетирование пациентов, медицинских работников и административного персонала, ответственного за формирование заявок на лекарственные препараты. Анкетирование охватывало вопросы о частоте перебоев в поставках, степени удовлетворенности существующим ассортиментом, а также необходимости дополнительных мер по повышению доступности препаратов.

Общее число респондентов составило 250 человек, включая врачей различных специализаций, главных медсестер и представителей руководящего состава медицинских организаций, а также пациентов различных возрастных групп и социального статуса. Для оценки динамики показателей в исследовании рассматривался период двух лет: с января 2023 по декабрь 2024 года.

При обработке данных применялись статистические методы анализа, включая определение средних значений, расчет процентных долей, а также выявление корреляционных связей между индикаторами доступности лекарственных средств и показателями удовлетворенности пациентов, частотой осложнений от заболеваний и экономическими затратами на здравоохранение [1]. Для наглядного представления данных составлялись

таблицы и строились графики, демонстрирующие динамику изменения основных показателей во времени и сопоставление результатов между различными типами медицинских организаций.

Результаты и обсуждения

В ходе анализа материалов исследования сформировались убедительные доказательства необходимости оптимизации лекарственного обеспечения для укрепления общественного здоровья.

В рамках исследования выявлен ряд показателей, которые характеризуют текущую ситуацию в медицинских организациях. Первым шагом в интерпретации данных стало сопоставление официально утвержденного ассортимента лекарств и фактического наличия препаратов в аптеках и лечебных подразделениях [9].

Результаты измерялись по шкале, отражающей процент лекарств из утвержденного перечня, реально присутствующих в учреждениях в течение исследуемого периода.

Табл. 1 иллюстрирует показатели фактической обеспеченности препаратами в десяти рассматриваемых медицинских организациях за период с января 2023 по декабрь 2024 года.

В столбцах представлены средние значения процентной обеспеченности по кварталам, что позволяет отследить тенденции изменения ассортимента лекарств. Средний показатель по всем учреждениям составил 88 процентов в первом квартале 2023 года и 92 процента в последнем квартале 2024 года. Наибольший дефицит наблюдался в первом полугодии 2023 года, что было связано с перебоями в поставках импортных лекарственных средств и логистическими сложностями при доставке в удаленные районы.

Таблица 1

Средняя фактическая обеспеченность лекарствами в исследуемых учреждениях, %.

Table 1

Average actual provision of medicines in the institutions studied, %.	
Период	Средняя обеспеченность (%)
I кв. 2023 года	88
II кв. 2023 года	89
III кв. 2023 года	90
IV кв. 2023 года	90
I кв. 2024 года	91
II кв. 2024 года	91
III кв. 2024 года	92
IV кв. 2024 года	92

Положительная динамика к концу 2024 года объясняется запуском новой программы по централизованным закупкам жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также совершенствованием логистических схем и вре-

менным расширением складских мощностей в ряде регионов. При этом в отдельных медицинских организациях показатели достигали 95 и более процентов, тогда как в сельских учреждениях, расположенных в труднодоступных районах, циф-

ры колебались в диапазоне от 82 до 85 процентов, что свидетельствует о необходимости дифференцированного подхода к организации поставок.

Другим важным аспектом исследования стало изучение динамики показателей удовлетворенности пациентов наличием и качеством лекарственных средств [3]. Показатели выводились на основе анкетирования. Анкета содержала вопросы о том, насколько часто пациенты сталкивались с отсутствием назначенных препаратов, приходилось ли обращаться к платным аптечным пунктам и ощущают ли они финансовую нагрузку при самостоятельных закупках.

По результатам анализа удовлетворенность в целом возросла с 72 процентов в начале 2023 года до 85 процентов в конце 2024 года. Наиболее частыми жалобами оставались задержки поставок узкоспециализированных и дорогостоящих препаратов, необходимость замены оригинальных лекарств на аналоги, опасения по поводу их эффективности.

Важной составляющей анализа стала оценка экономической эффективности системы лекарственного обеспечения [2]. В ходе опроса административных работников медицинских организаций выявлялись показатели экономии бюджетных средств, связанных с совершенствованием закупочных процедур, сокращением логистических издержек и уменьшением случаев нерационального использования лекарственных средств.

В третьем квартале 2024 года совокупная экономия в сравнении с аналогичным периодом предыдущего года составила 7 процентов, что связано прежде всего с введением электронных торгов, сокращением числа посредников и обновлением нормативно-правовой базы. Вместе с тем часть респондентов отмечала необходимость дальнейшего упрощения согласовательных процедур и усиления контроля за расходованием бюджетных средств, поскольку в некоторых регионах имели место случаи искусственного завышения цен поставщиками.

При детальном рассмотрении данных стало ясно, что оптимизация лекарственного обеспечения непосредственно отражается на показателях общественного здоровья. В медицинских организациях, где достигнут самый высокий уровень обеспеченности препаратами и минимальны случаи их отсутствия, отмечено снижение количества осложнений хронических заболеваний, особенно сердечно-сосудистых и эндокринных, требующих регулярного приема лекарств. Средний показатель госпитализаций по срочным показаниям у пациентов с хроническими

заболеваниями сократился на 10 процентов по сравнению с 2023 годом, что свидетельствует о положительном влиянии стабильного доступа к медикаментам и своевременного лечения.

В ходе обсуждения результатов также выявлен ряд проблем, требующих решения в ближайшей перспективе. Одной из основных остается недостаточная оснащенность некоторых медицинских учреждений холодовой цепью, необходимой для хранения препаратов, требующих низкотемпературного режима.

Другим ключевым фактором, тормозящим дальнейшее улучшение показателей доступности, выступает нехватка квалифицированного фармацевтического персонала в сельских районах и недостаточное финансирование программ по повышению квалификации сотрудников. Это усиливает нагрузку на существующих специалистов и приводит к снижению качества фармацевтического сопровождения пациентов [4].

Кроме того, целый ряд пациентов, особенно в сельской местности, по-прежнему предпочитает заниматься самолечением вследствие информационной неграмотности и отсутствия регулярного медицинского контроля, что существенно повышает риск осложнений и негативных последствий.

Оптимизация лекарственного обеспечения требует комплексного подхода, предполагающего укрепление государственной регуляции, повышение прозрачности закупочных процедур и усиление контроля качества лекарственных средств. Важную роль играют меры, направленные на повышение осведомленности граждан о механизмах льготного лекарственного обеспечения и принципах рационального применения препаратов [6].

Необходима системная профилактическая работа, ориентированная на формирование адекватной дисциплины приема лекарств и доверия к медицинским специалистам. В противном случае даже при наличии устойчивых поставок и государственной поддержки пациенты могут не получать должного лечения из-за отсутствия знаний и навыков правильного использования препаратов.

Исследование подтверждает, что внедрение инновационных цифровых решений в сфере здравоохранения ускоряет процесс оптимизации лекарственного обеспечения. Использование электронных рецептов и реестров лекарственного обеспечения, а также разработка мобильных приложений для информирования пациентов о наличии лекарств способствуют повышению прозрачности и эффективности. Пациенты могут

оперативно получать сведения о том, где и на каких условиях доступны необходимые препараты, что снижает риск перебоев в лечении. Однако широкомасштабное внедрение цифровых технологий должно сопровождаться обучающими программами для медицинских работников и населения, иначе прогресс может затормозиться из-за нехватки навыков и сопротивления новшествам.

Выводы

Результаты проведенного исследования демонстрируют, что оптимизация лекарственного обеспечения является одним из важнейших факторов укрепления общественного здоровья и повышения качества жизни населения. Анализ показал положительную динамику в части доступности необходимых препаратов, роста удовлетворенности пациентов и экономической эффективности в ряде медицинских организаций, но также выявил сохраняющиеся проблемы, связанные с неравномерным распределением ресурсов по территории страны, сложностями логистики, нехваткой ква-

лифицированного персонала и недостаточной информированностью пациентов.

Комплексное решение задач оптимизации лекарственного обеспечения должно основываться на совершенствовании нормативно-правовой базы, рациональной организации централизованных закупок, развитии цифровых инструментов управления и усилении мер по контролю качества лекарственных средств. Необходимо продолжать реализовывать программы по повышению финансовой доступности и информированности граждан, а также проводить профилактические мероприятия, направленные на улучшение культуры здорового образа жизни и рационального применения лекарств. Только системный подход с активным участием государственных органов, медицинского и фармацевтического сообщества, а также самих пациентов, позволит достичь устойчивого результата и обеспечить должный вклад оптимизированного лекарственного обеспечения в укрепление общественного здоровья на долгосрочной основе.

Список источников

1. Асланиди Е.М., Кисиева М.Т., Бидарова Ф.Н. Проблемные вопросы лекарственного обеспечения населения в отдаленных районах // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». 2022. Т. 24. № 6. С. 106 – 109.
2. Баркаев Г.С., Кабакова Т.И., Горячев А.Б. Кластерный анализ комплексного понятия "лекарственное обеспечение" // Фармация и фармакология. 2022. Т. 10. № 3. С. 232 – 243.
3. Бодян К.А., Скавронская Ю.Г., Маслова В.А. Анализ спроса и определение потребности лекарственных препаратов аптечной организации ООО «ЗДОРОВЬЕ» № 327 по льготному обеспечению населения // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Сборник статей IX Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, 17-18 апреля 2024 г. Т. 2. ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2024.
4. Гришин В.В., Быкова Л.А. Экономические и социально-политические аспекты лекарственного обеспечения как неотъемлемой части гарантий бесплатной медицинской помощи: СССР, Российская Федерация, развитые страны ОЭСР // Проблемы экономики и юридической практики. 2024. Т. 20. № 6. С. 180 – 193.
5. Казарина О.Н. О реализации экономической политики в области льготного лекарственного обеспечения населения на территории Российской Федерации // Вестник Российского университета кооперации. 2023. № 1 (51). С. 38 – 43.
6. Калабина Е.Г., Бегичева С.В. Исследование доступности лекарственного обеспечения населения в контексте развития региональной системы здравоохранения (кейс Свердловской области) // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Экономика и управление. 2022. № 4. С. 68 – 79.
7. Криницкий Д.Р., Хилько А.А. Государственная политика обеспечения населения лекарственными средствами. 2024. 421с.
8. Попов С.И., Самсонова С.С. Лекарственное обеспечение граждан РФ за счет средств федерального бюджета: особенности и проблемы // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Государственное и муниципальное управление. 2024. Т. 11. № 2. С. 212 – 220.
9. Хабриев Р.У., Коломийченко М.Е. Лекарственное обеспечение при оказании паллиативной медицинской помощи: обзор нормативных правовых актов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30. № 1. С. 5 – 9.
10. Ягудина Р.И., Гаврилина Н.И. Использование метода min-max в оценке эффективности здравоохранения и лекарственного обеспечения населения // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике. 2022. Т. 26. № 2. С. 139 – 142.

References

1. Aslanidi E.M., Kisieva M.T., Bidarova F.N. Problematic issues of drug provision to the population in remote areas. Medical and pharmaceutical journal "Pulse". 2022. Vol. 24. No. 6. P. 106 – 109.
2. Barkaev G.S., Kabakova T.I., Goryachev A.B. Cluster analysis of the complex concept of "drug provision". Pharmacy and pharmacology. 2022. Vol. 10. No. 3. P. 232 – 243.
3. Bodyan K.A., Skavronskaya Yu.G., Maslova V.A. Analysis of demand and determination of the needs of medicines of the pharmacy organization OOO "ZDOROVYE" No. 327 for preferential provision of the population. Actual issues of modern medical science and health care: Collection of articles of the IX International scientific and practical conference of young scientists and students, April 17-18, 2024. Vol. 2. FSBEI HE Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2024.
4. Grishin V.V., Bykova L.A. Economic and socio-political aspects of drug provision as an integral part of guarantees of free medical care: USSR, Russian Federation, developed OECD countries. Problems of Economics and Legal Practice. 2024. Vol. 20. No. 6. P. 180 – 193.
5. Kazaryna O.N. On the implementation of economic policy in the field of preferential drug provision of the population on the territory of the Russian Federation. Bulletin of the Russian University of Cooperation. 2023. No. 1 (51). P. 38 – 43.
6. Kalabina E.G., Begicheva S.V. Study of availability of drug provision to the population in the context of development of regional healthcare system (case of Sverdlovsk region). Bulletin of Voronezh State University. Series: Economics and Management. 2022. No. 4. P. 68 – 79.
7. Krinitsky D.R., Khilko A.A. State policy of providing the population with medicines. 2024. 421s.
8. Popov S.I., Samsonova S.S. Drug provision to citizens of the Russian Federation at the expense of the federal budget: features and problems. Bulletin of Peoples' Friendship University of Russia. Series: State and municipal administration. 2024. Vol. 11. No. 2. P. 212 – 220.
9. Khabriev R.U., Kolomiychenko M.E. Drug provision in the provision of palliative medical care: a review of regulatory legal acts. Problems of social hygiene, health care and history of medicine. 2022. Vol. 30. No. 1. P. 5 – 9.
10. Yagudina R.I., Gavrilina N.I. Using the min-max method in assessing the effectiveness of healthcare and drug provision of the population. Remedium. Journal on the Russian drug market and medical equipment. 2022. Vol. 26. No. 2. P. 139 – 142.

Информация об авторах

Сайдарханова Х.Р., аспирант, Чеченский государственный университет им. Кадырова А.А.

Киндарова Д.З., аспирант, Чеченский государственный университет им. Кадырова А.А., khedo2020@list.ru

© Сайдарханова Х.Р., Киндарова Д.З., 2025