

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Петрова Алексея Львовича «Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы на примере Свердловской области», представленную в диссертационный совет Д 208.068.01 при ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела

Диссертационная работа Петрова Алексея Львовича, представленная в виде автореферата, посвящена актуальной теме – оптимизации фармацевтической помощи пациентам с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) на амбулаторном уровне. Проблематика лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ актуальна в связи с активным развитием стандартизации в здравоохранении РФ и широким распространением данной патологии. Кроме того, значительный интерес представляют региональные особенности лекарственной помощи пациентам с ДГПЖ в условиях рыночной среды, с учетом ценовой доступности.

В соответствии с целью исследования диссертантом успешно выполнены все поставленные задачи:

- изучить и обобщить данные отечественной и зарубежной литературы по организации лекарственной помощи пациентам с ДГПЖ;
- оценить доступность лекарственного обеспечения пациентам с ДГПЖ в розничном сегменте фармацевтического рынка (ФР) Свердловской области (СО);
- провести организационно-фармацевтический анализ ДГПЖ на амбулаторном уровне в условиях фармакотерапии за счет личных денежных средств пациента;
- разработать методический подход к формированию заказа на лекарственные препараты (ЛП) для лечения ДГПЖ для коммерческого сегмента;
- провести организационно-фармацевтический анализ лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ за счет средств федерального и областного бюджетов;
- разработать методический подход к формированию заказа на ЛП для лечения ДГПЖ для коммерческого сегмента и сегмента государственного заказа;
- предложить модель комплексной оптимизации лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ на региональном уровне на основе стандартов оказания медицинской помощи, оценки доступности и конъюнктуры потребления ЛП данной группы.

Научная новизна исследования заключается в том, что Петров А.Л. с позиций системного подхода на основании методов логического, маркетингового и контент-анализа научно обосновал и разработал алгоритм проведения комплексного исследования системы лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ, а также научно обосновал и предложил методические подходы по проектированию ассортиментных матриц для руководителей фармацевтических организаций всех организационно-правовых форм собственности. При этом предложенные методические подходы по проектированию ассортиментной матрицы ЛП для лечения ДГПЖ увязаны с источником финансирования. Автором показана целесообразность и необходимость во введении специализированной подпрограммы «Лекарственная помощь» в формат действующей областной целевой программы «Урологическое здоровье мужчин» с обоснованием инвестиционной стоимости. В ходе исследования автором установлены значения коэффициентов частотных врачебных назначений ЛП, позволяющих автоматизировать работу фармацевтических организаций в процессе формирования заявок на ЛП.

Судя по автореферату, к числу достоинств представленной работы, следует отнести раздел «Теоретическая и практическая значимость, внедрение результатов исследования». Из приведенной в автореферате Петрова А.Л. информации видно, что работа прошла апробацию на конференциях различного уровня, а полученные в ходе исследования результаты внедрены в практику работы ряда организаций регионального и и учрежденческого уровней, в учебный процесс Тюменской государственной медицинской академии, а также нашли отражение в 15 публикациях, включая 4 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК МО и науки РФ.

При прочтении автореферата диссертационной работы Петрова возникает вопрос:

При обосновании приоритетности выбранных автором факторов в процессе разработки алгоритма проведения комплексного исследования системы лекарственного обеспечения пациентов с ДГПЖ, в достаточной ли мере учтено состояние и влияние рыночной среды?

Однако, данный вопрос не носит принципиального характера и не уменьшает достоинств проведенного исследования, а также не влияет на общее положительное впечатление от работы.

На основании вышеизложенного считаю, что диссертационная работа Петрова Алексея Львовича «Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы на примере Свердловской области» является законченной научно-квалификационной работой и по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, степени обоснованности научных положений и выводов, соответствует требованиям ВАК МО и

науки РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней," утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а ее автор Петров Алексей Львович заслуживает присуждения искомой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела.

Заведующий кафедрой управления
и экономики фармации ГБОУ ВПО
«Иркутский государственный
медицинский университет» Минздрава
России, доктор фармацевтических наук,
профессор

Геллер

Лев Николаевич Геллер

Адрес учреждения:
664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1
т.8 (3952) 24-34-47
e-mail: levng@mail.ru

Подпись <i>Геллера Л.Н.</i>	удостоверяю
Специалист по кадровой работе	
<i>Л.С. Геллер</i>	
« 31 »	09 20 14

