

doi: 10.21518/1561-5936-2019-10-8-28

Оригинальная статья/Original article

Розничный сектор фармацевтического рынка РФ: анализ региональных особенностей

И.К. Петрухина¹, e-mail: ditrich@samaramail.ruР.И. Ягудина², e-mail: yagudina@inbox.ruТ.К. Рязанова¹, e-mail: ryazantatyana@mail.ruА.И. Хусаинова¹, e-mail: alia.hi@mail.ruА.В. Егорова¹, e-mail: zulini@yandex.ru¹ Самарский государственный медицинский университет; 443099, Россия, Самара, ул. Чапаевская, д. 89² Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет); 119991, Россия, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Резюме

В статье на примере 35 субъектов Российской Федерации, входящих в состав семи федеральных округов, рассмотрены региональные особенности розничного сектора фармацевтического рынка. Представлены количественные и качественные характеристики региональных фармацевтических рынков, показатели доступности различных социально значимых видов лекарственной помощи населению (экстемпоральное изготовление лекарственных форм, отпуск населению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, входящих в списки II и III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681, а также участие в реализации программ лекарственного обеспечения льготных групп населения федерального и регионального уровней). Установлено, что фармацевтический рынок в большинстве исследуемых субъектов РФ является концентрированным. Основная нагрузка по предоставлению населению социально значимых видов лекарственной помощи возложена на аптечные организации государственного сектора, при этом в общей структуре аптечных организаций на долю госсектора приходится 11,3%.

Ключевые слова: фармацевтический рынок РФ, розничный сектор, лекарственное обеспечение

Для цитирования: Петрухина И.К., Ягудина Р.И., Рязанова Т.К., Хусаинова А.И., Егорова А.В. Розничный сектор фармацевтического рынка РФ: анализ региональных особенностей. *Ремедиум*. 2019(10):8-28. doi: 10.21518/1561-5936-2019-10-8-28

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Retail sector of the pharmaceutical market of the Russian Federation: regional characteristics analysis

I.K. Petrukhina¹, e-mail: ditrich@samaramail.ruR.I. Yagudina², e-mail: yagudina@inbox.ruT.K. Ryazanova¹, e-mail: ryazantatyana@mail.ruA.I. Khusainova¹, e-mail: alia.hi@mail.ruA.V. Egorova¹, e-mail: zulini@yandex.ru¹ Samara State Medical University; 89 Chapaevskaya Street, Samara, 443099, Russia² I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University); Bldg. 2, 8 Trubetskaya St., Moscow, 119991, Russia

Abstract

The article examines the regional retail sector features of the pharmaceutical market through the example of 35 constituent entities of the Russian Federation, which form seven federal districts. The authors present the quantitative and qualitative characteristics of regional pharmaceutical markets, accessibility index of various socially important types of pharmaceutical assistance to the population (extemporaneous manufacture of dosage forms, dispensing narcotic drugs and psychotropic substances listed in Schedule II and III of Decree of the Government of the Russian Federation No. 681 of June 30, 1998, as well as participation in

the pharmaceutical benefit schemes for population privileged groups at the federal and regional levels). It was established that the pharmaceutical market in most of the constituent entities of the Russian Federation is concentrated. The pharmacy organizations in the public sector are the echelon, which bears the main burden of providing the socially significant types of medical care for population, while the public sector accounts for 11.3% of the total number of pharmacy organizations.

Keywords: Russian pharmaceutical market, retail sector, pharmaceutical benefit scheme

For citation: Petrukhnina I.K., Yagudina R.I., Ryazanova T.K., Khusainova A.I., Egorova A.V. Retail sector of the pharmaceutical market of the Russian Federation: regional feature analysis. *Remedium*. 2019(10):8-28. (In Russ.) doi: 10.21518/1561-5936-2019-10-9-28

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

ВВЕДЕНИЕ

Розничный сектор – значимая часть российского фармацевтического рынка, составлявшая в 2018 г. около 70% в стоимостном и более 80% в натуральном выражении. В розничном секторе отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента осуществляется аптечными организациями: аптеками, аптечными пунктами и аптечными киосками, а также фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАПы), амбулаториями и кабинетами общей врачебной практики (ОВП). Отдельные аптечные организации оказывают социально значимые виды лекарственной помощи населению: участвуют в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, осуществляют отпуск препаратов различных учетных групп, занимаются изготовлением экстермпоральных лекарственных форм [1–4]. Несмотря на то что количество аптечных организаций в субъектах РФ ежегодно растет, в регионах имеются значительные отличия в показателях доступности социально значимых видов лекарственной помощи [5].

Целью работы являлось изучение количественных и качественных характеристик розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ, а также анализ показателей доступности социально значимых видов лекарственной помощи по состоянию на 01.01.2018 г.

Для проведения научного исследования была разработана программа, включающая несколько этапов (табл. 1).

При анализе использованы методы сравнительного, структурного,

логического, графического и контент-анализа, а также метод группировки. В частности, методы сравнительного, структурного и логического анализа, а также метод группировки были использованы для выявления особенностей структуры розничного сектора региональных фармацевтических рынков, для изучения территориальной доступности лекарственной помощи населению, для анализа количественных характеристик аптечных организаций, осуществляющих социально значимые виды лекарственной помощи. Для графического отображения данных в сравнительном аспекте (в разрезе 35 субъектов РФ) использованы инструменты графического анализа. С помощью контент-анализа проведено изучение источников научной литературы и массива статистических данных. Материалами исследования являлись данные, полученные в органах управления здравоохранением субъектов РФ. В качестве источников информации также были использованы базы данных Росстата, ФАС России, профессиональных фармацевтических ассоциаций, региональных информационно-аналитических центров.

Анализ проводился на материалах 35 субъектов РФ семи федеральных округов:

- 4 субъектов РФ Центрального федерального округа (ЦФО): Белгородской, Владимирской, Тверской и Тульской областей;
- 4 субъектов РФ Северо-Западного федерального округа (СЗФО): Ленинградской, Мурманской, Псковской областей, Республики Коми;
- 11 субъектов РФ Приволжского федерального округа (ПФО):

Кировской, Нижегородской, Самарской, Саратовской, Пензенской, Ульяновской областей, Пермского края, республик Мордовия, Марий Эл, Удмуртской и Чувашской республик;

- 5 субъектов РФ Южного федерального округа (ЮФО): Астраханской и Ростовской областей, республик Адыгея, Калмыкия, Крым;

- 2 субъектов РФ Уральского федерального округа (УФО): Ханты-Мансийского (ХМАО) и Ямало-Ненецкого (ЯНАО) автономных округов;

- 6 субъектов РФ Сибирского федерального округа (СФО): Алтайского края, Иркутской области, республик Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия;

- 3 субъектов РФ Дальневосточного федерального округа (ДФО): Чукотского автономного округа, Республики Саха (Якутия), Хабаровского края. В соответствии с Указом Президента РФ от 03.11.2018 г. Республика Бурятия отнесена к Дальневосточному федеральному округу, однако на момент проведения анализа данный субъект относился к Сибирскому федеральному округу, поэтому учитывался в его составе.

Выбор для анализа вышеперечисленных субъектов РФ обусловлен тем, что они имеют различные демографические, социально-экономические и инфраструктурные показатели. Учитывая, что административно-территориальное деление РФ представлено 85 субъектами, в выборку нашего исследования вошло около 40% регионов страны. На основе анализа региональных особенностей нами охарактеризована ситуация в розничном секторе фармацевтических рынков различных федеральных округов РФ.

ТАБЛИЦА 1. Программа научного исследования TABLE 1. Research program				
Этап	Цель этапа	Методы анализа	Оцениваемые показатели	Источники исходных данных
Анализ общей структуры розничного сектора фармацевтических рынков 35 субъектов РФ	Выделение типологических групп субъектов РФ в зависимости от общей структуры розничного сектора	Структурный, логический, графический анализы, метод группировки, контент-анализ	Количество аптек, аптечных пунктов и аптечных киосков в субъектах РФ; количество ФАП, амбулаторий и кабинетов общей врачебной практики; общее количество объектов розничной реализации ЛП	Органы управления здравоохранением субъектов РФ*, территориальные управления Росздравнадзора*, Самарская областная фармацевтическая ассоциация*, Нижегородская областная фармацевтическая ассоциация*, медицинские информационно-аналитические центры
Анализ структуры аптечных организаций в зависимости от форм собственности	Проведение типологизации субъектов РФ в зависимости от доли госсектора	Структурный, логический, графический анализы, метод группировки	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций в общей структуре аптечных организаций субъектов РФ	Органы управления здравоохранением субъектов РФ*, территориальные управления Росздравнадзора*, Самарская областная фармацевтическая ассоциация*, Нижегородская областная фармацевтическая ассоциация*, медицинские информационно-аналитические центры
Анализ структуры государственных и муниципальных аптечных организаций	Характеристика структуры аптечных организаций в государственном секторе	Структурный, логический, графический анализы, метод группировки, контент-анализ	Число государственных/ муниципальных аптек, аптечных пунктов и аптечных киосков в 35 субъектах РФ	Органы управления здравоохранением субъектов РФ*, территориальные управления Росздравнадзора*, Самарская областная фармацевтическая ассоциация*, Нижегородская областная фармацевтическая ассоциация*, медицинские информационно-аналитические центры
Анализ территориальной доступности лекарственной помощи населению 35 субъектов РФ	Проведение типологизации субъектов РФ в зависимости от уровня территориальной доступности лекарственной помощи	Структурный, логический, графический анализы, метод группировки	Средняя численность населения на одну аптечную организацию; средняя численность населения на одну государственную или муниципальную аптечную организацию; средняя численность населения на один объект розничной реализации; плотность размещения аптечных организаций	Органы управления здравоохранением субъектов РФ*, территориальные управления Росздравнадзора*, Росстат [6], ФАС России [7]

ТАБЛИЦА 1 (ОКОНЧАНИЕ). Программа научного исследования
TABLE 1 (END). Research program

Анализ количественных характеристик аптечных организаций, осуществляющих различные социально значимые виды лекарственной помощи	Характеристика доступности населению субъектов РФ социально значимых видов фармацевтической помощи: экстермпоральное изготовление лекарственных форм, отпуск населению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (НС и ПВ), входящих в Списки II и III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681, участие в реализации программ лекарственного обеспечения льготных групп населения федерального и регионального уровней	Структурный, логический, графический анализы, метод группировки, контент-анализ	Число аптечных организаций, оказывающих социально значимые виды лекарственной помощи; средняя численность населения на одну аптечную организацию, оказывающую социально значимые виды лекарственной помощи; доля государственного сектора в структуре аптечных организаций, оказывающих социально значимые виды лекарственной помощи	Органы управления здравоохранением субъектов РФ*
---	--	---	--	--

* Информация предоставлена по запросу.

Программа исследования включала: сравнительную оценку общего количества объектов розничной реализации в анализируемых субъектах РФ; анализ количественных характеристик сектора фармацевтической розницы в зависимости от вида аптечных организаций; анализ среднего числа жителей на одну аптечную организацию и плотность размещения объектов розничной реализации; анализ количественных характеристик аптечных организаций, осуществляющих социально значимые виды лекарственной помощи, в т. ч. экстермпоральное изготовление лекарственных форм, отпуск населению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (далее – НС и ПВ), входящих в списки II и III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 г. № 681, а также участие в реализации программ лекарственного обеспечения льготных групп населения федерального и регионального уровней. Анализ показал, что в структуре розничного сектора фармацевтического рынка исследуемых субъектов РФ на долю аптек приходится 51,9%, аптечные пункты и аптечные киоски составляют 47,7 и 0,4% соответственно (табл. 2). Несмотря

на то что количественное соотношение числа аптек и аптечных пунктов в анализируемых регионах в среднем составляет 1:0,92, отмечается значительный разброс значения данного показателя – от 1:0,19 в Республике Тыва до 1:4,2 в Алтайском крае. Характерные отличия в структуре розничного сектора выявлены и в отдельных федеральных округах. Например, в Центральном федеральном округе преобладают аптечные пункты: среднее соотношение числа аптек и аптечных пунктов здесь составляет 1:1,61. В то же время в соседних Северо-Западном и Приволжском федеральных округах количество аптек и аптечных пунктов сопоставимо (соотношение 1:0,9 и 1:1,06 соответственно).

По соотношению аптек и аптечных пунктов в розничном секторе региональных фармацевтических рынков можно выделить несколько типологических групп:

- субъекты РФ с преобладанием доли аптек (более 60,0% от всех аптечных организаций) – 9 субъектов РФ: Ханты-Мансийский автономный округ (100,0%), республики Тыва (84,0%) и Калмыкия (82,4%), Мурманская область (80,1%), Республика Крым (75,7%), Самарская

область (70,4%), Ростовская область (70,0%), Хабаровский край (66,9%), Нижегородская область (60,7%);

- регионы РФ с преобладанием аптечных пунктов (доля аптечных пунктов в структуре аптечных организаций более 60,0%) – 8 регионов: Алтайский край (80,7%), Республика Алтай (79,3%), Саратовская область (74,3%), Пермский край (72,6%), Тульская область (71,9%), Белгородская область (64,5%), Чувашская Республика (62,2%), Республика Адыгея (61,9%);

- субъекты РФ с примерно равным соотношением числа аптек и аптечных пунктов: Владимирская, Тверская, Пензенская области, Ямало-Ненецкий автономный округ и др.

Анализ показал, что на рассмотренных территориях лицензию на фармацевтическую деятельность имеют 108 аптечных киосков. В 40% регионов аптечные киоски отсутствуют, в остальных их количество варьируется от 1 до 12 (за исключением Ульяновской области, где число аптечных киосков достигло 57, что составляет 10,7% всех аптечных организаций в данном субъекте РФ). Таким образом, аптечные киоски как форма лекарственного

ТАБЛИЦА 2. Структура розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ*
TABLE 2. Retail sector structure of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ/федеральный округ	Общее количество аптечных организаций всех форм собственности	В т. ч.						Соотношение числа аптек и аптечных пунктов	Количество ФАПов, амбулаторий и кабинетов ОВП	Общее количество объектов розничной реализации
		Аптек		Аптечных пунктов		Аптечных киосков				
		Количество	Доля, %	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %			
Белгородская область	589	197	33,4	380	64,5	12	2,0	1:1,93	517	1106
Владимирская область	924	471	51,0	453	49,0	0	0,0	1:0,96	236	1160
Тверская область	653	302	46,2	351	53,8	0	0,0	1:1,16	541	1194
Тульская область	1392	391	28,1	1001	71,9	0	0,0	1:2,56	333	1725
Центральный ФО	3558	1361	38,3	2185	61,4	12	0,3	1:1,61	1627	5185
Ленинградская область	776	344	44,3	430	55,4	2	0,3	1:1,25	206	982
Мурманская область	403	323	80,1	79	19,6	1	0,2	1:0,24	7	410
Псковская область	97	54	55,7	40	41,2	3	3,1	1:0,74	389	486
Республика Коми	535	226	42,2	307	57,4	2	0,4	1:1,36	277	812
Северо-Западный ФО	1811	947	52,3	856	47,3	8	0,4	1:0,90	879	2690
Кировская область	660	285	43,2	374	56,7	1	0,2	1:1,31	615	1275
Нижегородская область	2874	1745	60,7	1127	39,2	2	0,1	1:0,65	707	3581
Пермский край	1476	404	27,4	1072	72,6	0	0,0	1:2,65	641	2117
Пензенская область	859	412	48,0	445	51,8	2	0,2	1:1,08	523	1382
Республика Марий Эл	352	186	52,8	166	47,2	0	0,0	1:0,89	147	499
Республика Мордовия	364	165	45,3	199	54,7	0	0,0	1:1,21	497	861
Самарская область	1735	1222	70,4	513	29,6	0	0,0	1:0,42	555	2290
Саратовская область	1095	281	25,7	814	74,3	0	0,0	1:2,90	727	1822
Удмуртская Республика	686	292	42,6	394	57,4	0	0,0	1:1,35	599	1285
Ульяновская область	533	215	40,3	261	49,0	57	10,7	1:1,21	507	1040
Чувашская Республика	630	235	37,3	392	62,2	3	0,5	1:1,67	526	1156
Приволжский ФО	11264	5442	48,3	5757	51,1	65	0,6	1:1,06	6044	17308
Астраханская область	477	н/д	-	н/д	-	н/д	-	-	141	618
Республика Адыгея	260	99	38,1	161	61,9	0	0,0	1:1,63	57	317
Республика Калмыкия	17	14	82,4	3	17,6	0	0,0	1:0,21	14	31
Республика Крым	848	642	75,7	205	24,2	1	0,1	1:0,32	509	1357
Ростовская область	3122	2185	70,0	934	29,9	3	0,1	1:0,43	916	4038
Южный ФО**	4724	2940	66,5	1303	33,4	4	0,1	1:0,44	1637	6361
ХМАО	1037	1037	100,0	-	0,0	0	0,0	1:0,00	114	1151
ЯНАО	316	164	51,9	151	47,8	1	0,3	1:0,92	20	336
Уральский ФО	1353	1201	88,8	151	11,2	1	0,1	1:0,13	134	1487
Алтайский край	1317	253	19,2	1063	80,7	1	0,1	1:4,20	891	2208
Иркутская область	318	178	56,0	130	40,9	10	3,1	1:0,73	27	345
Республика Алтай	82	17	20,7	65	79,3	0	0,0	1:3,82	151	233

ТАБЛИЦА 2 (ОКОНЧАНИЕ). Структура розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ*
TABLE 2 (END). Retail sector structure of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ/федеральный округ	Общее количество аптечных организаций всех форм собственности	В т. ч.						Соотношение числа аптек и аптечных пунктов	Количество ФАПов, амбулаторий и кабинетов ОВП	Общее количество объектов розничной реализации
		Аптек		Аптечных пунктов		Аптечных киосков				
		Количество	Доля, %	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %			
Республика Бурятия	412	169	41,0	241	58,5	2	0,5	1:1,43	317	729
Республика Тыва	100	84	84,0	16	16,0	0	0,0	1:0,19	37	137
Республика Хакасия	267	153	57,3	113	42,3	1	0,4	1:0,74	97	364
Сибирский ФО	2496	854	34,2	1628	65,2	14	0,6	1:1,91	1520	4016
Республика Саха (Якутия)	643	н/д	-	н/д	-	н/д	-	-	195	838
Хабаровский край	616	412	66,9	204	33,1	0	0,0	1:0,50	179	795
Чукотский АО	21	11	52,4	6	28,6	4	19,0	1:0,55	19	40
Дальневосточный ФО	1280	423	59,6	210	30,8	4	9,5	1:0,50	393	1673
Значения показателей на основе данных, поступивших из анализируемых субъектов РФ	26486	13168	51,9	12090	47,7	108	0,4	1:0,92	12234	38720

* Значения показателей по федеральным округам рассчитаны на основании данных, представленных анализируемыми субъектами РФ.

** Расчет произведен без учета данных из Астраханской области и Республики Саха (Якутия).
 н/д – нет данных.

Источники данных: органы управления здравоохранением субъектов РФ, территориальные управления Росздравнадзора, Самарская областная фармацевтическая ассоциация, Нижегородская областная фармацевтическая ассоциация, медицинские информационно-аналитические центры Самарской области и Республики Марий Эл.

обеспечения не оказывают значимого влияния на количественные показатели розничного сектора фармацевтического рынка РФ.

Установлено, что в общей структуре аптечных организаций анализируемых субъектов РФ на долю госсектора приходится 11,3%. На основе анализа количественных характеристик аптечных организаций государственной формы собственности выделены следующие типологические группы:

- субъекты РФ с относительно высокой долей государственного сектора (более 30% от общего количества аптечных организаций): Псковская и Кировская области;
- регионы, в структуре розничного сектора которых доля государственного сектора находится в диапазоне от 20 до 30%: Республика Саха (Якутия), Иркутская область, Республика Алтай, Чувашская, Удмуртская республики, Республика Мордовия;

- субъекты РФ с долей государственного сектора в диапазоне от 10 до 20%: Республика Хакасия, Тверская область, Республика Марий Эл, Белгородская область и др.;

- субъекты РФ с долей государственного сектора менее 10%. В частности, минимальные значения отмечены в Чукотском автономном округе (государственные аптечные организации здесь отсутствуют), Ханты-Мансийском автономном округе (0,5%), Владимирской (1,4%) и Ульяновской областях (1,7%).

В структуре объектов розничной реализации анализируемых регионов преобладают аптечные организации (аптеки, аптечные пункты и аптечные киоски). Так, в Мурманской, Иркутской областях, ХМАО и ЯНАО доля аптек, аптечных пунктов и аптечных киосков составляет более 90%. В трех субъектах РФ (Чукотском автономном округе, Кировской и Ульяновской областях)

соотношение аптечных организаций/ФАПов, офисов ВОП составляет примерно 1:1,1. В республиках Мордовия, Алтай и Псковской области количество ФАПов, амбулаторий и кабинетов общеврачебной практики превышает количество аптечных организаций.

При анализе структуры государственных аптечных организаций определено соотношение доли аптек, аптечных пунктов и аптечных киосков (табл. 3). Установлено, что доля аптек в госсекторе в среднем составляет 56,7%, аптечных пунктов – 42,9%. Доля аптечных киосков незначительна – 0,4%. При анализе выявлены региональные особенности. Так, в 18 из 35 регионов (51,4%) в структуре государственного сектора преобладают аптеки (в ХМАО, республиках Калмыкия, Хакасия, Тыва, Самарской, Пензенской, Астраханской областях и др.). В шести исследуемых

ТАБЛИЦА 3. Структура государственной аптечной сети в 35 субъектах РФ*
TABLE 3. State pharmacy network structure in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ/федеральный округ	Общее количество государственных аптечных организаций	Доля госсектора в общей структуре аптечных организаций всех форм собственности	В т. ч.					
			Аптек		Аптечных пунктов		Аптечных киосков	
			Количество	Доля, %	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %
Белгородская область	95	16,1	55	57,9	40	42,1	0	0,0
Владимирская область	13	1,4	8	61,5	5	38,5	0	0,0
Тверская область	97	14,9	40	41,2	57	58,8	0	0,0
Тульская область	75	5,4	41	54,7	34	45,3	0	0,0
Центральный ФО	280	7,9	144	51,4	136	48,6	0	0,0
Ленинградская область	78	10,1	32	41,0	46	59,0	0	0,0
Мурманская область	75	18,6	62	82,7	13	17,3	0	0,0
Псковская область	54	55,7	33	61,1	19	35,2	2	3,7
Республика Коми	54	10,1	36	66,7	18	33,3	0	0,0
Северо-Западный ФО	261	14,4	163	62,5	96	36,8	2	0,8
Кировская область	236	35,8	112	47,5	123	52,1	1	0,4
Нижегородская область	362	12,6	225	62,2	135	37,3	2	0,6
Пермский край	48	3,3	25	52,1	23	47,9	0	0,0
Пензенская область	74	8,6	64	86,5	10	13,5	0	0,0
Республика Марий Эл	48	13,6	20	41,7	28	58,3	0	0,0
Республика Мордовия	76	20,9	37	48,7	39	51,3	0	0,0
Самарская область	188	10,8	163	86,7	25	13,3	0	0,0
Саратовская область	27	2,5	7	25,9	20	74,1	0	0,0
Удмуртская Республика	146	21,3	72	49,3	74	50,7	0	0,0
Ульяновская область	9	1,7	3	33,3	6	66,7	0	0,0
Чувашская Республика	158	25,1	57	36,1	100	63,3	1	0,6
Приволжский ФО	1372	12,2	785	57,2	583	42,5	4	0,3
Астраханская область	60	12,6	50	83,3	10	16,7	0	0,0
Республика Адыгея	16	6,2	13	81,3	3	18,8	0	0,0
Республика Калмыкия	3	17,6	3	100,0	0	0,0	0	0,0
Республика Крым	111	13,1	30	27,0	81	73,0	0	0,0
Ростовская область	129	4,1	99	76,7	29	22,5	1	0,8
Южный ФО	319	6,8	195	61,1	123	38,6	1	0,3
ХМАО	5	0,5	5	100,0	0	0,0	0	0,0
ЯНАО	59	18,7	38	64,4	21	35,6	0	0,0
Уральский ФО	64	4,7	43	67,2	21	32,8	0	0,0
Алтайский край	262	19,9	100	38,2	161	61,5	1	0,4
Иркутская область	75	23,6	57	76,0	16	21,3	2	2,7
Республика Алтай	18	22,0	17	94,4	1	5,6	0	0,0

ТАБЛИЦА 3 (ОКОНЧАНИЕ). Структура государственной аптечной сети в 35 субъектах РФ*
TABLE 3 (END). State pharmacy network structure in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ/федеральный округ	Общее количество государственных аптечных организаций	Доля госсектора в общей структуре аптечных организаций всех форм собственности	В т. ч.					
			Аптек		Аптечных пунктов		Аптечных киосков	
			Количество	Доля, %	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %
Республика Бурятия	71	17,2	22	31,0	48	67,6	1	1,4
Республика Тыва	4	4,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0
Республика Хакасия	47	17,6	24	51,1	23	48,9	0	0,0
Сибирский ФО	477	19,1	224	47,0	249	52,2	4	0,8
Республика Саха (Якутия)	134	20,8	90	67,2	43	32,1	1	0,7
Хабаровский край	97	15,7	60	61,9	37	38,1	0	0,0
Чукотский АО	0	0,0	0	0	0	0	0	0
Дальневосточный ФО	231	18,0	150	64,9	80	34,6	1	0,4
Значения показателей на основе данных, поступивших из анализируемых субъектов РФ	3004	11,3	1704	56,7	1288	42,9	12	0,4

* Значения показателей по федеральным округам рассчитаны на основании данных только тех субъектов РФ, по которым была предоставлена информация.

Источники данных: органы управления здравоохранением субъектов РФ; территориальные управления Росздравнадзора, Самарская областная фармацевтическая ассоциация, Нижегородская областная фармацевтическая ассоциация, медицинские информационно-аналитические центры Самарской области и Республики Марий Эл.

субъектах РФ, напротив, доминируют аптечные пункты (в Саратовской, Ульяновской областях, республиках Крым, Бурятия, Чувашия, Алтайском крае). Поскольку ассортимент товаров в аптеках значительно шире, чем в аптечных пунктах, то в регионах с низкой долей аптек (не только в государственном секторе фармацевтической розницы, но и в целом) показатель ассортиментной доступности значительно ниже.

На следующем этапе исследования определялось среднее количество населения на одну аптечную организацию, а также плотность территориального размещения аптечных организаций (табл. 4). Наиболее концентрированные фармацевтические рынки (региональные фармрынки с наименьшими значениями показателя численности населения на одну аптечную организацию) – в Тульской и Нижегородской областях: 1072 и 1126 человек на одну

аптечную организацию соответственно. В большинстве рассматриваемых субъектов РФ на одну аптечную организацию приходится от 1 300 до 2 700 человек, за исключением Псковской (6 562) и Иркутской (7 560) областей, а также Республики Калмыкия (16 201 человек).

В государственном секторе минимальные значения средней численности населения на одну аптечную организацию приходятся на Кировскую область (5 437 человек), Республику Саха (Якутия) (7 196), Чувашскую Республику (7 788), Нижегородскую область (8 936) и Алтайский край (8 970). В 17 из 35 субъектов РФ средняя численность населения на одну государственную аптечную организацию находится в диапазоне от 10 000 до 20 000 человек. Более 90 000 человек на одну аптечную организацию приходится в Саратовской, Владимирской, Ульяновской областях, Республике Калмыкия,

что согласуется с низкими значениями доли государственного сектора в розничном секторе фармацевтического рынка перечисленных субъектов РФ. Максимальное значение – в ХМАО (331 015 человек) и в Чукотском автономном округе (где государственные аптечные организации отсутствуют).

По состоянию на 01.01.2018 г. самая высокая плотность размещения аптечных организаций всех форм собственности отмечена в Тульской и Нижегородской областях (эти же субъекты РФ имеют минимальные значения численности населения на одну аптечную организацию), а также в Чувашской Республике. Максимальная площадь территории на одну аптечную организацию отмечена в Чукотском автономном округе (34 356,2 кв. км), в остальных субъектах РФ это значение находится в диапазоне до 5 000 кв. км. В среднем на одну аптечную

ТАБЛИЦА 4. Концентрация и плотность размещения аптечных организаций в 35 субъектах РФ*
TABLE 4. Concentration and density of pharmacy organizations in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ	Средняя численность населения, человек			Площадь территории, кв. км		
	На одну аптечную организацию всех форм собственности	На одну государственную аптечную организацию	На один объект розничной реализации всех форм собственности	На одну аптечную организацию всех форм собственности	На одну государственную аптечную организацию	На один объект розничной реализации всех форм собственности
Алтайский край	1784	8970	1064	127,6	641,2	76,1
Астраханская область	2133	16959	1646	102,8	817,1	79,3
Белгородская область	2631	16314	1401	46,1	285,6	24,5
Владимирская область	1492	106026	1188	31,5	2237,2	25,1
Иркутская область	7560	32056	6968	2436,6	10331,3	2245,9
Кировская область	1944	5437	1009	182,4	510,1	94,4
Ленинградская область	2337	23254	1847	108,1	1075,7	85,4
Мурманская область	1870	10047	1837	359,6	1932,0	353,4
Нижегородская область	1126	8936	903	26,7	211,7	21,4
Пензенская область	1550	17995	964	50,5	585,8	31,4
Пермский край	1777	54648	1239	108,6	3338,3	75,7
Псковская область	6562	11788	1310	571,1	1025,9	114,0
Республика Адыгея	1744	28336	1430	30,0	487,0	24,6
Республика Алтай	2659	12115	936	1133,0	5161,3	398,7
Республика Бурятия	2390	13866	1350	852,8	4948,4	481,9
Республика Калмыкия	16201	91804	8884	4395,9	24910,3	2410,7
Республика Коми	1572	15572	1036	779,0	7718,0	513,3
Республика Крым	2257	17241	1410	30,8	235,0	19,2
Республика Марий Эл	1938	14215	1367	66,4	487,0	46,8
Республика Мордовия	2212	10593	935	71,8	343,8	30,3
Республика Саха (Якутия)	1500	7196	1150	4795,5	23011,4	3679,6
Республика Тыва	3217	80431	2348	1686,0	42151,0	1230,7
Республика Хакасия	2013	11436	1477	230,6	1310,0	169,1
Ростовская область	1352	32717	1045	32,3	782,7	25,0
Самарская область	1841	16987	1395	30,9	284,9	23,4
Саратовская область	2249	91220	1352	92,5	3749,6	55,6
Тверская область	1966	13236	1075	128,9	868,1	70,5
Тульская область	1072	19891	865	18,4	342,4	14,9

ТАБЛИЦА 4 (ОКОНЧАНИЕ). Концентрация и плотность размещения аптечных организаций в 35 субъектах РФ*
TABLE 4 (END). Concentration and density of pharmacy organizations in 35 constituent entities of the Russian Federation*

Субъект РФ	Средняя численность населения, человек			Площадь территории, кв. км		
	На одну аптечную организацию всех форм собственности	На одну государственную аптечную организацию	На один объект розничной реализации всех форм собственности	На одну аптечную организацию всех форм собственности	На одну государственную аптечную организацию	На один объект розничной реализации всех форм собственности
Удмуртская Республика	2206	10363	1177	61,3	288,1	32,7
Ульяновская область	2339	138513	1199	69,8	4131,2	35,8
ХМАО	1596	331015	1438	515,7	106960,2	464,6
Хабаровский край	2156	13694	1671	1278,6	8119,9	990,7
Чувашская Республика	1953	7788	1064	29,1	116,1	15,9
Чукотский автономный округ	2350	-	1234	34356,2	-	-
ЯНАО	1704	9128	1603	2434,3	13038,1	2289,4
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ	1834	16174	1255	352,7	3109,9	241,2

* Один объект розничной реализации с учетом аптек, аптечных пунктов, аптечных киосков, фельдшерско-акушерских пунктов, амбулаторий и кабинетов общей врачебной практики, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность.

Источники данных: органы управления здравоохранением субъектов РФ, территориальные управления Росздравнадзора.

организацию приходится около 350 кв. км. Средняя площадь территории на одну государственную аптечную организацию в анализируемых субъектах РФ составляет около 3 110 кв. км.

По общему количеству объектов розничной реализации в топ-5 входят региональные фармацевтические рынки следующих субъектов РФ: Ростовской (4 038), Нижегородской (3 581) и Самарской областей (2 290), Алтайского края (2 208) и Пермского края (2 117).

В анализируемых субъектах РФ на один объект розничной реализации всех форм собственности в среднем приходится 1 255 человек. На основе выявленных региональных особенностей нами выделено несколько типологических групп:

1) регионы, где среднее количество жителей на один объект розничной реализации находится в диапазоне от 800 до 1 200 человек – 15 субъектов

РФ, в т. ч. Тульская область (865), Нижегородская область (903), Республика Мордовия (935), Республика Алтай (936), Пензенская область (964) и др.;

2) субъекты РФ со средней численностью населения в диапазоне свыше 1 200 до 1 500 человек – 12 субъектов РФ, в т. ч. Республика Бурятия (1 350), Чукотский автономный округ (1 234), Пермский край (1 239), Республика Крым (1 410) и др.;

3) регионы с показателем более 1 500 человек на один объект розничной реализации – 8 субъектов РФ, в т. ч. Хабаровский край (1 671), Ленинградская область (1 847), Республика Тыва (2 348), Иркутская область (6 968), Республика Калмыкия (8 884) и др.

По данным Росздравнадзора, к началу 2018 г. на российском фармацевтическом рынке было представлено 94 400 объектов розничной реализации лекарственных препаратов и других товаров аптечного

ассортимента (с учетом территориально обособленных подразделений – ФАПов, амбулаторий и кабинетов общей врачебной практики) [8]. Следовательно, на один объект розничной реализации в РФ в среднем приходится около 1 547 человек. Согласно рекомендациям Федеральной антимонопольной службы России, для обеспечения эффективной деятельности аптечной организации и доступности лекарственной помощи населению в РФ на одну аптечную организацию в среднем должно приходиться 4,5 тыс. человек (от 4 до 5 тыс. населения). Таким образом, фармацевтический рынок 35 проанализированных субъектов РФ с показателем средней численности населения на один объект розничной реализации 1 834 человека является достаточно концентрированным.

При проведении анализа нами были изучены количественные

ТАБЛИЦА 5. Экстемпоральное изготовление лекарственных форм учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ**TABLE 5.** Extemporaneous manufacture of dosage forms by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптек, осуществляющих экстемпоральное изготовление лекарственных форм	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптек, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Центральный ФО	Белгородская область	21	18	85,7	73804	1292
	Владимирская область	19	2	10,5	72544	1531
	Тверская область	5	4	80,0	256775	16840
	Тульская область	6	6	100,0	248643	4280
	Значения по субъектам РФ ЦФО	51	30	58,8	111842	3257
Северо-Западный ФО	Ленинградская область	9	9	100,0	201535	9323
	Мурманская область	6	5	83,3	125593	24150
	Псковская область	7	7	100,0	90935	7914
	Республика Коми	2	2	100,0	420437	208387
	Значения по субъектам РФ СЗФО	24	23	95,8	168533	29208
Приволжский ФО	Кировская область	24	24	100,0	53468	5016
	Нижегородская область	43	40	93,0	75227	1782
	Пензенская область	20	20	100,0	66583	2168
	Пермский край	3	3	100,0	874374	53412
	Республика Марий Эл	5	5	100,0	136467	4675
	Республика Мордовия	2	2	100,0	402528	13064
	Самарская область	37	21	56,8	86311	1448
	Саратовская область	5	1	20,0	492590	20248
	Удмуртская Республика	9	9	100,0	168116	4673
	Ульяновская область	3	3	100,0	415539	12394
	Чувашская Республика	6	6	100,0	205080	3057
	Значения по субъектам РФ ПФО	157	134	85,4	124884	4474
Южный ФО	Астраханская область	4	4	100,0	254379	12256
	Республика Адыгея	1	1	100,0	453376	7792
	Республика Калмыкия	0	0	-	-	-
	Республика Крым	1	0	0,0	1913731	26081
	Ростовская область	9	6	66,7	468939	11219
	Значения по субъектам РФ ЮФО	15	11	73,3	525366	17240
Сибирский ФО	Алтайский край	12	9	75,0	195840	14000
	Иркутская область	8	8	100,0	300524	96856
	Республика Алтай	1	1	100,0	218063	92903
	Республика Бурятия	10	4	40,0	98451	35133
	Республика Тыва	0	0	-	-	-
	Республика Хакасия	3	3	100,0	179171	20523
	Значения по субъектам РФ СФО	34	25	73,5	191011	42607

ТАБЛИЦА 5 (ОКОНЧАНИЕ). Экстемпоральное изготовление лекарственных форм учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ
TABLE 5 (END). Extemporaneous manufacture of dosage forms by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптек, осуществляющих экстемпоральное изготовление лекарственных форм	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптек, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Уральский ФО	ХМАО	22	9	40,9	75231	24309
	ЯНАО	9	5	55,6	59839	85472
	Значения по субъектам РФ УФО	31	14	45,2	70762	42066
Дальневосточный ФО	Республика Саха (Якутия)	29	16	55,2	33253	106328
	Хабаровский край	23	23	100,0	57752	34245
	Чукотский автономный округ	2	2	100,0	24674	360741
	Значения по субъектам РФ ДВФО	54	41	75,9	43370	85049
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ		366	278	76,0	132753	25525

Источники данных: органы управления здравоохранением субъектов РФ, территориальные управления Росздравнадзора.

характеристики аптечных организаций, осуществляющих различные социально значимые виды лекарственной помощи.

Установлено, что в проанализированных субъектах РФ лицензию на право экстемпорального изготовления лекарственных форм имеют 366 аптечных организаций (в среднем 10 аптечных организаций в одном субъекте РФ, при этом разброс значения составляет от 0 до 43) (табл. 5). Максимальное количество аптечных организаций, осуществляющих данный вид фармацевтической деятельности, представлено в Нижегородской (43) и Самарской (37) областях. По одной аптечной организации с правом экстемпорального изготовления лекарственных форм имеется в республиках Алтай, Адыгея и Крым, а также в Саратовской области. В республиках Калмыкия

и Тыва данные аптечные организации отсутствуют.

Как показал анализ, в исследуемых субъектах РФ на одну аптечную организацию, осуществляющую экстемпоральное изготовление лекарственных форм и работающую в розничном секторе фармацевтического рынка, в среднем приходится 132 753 человека. Относительно благоприятная ситуация в плане доступности данного вида лекарственной помощи сложилась в Кировской, Пензенской, Владимирской областях, Хабаровском крае. Минимальная степень доступности отмечена в Республике Крым и в Пермском крае.

В структуре производственных аптек на долю государственного сектора в среднем приходится около 76%. В 19 из 35 рассматриваемых субъектов РФ доля государственного сектора составляет 100%. В Республике

Крым государственные и муниципальные аптеки, осуществляющие экстемпоральное изготовление лекарственных форм, отсутствуют, данный вид лекарственной помощи в данном субъекте РФ осуществляет одна частная аптека.

В ходе анализа нами изучены количественные характеристики аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списков II и III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 г. № 681. По состоянию на 01.01.2018 г. количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка II, в анализируемых субъектах РФ составило 1141 (в среднем 33 аптечные организации в одном регионе, диапазон от 0 до 118) (табл. 6). Максимальное количество представлено в Нижегородской области (118). В Чукотском автономном округе на момент исследования аптечные

ТАБЛИЦА 6. Отпуск НС и ПВ списка II учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ
TABLE 6. Dispensing of Schedule II narcotic drugs and psychotropic substances by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка II	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Центральный ФО	Белгородская область	25	23	92,0	61995	1085
	Владимирская область	18	2	11,1	76574	1616
	Тверская область	26	16	61,5	49380	3239
	Тульская область	14	14	100,0	106561	1834
	Значения по субъектам РФ ЦФО	83	55	66,3	68722	2001
Северо-Западный ФО	Ленинградская область	84	84	100,0	21593	999
	Мурманская область	25	15	60,0	30142	5796
	Псковская область	21	21	100,0	30312	2638
	Республика Коми	20	20	100,0	42044	20839
	Значения по субъектам РФ СЗФО	150	140	93,3	26965	4673
Приволжский ФО	Кировская область	57	57	100,0	22513	2112
	Нижегородская область	118	91	77,1	27413	649
	Пензенская область	64	64	100,0	20807	677
	Пермский край	51	51	100,0	51434	3142
	Республика Марий Эл	17	7	41,2	40137	1375
	Республика Мордовия	33	32	97,0	24396	792
	Самарская область	39	28	71,8	81885	1373
	Саратовская область	43	43	100,0	57278	2354
	Удмуртская Республика	30	30	100,0	50435	1402
	Ульяновская область	27	27	100,0	46171	1377
	Чувашская Республика	25	25	100,0	49219	734
	Значения по субъектам РФ ПФО	214	203	94,9	91620	3283
Южный ФО	Астраханская область	15	15	100,0	67834	3268
	Республика Адыгея	28	4	14,3	16192	278
	Республика Калмыкия	14	14	100,0	19672	5338
	Республика Крым	57	57	100,0	33574	458
	Ростовская область	34	23	67,6	124131	2970
	Значения по субъектам РФ ЮФО	148	113	76,4	53247	1747
Уральский ФО	ХМАО	22	3	13,6	75231	24309
	ЯНАО	10	6	60,0	53855	76925
	Значения по субъектам РФ УФО	32	9	28,1	68551	40752

ТАБЛИЦА 6. Отпуск НС и ПВ списка II учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ
TABLE 6 (END). Dispensing of Schedule II narcotic drugs and psychotropic substances by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка II	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Сибирский ФО	Алтайский край	55	55	100,0	42729	3054
	Иркутская область	41	41	100,0	58639	18899
	Республика Алтай	11	11	100,0	19824	8446
	Республика Бурятия	22	10	45,5	44751	15970
	Республика Тыва	15	15	100,0	21448	11240
	Республика Хакасия	15	15	100,0	35834	4105
	Значения по субъектам РФ СФО	159	147	92,5	42868	10171
Дальневосточный ФО	Республика Саха (Якутия)	39	18	46,2	24726	79065
	Хабаровский край	26	26	100,0	51089	30294
	Чукотский автономный округ	0	0	-	-	-
	Значения по субъектам РФ ДВФО	65	44	67,7	36030	70656
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ		1141	959	84,0	42186	8181

организации, осуществляющие данный социально значимый вид лекарственной помощи, отсутствовали. Анализ структуры аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка II, показал, что на долю государственного сектора приходится 84%. В 20 субъектах РФ отпуск НС и ПВ списка II полностью осуществляется государственными и муниципальными аптечными организациями. Средняя численность населения на одну аптечную организацию, осуществляющую данный социальный вид лекарственной помощи, составила 42 186 человек (диапазон от 16 192 в Республике Адыгея до 124 131 в Ростовской области). Относительно высокая степень доступности данного вида помощи (до 20 000

человек на одну аптечную организацию) отмечена в республиках Адыгея, Калмыкия и Алтай. Отпуск НС и ПВ списка III осуществляет 1 201 аптечная организация (в среднем 34 АО в одном субъекте РФ, диапазон от 0 до 119) (табл. 7). Максимальное количество аптечных организаций (более 100 объектов) отмечено в Нижегородской и Иркутской областях. В Чукотском автономном округе, как и в случае отпуска НС и ПВ списка II, аптечные организации, осуществляющие отпуск населению НС и ПВ списка III, не представлены. В Республике Тыва данный вид помощи осуществляют только две аптечные организации. В реализации населению НС и ПВ списка III также

преобладают государственные аптечные учреждения (в среднем 83,2%): в 19 из 35 субъектов РФ в данном сегменте работают исключительно представители государственного сектора. Аптечные организации частной формы собственности преобладают в Ханты-Мансийском автономном округе, Владимирской области и Республике Тыва (83,3, 88,9, 100% соответственно). Средняя численность населения на одну аптечную организацию, осуществляющую отпуск НС и ПВ списка III, в среднем составляет 38 499 человек (диапазон от 19 583 в Пензенской области до 275 846 в ХМАО). Максимальная степень доступности (до 20 000 человек на одну аптечную организацию)

ТАБЛИЦА 7. Отпуск НС и ПВ списка III учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ
TABLE 7. Dispensing of Schedule III narcotic drugs and psychotropic substances by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка III	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Центральный ФО	Белгородская область	27	23	85,2%	57403	1005
	Владимирская область	18	2	11,1%	76574	1616
	Тверская область	26	16	61,5%	49380	3239
	Тульская область	16	16	100,0%	93241	1605
	Значения по субъектам РФ ЦФО	87	57	65,5%	65563	1909
Северо-Западный ФО	Ленинградская область	87	87	100,0%	20848	964
	Мурманская область	25	15	60,0%	30142	5796
	Псковская область	21	21	100,0%	30312	2638
	Республика Коми	20	20	100,0%	42044	20839
	Значения по субъектам РФ СЗФО	153	143	93,5%	26437	4582
Приволжский ФО	Кировская область	57	57	100,0%	22513	2112
	Нижегородская область	119	91	76,5%	27183	644
	Пермский край	51	51	100,0%	51434	3142
	Пензенская область	68	68	100,0%	19583	638
	Республика Марий Эл	17	7	41,2%	40137	1375
	Республика Мордовия	33	32	97,0%	24396	792
	Самарская область	39	28	71,8%	81885	1373
	Саратовская область	43	43	100,0%	57278	2354
	Удмуртская Республика	31	31	100,0%	48808	1357
	Ульяновская область	36	36	100,0%	34628	1033
	Чувашская Республика	27	27	100,0%	45573	679
Значения по субъектам РФ ПФО	521	471	90,4%	37633	1348	
Южный ФО	Астраханская область	15	15	100,0%	67834	3268
	Республика Адыгея	20	18	90,0%	22669	390
	Республика Калмыкия	14	14	100,0%	19672	5338
	Республика Крым	58	58	100,0%	32995	450
	Ростовская область	34	23	67,6%	124131	2970
	Значения по субъектам РФ ЮФО	141	128	90,8%	55890	1834
Уральский ФО	ХМАО	6	1	16,7%	275846	89134
	ЯНАО	10	6	60,0%	53855	76925
	Значения по субъектам РФ УФО	16	7	43,8%	137101	81503
Сибирский ФО	Алтайский край	55	55	100,0%	42729	3054
	Иркутская область	113	113	100,0%	21276	6857
	Республика Алтай	11	11	100,0%	19824	8446
	Республика Бурятия	22	10	45,5%	44751	15970
	Республика Тыва	2	0	0,0%	160861	84302
	Республика Хакасия	15	15	100,0%	35834	4105
	Значения по субъектам РФ СФО	218	204	93,6%	35834	4105

ТАБЛИЦА 7 (ОКОНЧАНИЕ). Отпуск НС и ПВ списка III учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка 35 субъектов РФ
TABLE 7 (END). Dispensing of Schedule III narcotic drugs and psychotropic substances by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск НС и ПВ списка III	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Дальневосточный ФО	Республика Саха (Якутия)	6	1	16,7%	275846	89134
	Хабаровский край	26	26	100,0%	51089	30294
	Чукотский автономный округ	0	0	-	-	-
	Значения по субъектам РФ ДВФО	65	44	67,7%	36030	70656
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ		1201	999	83,2%	38499	7639

отмечена в Пензенской области, республиках Калмыкия и Алтай. На следующем этапе были изучены количественные показатели розничного сектора в сегменте льготного лекарственного обеспечения. В частности, анализировались индикативные показатели программы обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами (ОНЛП) и региональных программ льготного лекарственного обеспечения.

По состоянию на 01.01.2018 г. в исследуемых субъектах РФ представлена 2 031 аптечная организация, участвующая в лекарственном обеспечении федеральных льготников (табл. 8). Максимальное количество данных аптечных организаций сконцентрировано в Кировской, Нижегородской областях (по 164 объекта), в Пермском крае (156), Самарской области (123), минимальное – в Чукотском автономном округе (2) и Республике Алтай (13). При анализе структуры аптечных организаций, участвующих в реализации программы ОНЛП, выявлено, что доля государственных аптечных организаций в среднем составляет

70,6%. В 20 из 35 исследуемых субъектов РФ в сегменте льготного лекарственного обеспечения работают аптечные организации только государственной формы собственности. В Чукотском автономном округе, Владимирской и Мурманской областях доля государственного сектора при реализации данного вида лекарственной помощи составляет менее 10% (0, 4,1 и 5,7% соответственно).

В общей сложности в 35 субъектах РФ представлено 2 038 аптечных организаций, осуществляющих лекарственное обеспечение льготников регионального уровня (табл. 9). Максимальное количество аптечных организаций, участвующих в оказании данного вида лекарственной помощи, отмечено в Кировской области (164), Пермском крае (156), а также в Нижегородской (143) и Самарской (123) областях. Минимальные значения данного показателя – в Чукотском автономном округе (2), республиках Алтай и Адыгея (по 13 объектов). Доля государственных аптечных организаций в среднем составила 82,5%. В 21

из 35 исследуемых субъектов РФ в сегменте льготного лекарственного обеспечения работают аптечные организации только государственной формы собственности. Так же как и в случае программы ОНЛП, в Чукотском автономном округе, Владимирской и Мурманской областях в реализации региональных программ льготного лекарственного обеспечения преимущественно участвуют частные аптечные организации (100, 90,7 и 95,1% соответственно).

ВЫВОДЫ

На материалах 35 субъектов РФ, имеющих различные демографические, социально-экономические и инфраструктурные показатели, изучены количественные характеристики и типологические особенности розничного сектора фармацевтического рынка. Установлено, что по состоянию на 01.01.2018 г. в структуре сектора фармацевтической розницы исследуемых субъектов РФ доля аптек составляла 51,9%, аптечных пунктов и аптечных киосков – 47,7 и 0,4% соответственно. Соотношение

ТАБЛИЦА 8. Реализация федеральной программы ОНЛП учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка в 35 субъектах РФ**TABLE 8.** Implementation of the federal ONLP program by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, участвующих в реализации программы ОНЛП	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Центральный ФО	Белгородская область	38	36	94,7	40786	714
	Владимирская область	49	2	4,1	28129	594
	Тверская область	63	51	81,0	20379	1337
	Тульская область	48	48	100,0	31080	535
	Значения по субъектам РФ ЦФО	198	137	69,2	28808	839
Северо-Западный ФО	Ленинградская область	82	82	100,0	22120	1023
	Мурманская область	35	2	5,7	21530	4140
	Псковская область	36	36	100,0	17682	1539
	Республика Коми	44	44	100,0	19111	9472
	Значения по субъектам РФ СЗФО	197	164	83,2	20532	3558
Приволжский ФО	Кировская область	164	164	100,0	7825	734
	Нижегородская область	164	51	31,1	19724	467
	Пермский край	156	156	100,0	16815	1027
	Пензенская область	49	49	100,0	27177	885
	Республика Марий Эл	25	13	52,0	27293	935
	Республика Мордовия	39	39	100,0	20642	670
	Самарская область	123	85	69,1	25964	435
	Саратовская область	45	45	100,0	54732	2250
	Удмуртская Республика	53	53	100,0	28548	794
	Ульяновская область	51	51	100,0	24443	729
	Чувашская Республика	75	75	100,0	16406	245
	Значения по субъектам РФ ПФО	944	781	82,7	20770	744
Южный ФО	Астраханская область	31	20	64,5	32823	1581
	Республика Адыгея	16	11	68,8	28336	487
	Республика Калмыкия	19	19	100,0	14495	3933
	Республика Крым	57	57	100,0	33574	458
	Ростовская область	113	42	37,2	37349	894
	Значения по субъектам РФ ЮФО	236	149	63,1	33392	1096
Уральский ФО	ХМАО	22	5	22,7	75231	24309
	ЯНАО	44	44	100,0	12240	17483
	Значения по субъектам РФ УФО	66	49	74,2	33237	19758
Сибирский ФО	Алтайский край	94	94	100,0	25001	1787
	Иркутская область	51	51	100,0	47141	15193
	Республика Алтай	13	13	100,0	16774	7146
	Республика Бурятия	54	32	59,3	18232	6506
	Республика Тыва	18	3	16,7	17873	9367
	Республика Хакасия	20	20	100,0	26876	3078
	Значения по субъектам РФ СФО	250	213	85,2	27264	6469

ТАБЛИЦА 8 (ОКОНЧАНИЕ). Реализация федеральной программы ОНЛП учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка в 35 субъектах РФ
TABLE 8 (END). Implementation of the federal ONLP program by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, участвующих в реализации программы ОНЛП	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Дальневосточный ФО	Республика Саха (Якутия)	53	19	35,8	18195	58180
	Хабаровский край	85	85	100,0	15627	9266
	Чукотский автономный округ	2	0	0,0	24674	360741
	Значения по субъектам РФ ДВФО	140	104	74,3	16728	32805
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ		2031	1433	70,6	23291	4540

числа аптек и аптечных пунктов в анализируемых регионах в среднем составляет 1:0,92, при этом отмечен заметный разброс значения данного показателя (от 1:0,19 в Республике Тыва до 1:4,2 в Алтайском крае).

На основе проведенного анализа выделены типологические группы, объединившие субъекты РФ со схожими показателями, характеризующими состояние сектора фармацевтической розницы. В частности, выявлены регионы с относительно высокой долей государственного сектора (более 30% от общего количества аптечных организаций); субъекты РФ, в структуре розничного сегмента которых доля госсектора находится в диапазонах от 20 до 30%, от 10 до 20%, менее 10%. В общей структуре аптечных организаций всех форм собственности на долю госсектора в среднем приходится 11,3%.

В анализируемых регионах показатель средней численности населения на одну аптечную организацию составляет 1834 человека (в госсекторе – 16 174 человека), на один объект розничной реализации

(с учетом аптек, аптечных пунктов, аптечных киосков, ФАПов, офисов и кабинетов общеврачебной практики) в среднем приходится 1255 человек. Наиболее концентрированными (с наименьшими значениями показателя численности населения на одну аптечную организацию) являются фармацевтические рынки Тульской и Нижегородской областей, наименее концентрированными – рынки Республики Калмыкия, Иркутской и Псковской областей.

В топ-5 по общему количеству объектов розничной реализации входят региональные фармацевтические рынки таких субъектов РФ, как Ростовская (4 038), Нижегородская (3 581) и Самарская области (2 290), Алтайский (2 208) и Пермский края (2 117).

Изучены количественные характеристики аптечных организаций, осуществляющих различные социально значимые виды лекарственной помощи. Установлено, что к началу 2018 г. лицензию на право экстермпорального изготовления лекарственных форм имели 366 аптечных организаций,

из них 278 (76%) – государственной формы собственности. В проанализированных субъектах РФ представлена 1141 аптечная организация, осуществляющая отпуск НС и ПВ списка II, и 1201 аптечная организация, осуществляющая отпуск НС и ПВ списка III Постановления Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681. Более 80% из них работают в государственном секторе фармацевтического рынка. В лекарственном обеспечении льготников федерального и регионального уровней задействованы около 2 000 аптечных организаций, в структуре которых также преобладает государственный сектор. Таким образом, основная нагрузка по предоставлению населению социально значимых видов лекарственной помощи возложена на аптечные организации государственного сектора. Проведенный анализ продемонстрировал, что региональные фармацевтические рынки по многим показателям разнородны и имеют свои особенности.

Поступила / Received 16.08.2019
Отрецензирована / Review 13.09.2019
Принята в печать / Accepted 02.10.2019

ТАБЛИЦА 9. Реализация региональных программ льготного лекарственного обеспечения учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка в 35 субъектах РФ
TABLE 9. Implementation of regional pharmaceutical benefit schemes by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, участвующих в реализации региональной программы ОНЛП	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Центральный ФО	Белгородская область	31	29	93,5	49996	875
	Владимирская область	54	5	9,3	25525	539
	Тверская область	63	51	81,0	20379	1337
	Тульская область	68	68	100,0	21939	378
	Значения по субъектам РФ ЦФО	216	153	70,8	26407	769
Северо-Западный ФО	Ленинградская область	82	82	100,0	22120	1023
	Мурманская область	41	2	4,9	18379	3534
	Псковская область	36	36	100,0	17682	1539
	Республика Коми	46	46	100,0	18280	9060
	Значения по субъектам РФ СЗФО	205	166	81,0	19731	3419
Приволжский ФО	Кировская область	164	164	100,0	7825	734
	Нижегородская область	143	97	67,8	22621	536
	Пермский край	156	156	100,0	16815	1027
	Пензенская область	48	48	100,0	27743	903
	Республика Марий Эл	27	13	48,1	25272	866
	Республика Мордовия	39	39	100,0	20642	670
	Самарская область	123	85	69,1	25964	435
	Саратовская область	45	45	100,0	54732	2250
	Удмуртская Республика	76	76	100,0	19908	553
	Ульяновская область	57	57	100,0	21870	652
	Чувашская Республика	74	74	100,0	16628	248
	Значения по субъектам РФ ПФО	952	854	89,7	20595	738
Южный ФО	Астраханская область	31	20	64,5	32823	1581
	Республика Адыгея	13	6	46,2	34875	599
	Республика Калмыкия	20	20	100,0	13771	3737
	Республика Крым	59	59	100,0	32436	442
	Ростовская область	113	42	37,2	37349	894
	Значения по субъектам РФ ЮФО	236	147	62,3	33392	1096
Уральский ФО	ХМАО	22	5	22,7	75231	24309
	ЯНАО	44	44	100,0	12240	17483
	Значения по субъектам РФ УФО	66	49	74,2	33237	19758

ТАБЛИЦА 9. Реализация региональных программ льготного лекарственного обеспечения учреждениями розничного сектора фармацевтического рынка в 35 субъектах РФ**TABLE 9 (END).** Implementation of regional pharmaceutical benefit schemes by the retail sector institutions of the pharmaceutical market in 35 constituent entities of the Russian Federation

Субъект РФ/федеральный округ		Количество аптечных организаций, участвующих в реализации региональной программы ОНЛП	В т. ч. государственных и муниципальных	Доля государственных и муниципальных аптечных организаций, %	Средняя численность населения на одну аптечную организацию, человек	Средняя площадь территории субъекта РФ на одну аптечную организацию, кв. км
Сибирский ФО	Алтайский край	94	94	100,0	25001	1787
	Иркутская область	51	51	100,0	47141	15193
	Республика Алтай	13	13	100,0	16774	7146
	Республика Бурятия	27	27	100,0	36463	13012
	Республика Тыва	18	3	16,7	17873	9367
	Республика Хакасия	20	20	100,0	26876	3078
	Значения по субъектам РФ СФО	223	208	93,3	30565	7252
Дальневосточный ФО	Республика Саха (Якутия)	53	19	35,8	18195	58180
	Хабаровский край	85	85	100,0	15627	9266
	Чукотский автономный округ	2	0	0,0	24674	360741
	Значения по субъектам РФ ДВФО	140	104	74,3	16728	32805
Значения показателей на основе данных, полученных из анализируемых субъектов РФ		2038	1681	82,5	23817	4230

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Езангина И.А., Юшкова Е.С. Анализ современного состояния фармацевтического рынка России. Экономические исследования и разработки. 2018 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://edrj.ru/article/11-06-2018> (дата обращения 24.07.2019).
- Шуляк С., Нечаева Ю., Олипа И., Малкова Л. Фармацевтический рынок России 2018 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2018_DSM.pdf (дата обращения: 25.07.2018).
- Трофимова Е.О. Российский фармацевтический рынок: в русле общемировых трендов. Ремедиум. Журнал о рынке лекарств и медицинской техники. 2013; (7-8):71-78.
- Прожерина Ю. Аптечный рынок ЛП в России: итоги 2018 года. Ремедиум. Журнал о рынке лекарств и медицинской техники. 2019; (1-2):16-18. doi: 10.21518/1561-5936-2019-01-02-16-18.
- Петрухина И.К., Ягудина Р.И., Куркин В.А. Розничный сектор фармацевтического рынка Приволжского федерального округа:

основные тенденции и характеристики. Самара: Офорт, 2016, 276 с. Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30467299>.

- Егоренко С.Н. (ред.) Регионы России. Основные характеристики субъектов Российской Федерации. М.: Росстат, 2018, 751 с. Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/b18_14s/.
- Результаты анализа состояния конкуренции на рынке услуг розничной торговли лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и сопутствующими товарами в 2010–2011 гг. в географических границах муниципальных районов и городских округов. Федеральная антимонопольная служба. 2013. Режим доступа: <https://fas.gov.ru/documents/575049>.
- Крупнова И.В. Анализ основных нарушений, допускаемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями при обращении лекарственных средств в 2017 году. Рекомендации по соблюдению требований и правил. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. 2018. Режим доступа: <https://is.gd/ywSzEj> (дата обращения: 25.07.2018).

REFERENCES

1. Ezangina I.A., Yushkova E.S. *Analysis of the current status of the pharmaceutical market in Russia. Economic research and development*. 2018. [Electronic resource] (In Russ.) Available at: <http://edjr.ru/article/11-06-2018> (дата обращения 24.07.2019).
2. Shulyak S., Nechaeva Yu., Olipa I., Malkova L. *Russian pharmaceutical market in 2018* [Electronic resource] (In Russ.) Available at: https://dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2018_DSM.pdf (дата обращения: 25.07.2018).
3. Trofimova E.O. Russian pharmaceutical market: in line with global trends. *Remedium. Zhurnal o rynke lekarstv i meditsinskoj tekhniki = Journal about the market of drugs and medical equipment* 2013;(7-8):71-78. (In Russ.)
4. Prozherina J. Pharmacy drug market in Russia: 2018 results. *Remedium*. 2019;(1-2):16-18. (In Russ.) doi: 10.21518/1561-5936-2019-01-02-16-18.
5. Petruhina I.K., Jagudina R.I., Kurkin V.A. *Retail sector of the pharmaceutical market of the Volga Federal District: the main trends and characteristics*. Samara: Ofort; 2016, 276 p. (In Russ.) Available at: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30467299>.
6. Egorenko S.N. (Ed.) *Regions of Russia. The main characteristics of the constituent entities of the Russian Federation*. Moscow: Rosstat; 2018, 751 p. (In Russ.) Available at: http://www.gks.ru/bgd/regl/b18_14s/
7. Results of the analysis of the competition status in the medicinal products, medical devices and related products retail market within the geographical boundaries of municipal districts and urban districts in 2010-2011. Federal Antimonopoly Service, 2013. (In Russ.) Available at: <https://fas.gov.ru/documents/575049>.
8. Krupnova I.V. *Analysis of the main violations committed by legal entities and individual entrepreneurs when dealing with the medicines circulation in 2017. Recommendations on the compliance with requirements and rules*. Federal Service for Supervision of Healthcare, 2018. (In Russ.) Available at: <https://is.gd/ywSzEj> (дата обращения: 25.07.2018).

Информация об авторах:

Петрухина Ирина Константиновна, д.фарм.н., доцент, декан фармацевтического факультета, заведующая кафедрой управления и экономики фармации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, Россия, Самара, ул. Чапаевская, д. 89; e-mail: ditrich@samaramail.ru

Ягудина Роза Исмаиловна, д.фарм.н., профессор, заведующая кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); 119991, Россия, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2; e-mail: yagudina@inbox.ru

Рязанова Татьяна Константиновна, к.фарм.н., старший преподаватель кафедры управления и экономики фармации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, Россия, Самара, ул. Гагарина, 18; e-mail: ryazantatyana@mail.ru

Хусаинова Алия Ильясовна, к.фарм.н., старший преподаватель кафедры управления и экономики фармации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, Россия, Самара, ул. Гагарина, 18; e-mail: alia.hi@mail.ru

Егорова Анна Владимировна, к.фарм.н., ассистент кафедры управления и экономики фармации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 443099, Россия, Самара, ул. Гагарина, 18; e-mail: zulini@yandex.ru

Information about the authors:

Irina K. Petrukhina, Dr.of Sci. (Pharm.), Assistant Professor, Dean of Pharmaceutical Faculty, Head of Chair for Pharmaceutical Economics and Management, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; 89 Chapaevskaya Street, Samara, 443099, Russia; e-mail: ditrich@samaramail.ru

Roza I. Yagudina, Dr. of Sci. (Pharm.), Professor, Head of Department of Organization of Pharmaceutical Benefits and Pharmacoeconomics, Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «I. M. Sechenov First Moscow State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University); 8, Bldg. 2, Trubetskaya St., Moscow, 119991, Russia; e-mail: yagudina@inbox.ru

Tatyana K. Ryazanova, Cand. of Sci. (Pharm.), Senior Lecturer of Chair for Pharmaceutical Economics and Management, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; 18 Gagarina St., Samara, 443099, Russia; e-mail: ryazantatyana@mail.ru

Aliya I. Khusainova, Cand.of Sci. (Pharm.), Senior Lecturer of Chair for Pharmaceutical Economics and Management, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; 18 Gagarina St., Samara, 443099, Russia; e-mail: alia.hi@mail.ru

Anna V. Egorova, Cand.of Sci. (Pharm.), Teaching Assistant of Chair for Pharmaceutical Economics and Management, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; 18 Gagarina St., Samara, 443099, Russia; e-mail: zulini@yandex.ru