УДК 615.1:614.27]:364.444(571.14) DOI: 10.31549/2542-1174-2025-9-1-61-75

Разработка методического подхода к микросегментации льготных категорий граждан (на примере Новосибирской области)

А.С. Джупаров, А.А. Гербер, И.А. Джупарова

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия

АННОТАЦИЯ

В в е д е н и е . Для оценки эффективности деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации (РФ) по реализации переданных полномочий по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов необходим не только мониторинг объемов финансирования, выполненных контрактов, произведенных поставок лекарственных средств, но и анализ льготных категорий граждан с использованием инструментов фармацевтического маркетинга, в частности сегментации.

Ц е л ь . Разработка методического подхода к микросегментации льготных категорий граждан (на примере Новосибирской области (НСО)).

М а т е р и а л ы и м е т о д ы . Источниками информации служили Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (по НСО); ведомственные материалы Министерства здравоохранения НСО, ГКУ НСО «Новосибоблфарм», база данных ГКУ НСО «Новосибоблфарм» по стоимости и количеству обеспеченных рецептов за период 2019–2023 гг. по муниципальным районам (МР) и городским округам (ГО) региона.

Методы исследования – контент-анализ, логический, статистический, ретроспективный, маркетинговый анализы. Разработанный методический подход включал сегментацию льготополучателей по географическому критерию, уровню обеспечения (финансирования) льготополучателей. Проводилась сегментация федеральных и региональных льготополучателей, реализующих право на меры социальной поддержки, по половозрастному составу, а также таким критериям, как категории граждан, категории заболеваний, группы населения в соответствии с законодательством РФ. Проводили сравнительный анализ выделенных сегментов за период 2019–2023 гг.

Р е з у л ь т а т ы . По географическому критерию выделены два сегмента льготополучателей: проживающие в ГО и проживающие в МР. Сегмент льготополучателей, проживавших в ГО, в 3,92 раза превышал сегмент льготополучателей, проживавших в МР НСО. Проведение сегментации по критерию «уровень обеспечения (источник финансирования)» позволило выделить два сегмента льготополучателей: федеральный (доля в 2023 г. – 26,17 %) и региональный (доля в 2023 г. – 73,83 %). За анализируемый период произошел прирост доли федерального сегмента на 19,12 %, при сокращении доли регионального сегмента на 8,29 %. В процессе сегментации по категориям заболеваний было выделено 9 сегментов льготополучателей, установлен прирост в сегментах: ревматизм и ревматоидный артрит (на 22,93 %); сахарный диабет (на 36,75 %); бронхиальная астма (на 29,73 %); болезнь Паркинсона (на 0,96 %); туберкулез (на 3,29 %); шизофрения и эпилепсия (на 31,60 %); другие (сифилис, СПИД, ВИЧ) (на 3,72 %); в двух сегментах: онкологические заболевания и глаукома, катаракта – прирост имел отрицательное значение: –0,65 и –11,8 % соответственно.

З а к л ю ч е н и е . Мониторинг льготополучателей на основе микросегментации позволит оптимизировать деятельность органов исполнительной власти, отвечающих за реализацию льготного лекарственного обеспечения, совершенствовать систему регионального управления лекарственным обеспечением, что, в свою очередь, позволит реализовать государственные гарантии по предоставлению социальной поддержки населению в полном объеме, создаст условия и механизмы для эффективного использования финансовых, материальных и информационных ресурсов, обеспечит стабильность оказания доступной квалифицированной медицинской помощи.

Поступила в редакцию 09.12.2024
Прошла рецензирование 14.01.2025
Принята к публикации 22.01.2025

Автор, ответственный за переписку
Джупарова Ирина Алексеевна: ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. 630091, г. Новосибирск, Красный просп., 52.
E-mail: uefarm@mail.ru

Received 09.12.2024
Revised 14.01.2025
Accepted 22.01.2025

Corresponding author
Irina A. Dzhuparova: Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny prosp., Novosibirsk, 630091, Russia.
E-mail: uefarm@mail.ru

Ключевые слова: микросегментация, сегмент, группы населения, отдельные категории граждан, льготополучатели, Новосибирская область.

Образец цитирования: Джупаров А.С., Гербер А.А., Джупарова И.А. Разработка методического подхода к микросегментации льготных категорий граждан (на примере Новосибирской области) // Journal of Siberian Medical Sciences. 2025;9(1):61-75. DOI: 10.31549/2542-1174-2025-9-1-61-75

Development of a methodological approach to micro-segmentation of beneficiary categories of citizens (on example of the Novosibirsk region)

A.S. Dzhuparov, A.A. Gerber, I.A. Dzhuparova

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia

ABSTRACT

Introduction. To assess the effectiveness of the executive bodies of the constituent entities of the Russian Federation (RF) in implementing the delegated powers to provide citizens, included in the Federal Register of Individuals Entitled to receive state social assistance with medicines for medical use, medical devices, as well as special medical foods for children with disabilities, monitoring the amount of funding, completed contracts, made supplies of medicines, and also the analysis of beneficiary categories of citizens using pharmaceutical marketing tools and segmentation, in particular, are needed.

Aim. Development of a methodological approach to micro-segmentation of beneficiary categories of citizens (on the example of the Novosibirsk region (NR)).

Materials and methods. The sources of information were the Federal Register of Individuals Entitled to receive state social assistance as a set of social services (for the NR); departmental materials of the Ministry of Health of the NR, Novosiboblfarm, the database of Novosiboblfarm on the cost and number of provided prescriptions over the period of 2019–2023 by municipal districts (MD) and urban districts (UD) of the region.

Research methods were: content analysis, logical, statistical, retrospective, and marketing methods of analysis. The developed methodological approach included segmentation of beneficiaries according to a geographical criterion, the level of provision (financing) of beneficiaries. Federal and regional beneficiaries exercising the right to social support measures were segmented by gender and age, as well as criteria such as categories of citizens, categories of diseases, and population groups under the legislation of the RF. A comparative analysis of the identified segments over the period of 2019–2023 was carried out.

Results. According to the geographical criterion, two segments of beneficiaries are distinguished: those living in UD and those living in MD. The segment of beneficiaries who lived in the UD was 3,92 times higher than the segment of beneficiaries who lived in the MD of the NR. Segmentation according to the criterion “level of provision (source of financing)” allowed to identify two segments of beneficiaries: federal (proportion in 2023, 26,17%) and regional (proportion in 2023, 73,83%). During the period analyzed, the proportion of the federal segment increased by 19,12%, while the proportion of the regional segment decreased by 8,29%. During segmentation by disease category, 9 segments of beneficiaries were identified, with an increase in the following segments: rheumatism and rheumatoid arthritis (by 22,93%); diabetes mellitus (by 36,75%); bronchial asthma (by 29,73%); Parkinson’s disease (by 0,96%); tuberculosis (by 3,29%); schizophrenia and epilepsy (by 31,60%); others (syphilis, AIDS, HIV) (by 3,72%); in two segments (cancers and glaucoma, cataract) the increase had a negative value: –0,65 and –11,8%, respectively.

Conclusion. Micro-segmentation-based monitoring of beneficiaries will optimize the activities of executive authorities responsible for implementing beneficiary provision of medicines, improve the system of regional drug management, which, in turn, will allow the implementation of state guarantees for the social support to the population on a full scale, create conditions and mechanisms for the effective use of financial, material and information resources, ensure the stability of providing the accessible qualified medical care.

Keywords: micro-segmentation, segment, population groups, certain categories of citizens, beneficiaries, Novosibirsk region.

Citation example: Dzhuparov A.S., Gerber A.A., Dzhuparova I.A. Development of a methodological approach to micro-segmentation of beneficiary categories of citizens (on example of the Novosibirsk region). *Journal of Siberian Medical Sciences*. 2025;9(1):61-75. DOI: 10.31549/2542-1174-2025-9-1-61-75

ВВЕДЕНИЕ

В результате последовательной реализации государственных программ в области здравоохранения и социально-экономического развития начиная с 2005 г. лекарственное обеспечение стало более доступным для отдельных категорий граждан, социальных групп населения, лиц, имеющих определенные категории заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50% скидкой. Произошли и другие изменения: повысился уровень жизни пациентов, снизилась общая и специфическая заболеваемость, на уровне отрасли сформировался государственный сегмент здравоохранения и фармацевтического рынка, интенсивно развивается отечественная фармацевтическая промышленность.

Для более эффективного управления и повышения ответственности были переданы исполнительным органам субъектов Российской Федерации (РФ) полномочия по организации обеспечения граждан лекарственными препаратами (ЛП) для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания. Полномочия РФ по организации обеспечения ЛП, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (НСУ), переданы Министерству здравоохранения Новосибирской области (НСО). В обязанности Министерства здравоохранения НСО входит также организация льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) – гарантированного в соответствии с законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации и НСО обеспечения на амбулаторном этапе лечения ограниченного количества граждан по социальным группам и категориям заболеваний лекарственными препаратами, медицинскими изделиями бесплатно (100% льгота) или со скидкой в 50 % от стоимости лекарственного препарата (50% льгота) [1–4].

Для оценки эффективности деятельности исполнительных органов субъектов РФ по реализации переданных полномочий необходим мониторинг не только объемов финансирования, выполненных контрактов, произведенных поставок лекарственных средств, но и льготных категорий граждан. Надежным инструментом в

INTRODUCTION

As a result of the consistent implementation of state programs in the field of healthcare and socio-economic development since 2005, provision of medicines has become more accessible to certain categories of citizens, social groups, and people with certain categories of diseases, for whom outpatient treatment medicines and medical devices, and special medical foods for children with disabilities are available on prescription of physicians for free or with a 50% discount. Other changes have also occurred: the standard of living of patients has increased, general and specific morbidity has decreased, the state segment of healthcare and the pharmaceutical market has been formed at the industry level, and the domestic pharmaceutical industry is developing intensively.

For more effective management and increased responsibility, the executive bodies of the constituent entities of the Russian Federation (RF) were given the authority to provide citizens with medicines, medical devices, and special medical foods. The authorirties of the RF to organize the provision of medicines, medical devices, and special medical foods to citizens included in the Federal Register of Individuals Entitled to receive state social assistance as a set of social services package were delegated to the Ministry of Health of the Novosibirsk region (NR). The responsibilities of the Ministry of Health of the NR also include the organization of subsidized provision of medicines (SPM), which is guaranteed in accordance with the legislation and regulatory legal acts of the RF and the NR to provide outpatient treatment for a limited number of citizens by social groups and categories of diseases with medicines, medical products for free (100% discount) or with a 50% discount [1–4].

To evaluate the effectiveness of the executive bodies of the constituent entities of the RF in implementing the devolved authorities, monitoring of both the funding amount, completed contracts, delivered medicines and the analysis of beneficiary categories of citizens is necessary. A reliable tool in monitoring of the latter is the marketing technique of segmentation [5].

AIM OF THE RESEARCH

Development of a methodological approach to micro-segmentation of beneficiary categories of citizens (using the example of the NR).

MATERIALS AND METHODS

The sources of information were the Federal Register of Individuals Entitled to receive state social

мониторинге последних является маркетинговый прием сегментации [5].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Разработка методического подхода к микросегментации льготных категорий граждан (на примере НСО).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Источниками информации служили Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (по НСО); ведомственные материалы Министерства здравоохранения НСО, ГКУ НСО «Новосибоблфарм», база данных ГКУ НСО «Новосибоблфарм» по стоимости и количеству обеспеченных рецептов за период 2019–2023 гг. по муниципальным районам (МР) и городским округам (ГО) региона.

Методы исследования – контент-анализ, логический, статистический, ретроспективный, маркетинговый анализы.

Обработку результатов исследования осуществляли с помощью программ «Статистика+ 3.5.0» и STATISTICA 6.0.

Сегментация представляет собой систематический процесс, который заключается в делении пациентов на сегменты (группы), различающиеся по своим параметрам (полу, возрасту, социальному статусу и др.) или по реакции на те или иные виды деятельности (реализации права на обеспечение необходимыми ЛП (ОНЛП)/ЛЛО). Использование микросегментации позволяет выделить сегменты льготополучателей одного субъекта РФ. Сегмент – это выделенная часть рынка, т.е. льготополучателей, которая характеризуется устойчивыми параметрами. Мониторинг сегментов позволяет более эффективно оценивать (планировать) денежные средства для обоснования объемов финансирования на ОНЛП/ЛЛО, обеспечивать равные возможности получения льготной лекарственной помощи гражданам.

В результате контент-анализа научной маркетинговой и фармацевтической литературы, федеральных законов, нормативных документов Минздрава РФ и НСО был разработан методический подход к микросегментации льготных категорий населения, проживающих в НСО (рис. 1). Данный подход включал на первом этапе сегментацию льготополучателей по географическому критерию – месту проживания в соответствии с законом «Об административно-территориальном устройстве Новосибирской области» – проживание как пакет социальных услуг (по НСО); ведомственные материалы Министерства здравоохранения НСО, Новосибоблфарм, база данных Новосибоблфарм по стоимости и количеству выписанных рецептов за период 2019–2023 гг. по муниципальным районам (МР) и городским округам (ГО) региона.

Research methods were: content analysis, logical, statistical, retrospective, and marketing methods of analysis.

The results of the study were processed using Statistica+ 3.5.0 and STATISTICA 6.0.

Segmentation is a systematic process that consists in dividing patients into segments (groups) that differ in their parameters (gender, age, social status, etc.) or in response to certain types of activities (exercising the right to provision of essential medicines (PEM)/SPM). Micro-segmentation allows to identify segments of beneficiaries of one constituent entity of the RF. A segment is a selected part of the market, i.e. beneficiaries, which is characterized by stable parameters. Segment monitoring makes it possible to more effectively evaluate (plan) funds to justify the amount of funding for PEM/SPM, and ensure equal opportunities for citizens to receive beneficiary pharmaceutical care.

As a result of a content analysis of scientific marketing and pharmaceutical literature, federal laws, and regulatory documents of the Ministry of Health of the RF and the NR, a methodological approach to micro-segmentation of beneficiary categories of the population living in the NR was developed (Fig. 1). At the first stage, this approach included the segmentation of beneficiaries by geographical criterion: place of residence in accordance with the law “On the administrative-territorial structure of the Novosibirsk region” – living in the MD or UD of the region, the detection and description of segments of beneficiaries.

At the second stage, the beneficiary categories of citizens were segmented by socio-demographic parameters: the level of provision (funding) of beneficiaries: from the federal (the RF) or regional (the NR) budgets, i.e. federal or regional beneficiaries. Federal beneficiaries include citizens who receive a package of social services in terms of medicines at the expense of the federal budget. Regional beneficiaries include those who receive medicines for free (100% benefit) or at a 50% discount (50% benefit) at the expense of the constituent entity of the Russian Federation – the NR.

Behavioral segmentation was carried out using the criterion of exercising the right to PEM or SPM, included a description of the selected segments, the

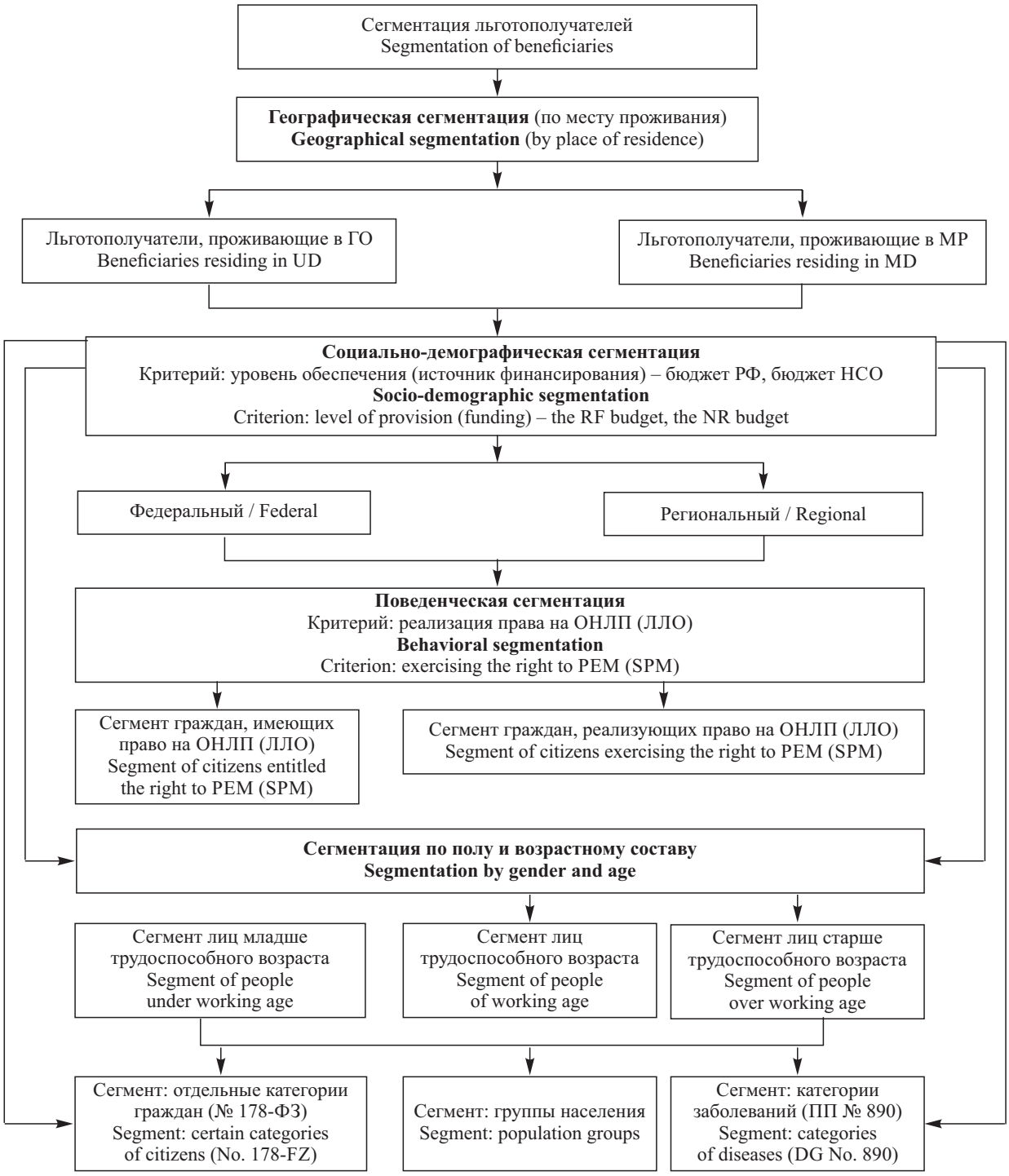

Рис. 1. Схема, отражающая методический подход к микросегментации льготополучателей (ГО – городской округ; МР – муниципальный район; ОНЛП – обеспечение необходимыми лекарственными препаратами; ЛЛО – льготное лекарственное обеспечение; ФЗ – федеральный закон; ПП – постановление Правительства РФ)

Fig. 1. A diagram of a methodological approach to micro-segmentation of beneficiaries (UD – urban district; MD – municipal district; PEM – provision of essential medicines; SPM – subsidized provision of medicines; FZ – Federal Law; DG – Decree of the Government of the Russian Federation)

ющие в МР или ГО региона, выделение и описание сегментов-льготополучателей.

На втором этапе проводилась сегментация льготных категорий граждан по социально-демографическим показателям: уровню обеспечения (финансирования) льготополучателей – из федерального (РФ) или регионального (НСО) бюджетов, т.е. федеральные или региональные льготополучатели. К федеральным льготополучателям относятся граждане, получающие набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения за счет федерального бюджета. К региональным льготополучателям относятся лица, получающие ЛП бесплатно (100% льгота) или со скидкой в 50 % от стоимости лекарственного препарата (50% льгота) за счет субъекта РФ – НСО.

Поведенческая сегментация проводилась с использованием критерия реализации права на ОНЛП или ЛЛО, включала описание выделенных сегментов, расчет относительных показателей устойчивости сегментов – доли и темпов прироста за период 2019–2023 гг. для выявления тенденций за исследуемый период.

На третьем этапе был выбран сегмент льготополучателей, реализующих право на ОНЛП или ЛЛО, и применялся прием сегментации «вглубь» по демографическим показателям: по полу и возрастному составу. В результате были выделены отдельно сегменты федеральных и региональных льготополучателей: 1) младше трудоспособного возраста (дети до 15 лет); 2) трудоспособного возраста (в 2019 г. трудоспособным считался возраст: для мужчин 16–59 лет, для женщин 16–54 года; в 2020 г. для мужчин 16–60 лет, для женщин 16–55 лет; в 2021–2023 гг. для мужчин 16–61 год, для женщин 16–56 лет); 3) старше трудоспособного возраста (в 2019 г. женщины в возрасте 56 лет и старше, мужчины 60 лет и старше, в 2020 г. женщины в возрасте 56 лет и старше, мужчины 61 года и старше и с 2021 г. соответственно женщины в возрасте 56 лет и старше, мужчины 62 года и старше).

Затем федеральные и региональные льготополучатели, реализующие право на меры социальной поддержки, были разделены на 3 сегмента: категории граждан, категории заболеваний, группы населения в соответствии с законодательством РФ. Проведен сравнительный анализ этих сегментов за период 2019–2023 гг. К федеральным льготополучателям относили получателей НСУ в части лекарственного обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». К региональным льготополучателям

calculation of relative indicators of segment stability – the proportion and growth rates over the period of 2019–2023 to identify trends for the period under study.

At the third stage, a segment of beneficiaries exercising the right to PEM or SPM was selected, and the method of segmentation in depth by demographic indices was applied: by gender and age. As a result, the segments of federal and regional beneficiaries were singled out separately: 1) under working age (children under 15 years old); 2) working age (in 2019, working age was defined as follows: for men 16–59 years old, for women 16–54 years old; in 2020, for men 16–60 years old, for women 16–55 years old; in 2021–2023, for men 16–61 years old, for women 16–56 years old); 3) over working age (in 2019, women aged 56 and over, men 60 and over; in 2020, women aged 56 and over, men 61 and over, and from 2021 respectively, women aged 56 years and over, men 62 years and over).

Then, federal and regional beneficiaries exercising the right to social support measures were divided into 3 segments: categories of citizens, categories of diseases, and the population group in accordance with the legislation of the RF. A comparative analysis of these segments over the period of 2019–2023 was carried out. Federal beneficiaries included beneficiaries entitled to provision of medicines in accordance with Federal Law No. 178-FZ dated 07.17.1999 “On State Social Assistance”. Regional beneficiaries included individuals with diseases or belonging to the population groups entitled to SPM in accordance with the Decree of the Government of the RF No. 890 of 30.07.1994.

RESULTS AND DISCUSSION

As a result of geographical segmentation (place of residence), it was found that the segment of beneficiaries who lived in five UD was 3,92 times larger than the segment of beneficiaries who lived in 30 MD in the NR. This trend has been maintained throughout the analyzed period, and it requires further in-depth research to ensure equal opportunities for citizens to beneficiary pharmaceutical care.

Segmentation according to the criterion “level of provision (source of financing)” made it possible to identify the federal segment of beneficiaries, the proportion of which in 2023 was 26,17%, and the regional segment, with 73,83%. During the period analyzed, the proportion of the federal segment increased by 19,12%, while the proportion of the regional segment decreased by 8,29%.

It is important to determine the proportions of beneficiaries of the federal and regional segments of the

чателям относили лиц, имеющих заболевания или относящихся к группам населения, имеющим право на ЛЛО в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате сегментации по географическому признаку (месту проживания) было установлено, что сегмент льготополучателей, проживавших в пяти ГО, в 3,92 раза превышал сегмент льготополучателей, проживавших в 30 МР НСО. Данная тенденция сохраняется на протяжении анализируемого периода и требует дальнейших углубленных исследований для обеспечения равных возможностей получения льготной лекарственной помощи гражданам.

Проведение сегментации по критерию «уровень обеспечения (источник финансирования)» позволило выделить федеральный сегмент льготополучателей, доля которого в 2023 г. составляла 26,17 %, и региональный сегмент (73,83 %). За анализируемый период произошел прирост доли федерального сегмента на 19,12 %, при сокращении доли регионального сегмента на 8,29 %.

Важным является определение доли льготополучателей федерального и регионального сегментов от численности населения НСО (рис. 2). Результаты расчетов показали, что прирост доли льготополучателей федерального сегмента составил 18,85 %, доля регионального сегмента, напротив, снизилась на 18,47 % от численности населения НСО.

population of the NR (Fig. 2). The calculation results showed that an increase in the proportion of beneficiaries of the federal segment amounted to 18,85%, the proportion of the regional segment, on the contrary, decreased by 18,47% of the population of the NR.

Then, the federal and regional segments of beneficiaries were studied in the context of the implementation of the right to PEM/SPM.

The results of segmentation of federal beneficiaries by the criterion of exercising the right to PEM are shown in Fig. 3. The proportion of the segment of federal beneficiaries exercising the right to state social assistance (SSA) decreased from 60,8% in 2019 to 53,5% in 2023 during the analyzed period. The segment growth is characterized by negative values: –12%. The proportion of the segment of federal beneficiaries who chose monetization of benefits during the analyzed period increased from 39,2% in 2019 to 46,5% in 2023 and is characterized by the positive increase of 18,62%.

The results of segmentation of regional beneficiaries according to the criterion of exercising the right to SPM are shown in Fig. 4. It was found that the proportion of the segment of regional beneficiaries exercising the right to SPM during the analyzed period increased from 28,5% in 2019 to 33,9% in 2023. An increase in this segment amounted to 18,9%. The proportion of the segment of regional beneficiaries who do not exercise the right to SPM has significantly decreased over the analyzed period by 75,52 %.

In accordance with the developed methodological approach (Fig. 1), the segments of federal and regional beneficiaries who exercise the right to PEM/SPM were selected for further research, and socio-

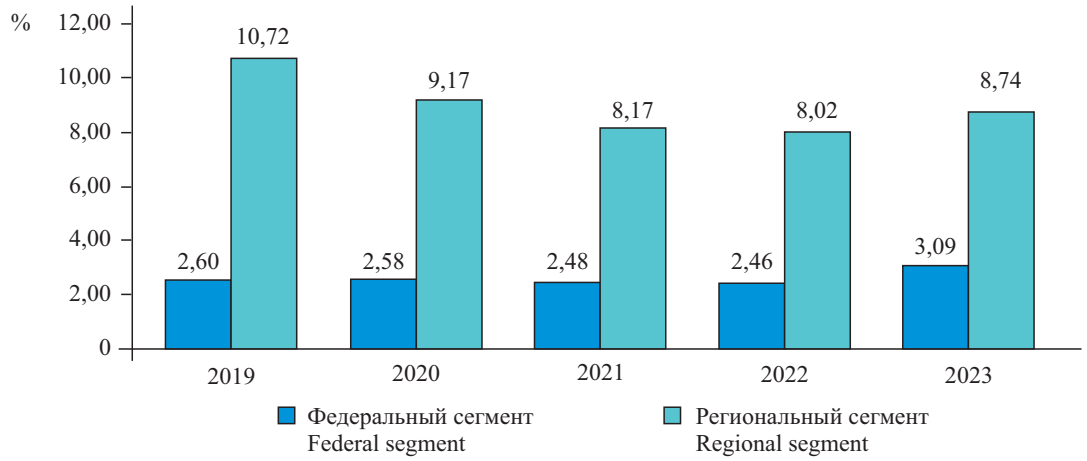

Рис. 2. Доли льготополучателей федерального и регионального сегментов от численности населения НСО за период 2019–2023 гг.
Fig. 2. The proportions of beneficiaries of the federal and regional segments of the population of the NR over the period of 2019–2023

Рис. 3. Результаты сегментации федеральных льготополучателей по критерию реализации права на ОНЛП за 2019–2023 гг.
Fig. 3. The results of segmentation of federal beneficiaries by the criterion of exercising the right to PEM over the period of 2019–2023

Затем федеральные и региональные сегменты льготополучателей изучались в контексте реализации права на ОНЛП/ЛЛО.

Результаты сегментации федеральных льготополучателей по критерию реализации права на ОНЛП представлены на рис. 3. Доля сегмента федеральных льготополучателей, реализующих право на государственную социальную помощь (ГСП), за анализируемый период снизилась с 60,8 % в 2019 г. до 53,5 % в 2023 г. Прирост сегмента характеризуется отрицательными значениями: –12 %. Доля сегмента федеральных льготополучателей, которые выбрали монетизацию льгот за анализируемый период, увеличилась с 39,2 % в 2019 г. до 46,5 % в 2023 г. и характеризуется положительным приростом: 18,62 %.

Результаты сегментации региональных льготополучателей по критерию реализации права на ЛЛО представлены на рис. 4. Установлено, что доля сегмента региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, за анализируемый период увеличилась с 28,5 % в 2019 г. до 33,9 % в 2023 г. Прирост сегмента составляет 18,95 %. Доля сегмента региональных льготополучателей, которые не пользуются правом на ЛЛО, за анализируемый период существенно сократилась – на 75,52 %.

В соответствии с разработанным методическим подходом (см. рис. 1) для дальнейших исследований были выбраны сегменты федеральных и региональных льготополучателей, которые реализуют право на ОНЛП/ЛЛО, проводилась социально-демографическая сегментация по признакам «пол», «возрастная группа».

demographic segmentation was carried out according to the “gender” and “age group” criteria.

The calculations showed that in the segment of federal beneficiaries, the proportion of women was 57,3% in 2023, with an increase of 12,3%; in the segment of regional beneficiaries, the proportion of women was even higher – 78,2%, with an increase of 5,1%.

Three segments of federal beneficiaries exercising the right to PEM/SPM were identified by age (Fig. 5), with the segment of beneficiaries over working age was the largest: 67,9% in 2019 and 67,0% in 2023; the growth in this age group was negative: –1.33%. The proportion of the segment of working age beneficiaries was 26,0% in 2019 and 25,8% in 2023; the growth was also negative: –0,77%. The proportion of the segment of under working age beneficiaries was 6,1% in 2019 and 7,2% in 2023; the increase was 18,0%.

The results of segmentation of regional beneficiaries exercising the right to SPM by age over the period of 2019–2023 are presented in Fig. 6. It should be noted that the segment of individuals over working age, which increased in the studied period by 7,20%, was predominant; also, the increase in the segment of working age individuals by 1,25% with a significant decrease in the proportion of individuals working age by 25,42% were recorded.

Then, the dynamics of the age group proportions of federal beneficiaries exercising the right to PEM in the total number of beneficiaries was analyzed (Fig. 7). The study showed that the proportion of beneficiaries of over working age who exer-

Рис. 4. Результаты сегментации региональных льготополучателей по критерию реализации права на льготное государственное обеспечение
Fig. 4. The results of segmentation of regional beneficiaries according to the criterion of exercising the right to subsidized provision of medicines

Как показали расчеты, в сегменте федеральных льготополучателей доля женщин составляла 57,3 % в 2023 г., прирост 12,3 %; в сегменте региональных льготников доля женщин еще больше – 78,2 %, прирост 5,1 %.

Были выделены три сегмента федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП/ЛЛО, по возрастному составу (рис. 5), причем наибольшим был сегмент льготников старше трудоспособного возраста: 67,9 % в 2019 г.

cise the right to PEM, decreased from 72,3% in 2019 to 68,6% in 2023, thus indicating that patients with chronic diseases remain in the program. The proportion of the segment of working age beneficiaries also decreased from 45,5% in 2019 to 37% in 2023, and the proportion of the under-working-age beneficiaries – from 45,1% to 36,4%, respectively. Patients monetize the benefit, choose a monetary equivalent, and transfer into the regional segment.

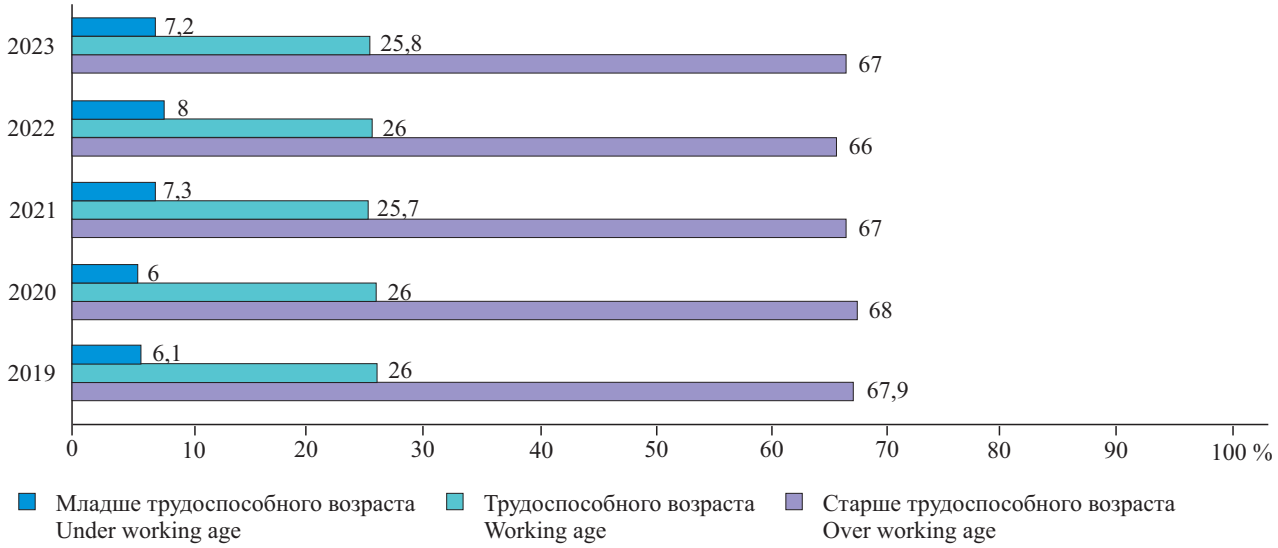

Рис. 5. Результаты сегментации федеральных льготополучателей, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение, по возрастному составу за период 2019–2023 гг.
Fig. 5. The results of segmentation of federal beneficiaries exercising the right to subsidized provision of medicines by age over the period of 2019–2023

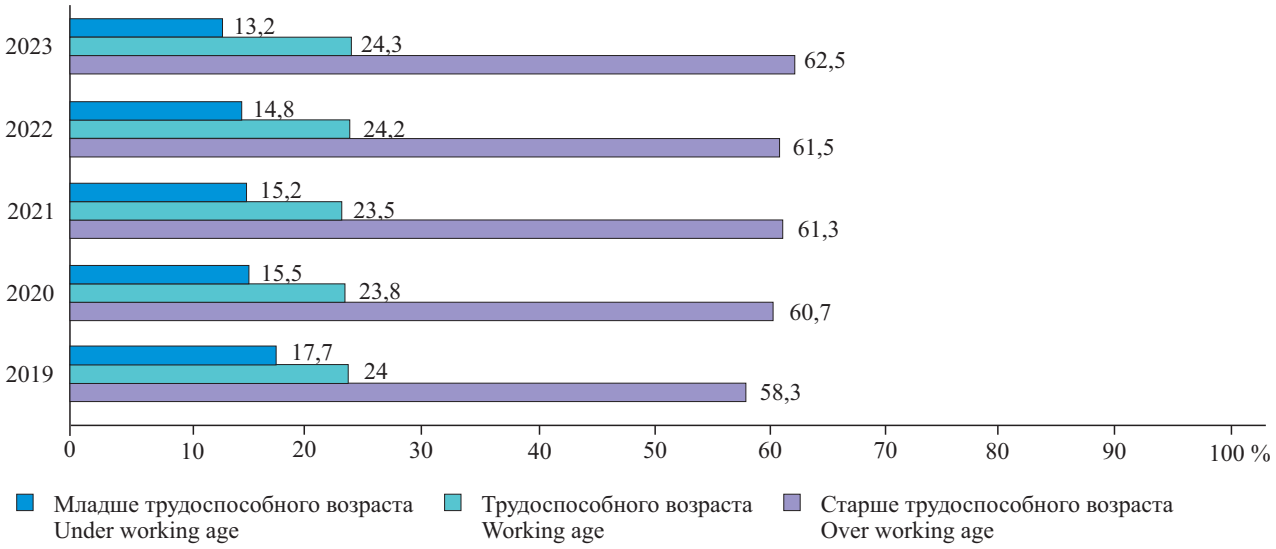

Рис. 6. Результаты сегментации региональных льготополучателей, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение, по возрастному составу за период 2019–2023 гг.
Fig. 6. The results of segmentation of regional beneficiaries exercising the right to subsidized provision of medicines by age over the period of 2019–2023

и 67,0 % в 2023 г., прирост в данной возрастной группе был отрицательным: –1,33 %. Доля сегмента льготников трудоспособного возраста составляла 26,0 % в 2019 г. и 25,8 % в 2023 г., прирост также был отрицательный: –0,77 %. Доля сегмента льготников младше трудоспособного возраста равнялась 6,1 % в 2019 г. и 7,2 % в 2023 г., прирост 18,0 %.

Результаты сегментации региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, по возрастному составу за период 2019–2023 гг. представлены на рис. 6. Здесь следует отметить преобладание сегмента лиц старше трудоспособного возраста, который увеличился в анализируемом периоде на 7,20 %; также отмечается прирост и в сегменте лиц трудоспособного возраста на 1,25 % при существенном сокращении доли лиц младше трудоспособного возраста на 25,42 %.

Затем проводился анализ динамики долей возрастных групп федеральных льготополучателей, пользующихся правом на ОНЛП, в общем количестве льготополучателей (рис. 7). Исследование показало, что доля сегмента льготополучателей, пользующихся правом на ОНЛП, старше трудоспособного возраста снизилась с 72,3 % в 2019 г. до 68,6 % в 2023 г., это свидетельствует о том, что в программе остаются пациенты, имеющие хронические заболевания. Доля сегмента льготополучателей трудоспособного возраста также сократилась с 45,5 % в 2019 г. до 37 % в

The proportion of regional beneficiaries exercising the right to SPM by age group in the total number of beneficiaries over the period of 2019–2023 is shown in Fig. 8.

Regional beneficiaries have not the right to monetize SPM, so the situation in the age groups is different. In the age group of the segment of regional beneficiaries, the proportion of the over-working-age individuals increased from 27,9% in 2019 to 38% in 2023; the proportion of working-age individuals remained unchanged at the level of 30,1%, and the proportion of under-working-age individuals increased from 28,5% in 2019 to 37,2% in 2023.

Subsequently, federal and regional beneficiaries exercising the right to PEM/SPM in accordance with the legislation of the RF and the developed methodological approach, were divided into segments by individual categories, population groups and categories of diseases.

The results of segmentation of federal beneficiaries, exercising the right to PEM by individual categories over the period of 2019–2023 are shown in Fig. 9. Five segments of beneficiaries were identified, the increase of 8,22% was recorded in the segments of children with disabilities, grade 1 disabled people – by 22,30%, in the segments of grade 2 and 3 disabled people, the growth had negative values: –23,10% and 7,83%, respectively, which is explained by their reduction and transition into the segment of regional beneficiaries. Because of paucity, veterans of the Great Patriotic War (GPW), disabled war veterans, individuals awarded with the

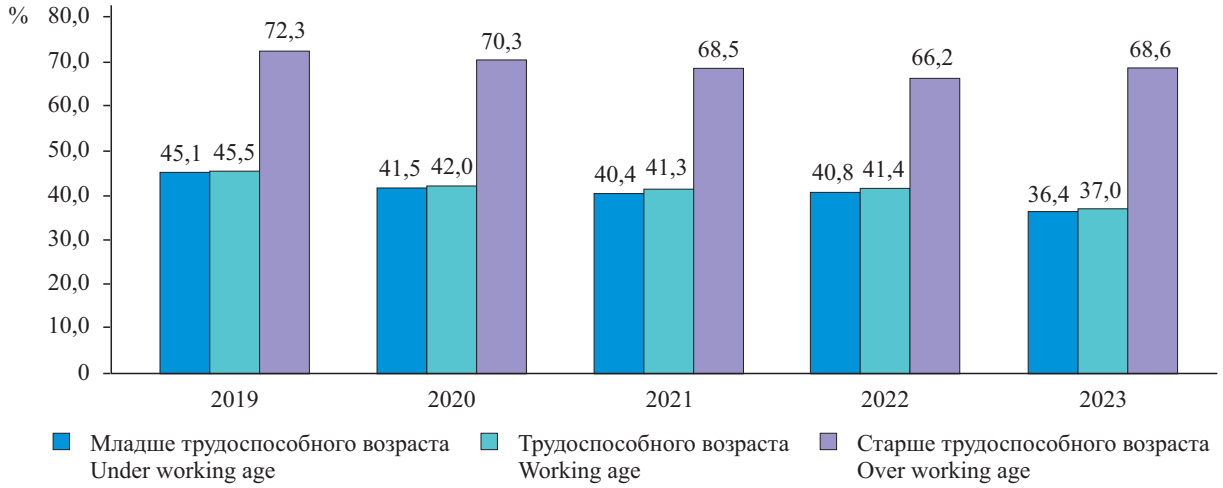

Рис. 7. Доли федеральных льготополучателей, пользующихся правом на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, по возрастным группам в общем количестве льготополучателей за период 2019–2023 гг.
Fig. 7. The proportions of federal beneficiaries exercising the right to provision of essential medicines by age group in the total number of beneficiaries over the period of 2019–2023

2023 г., младше трудоспособного возраста – с 45,1 до 36,4 % соответственно. Пациенты монетизируют льготу, выбирают денежный эквивалент, переходят в региональный сегмент.

Доля региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, по возрастным группам в общем количестве льготополучателей за период 2019–2023 гг. представлена на рис. 8.

Региональные льготополучатели не наделены правом монетизации ЛЛО, поэтому ситуация в возрастных группах отличается. В возрастной группе сегмента региональных льготополучателей доля лиц старше трудоспособного возраста

"Resident of Blockaded Leningrad" badge, family members of deceased disabled GPW veterans and GPW veterans, and combat veterans were grouped into the "other categories" segment, which was characterized by the growth of 9,35% only due to an increase of the segment of combat veterans.

The results of segmentation of regional beneficiaries exercising the right to SPM by population group over the period of 2019–2023 are shown in Fig. 10. Five segments of beneficiaries were also identified, and the positive increase was found in only one segment: children from large families – by 9,13%, in the rest segments, the increase had negative values: in the segment of peo-

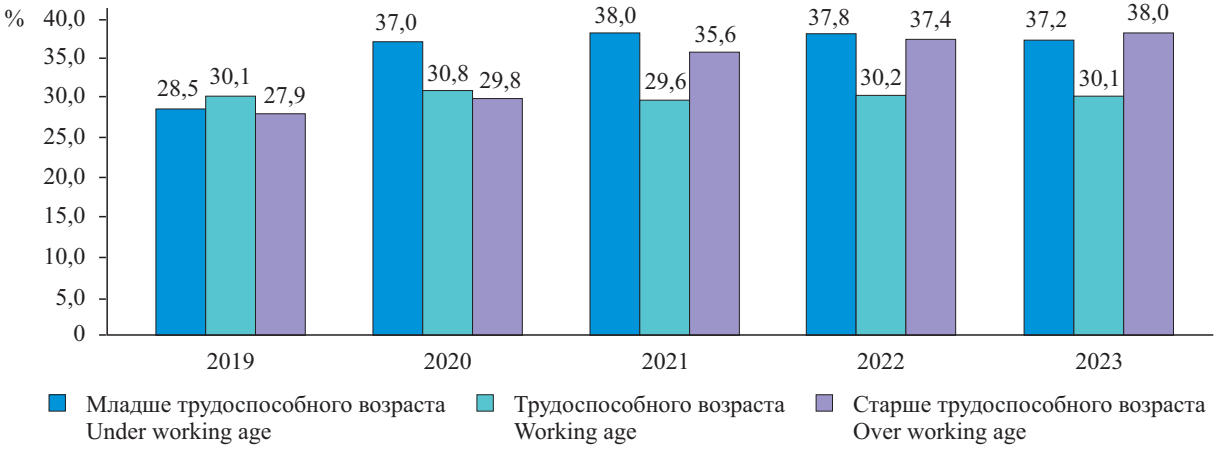

Рис. 8. Доля региональных льготополучателей, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение, по возрастным группам в общем количестве льготополучателей за период 2019–2023 гг.
Fig. 8. The proportion of regional beneficiaries exercising the right to provision of essential medicines by age groups in the total number of beneficiaries over the period of 2019–2023

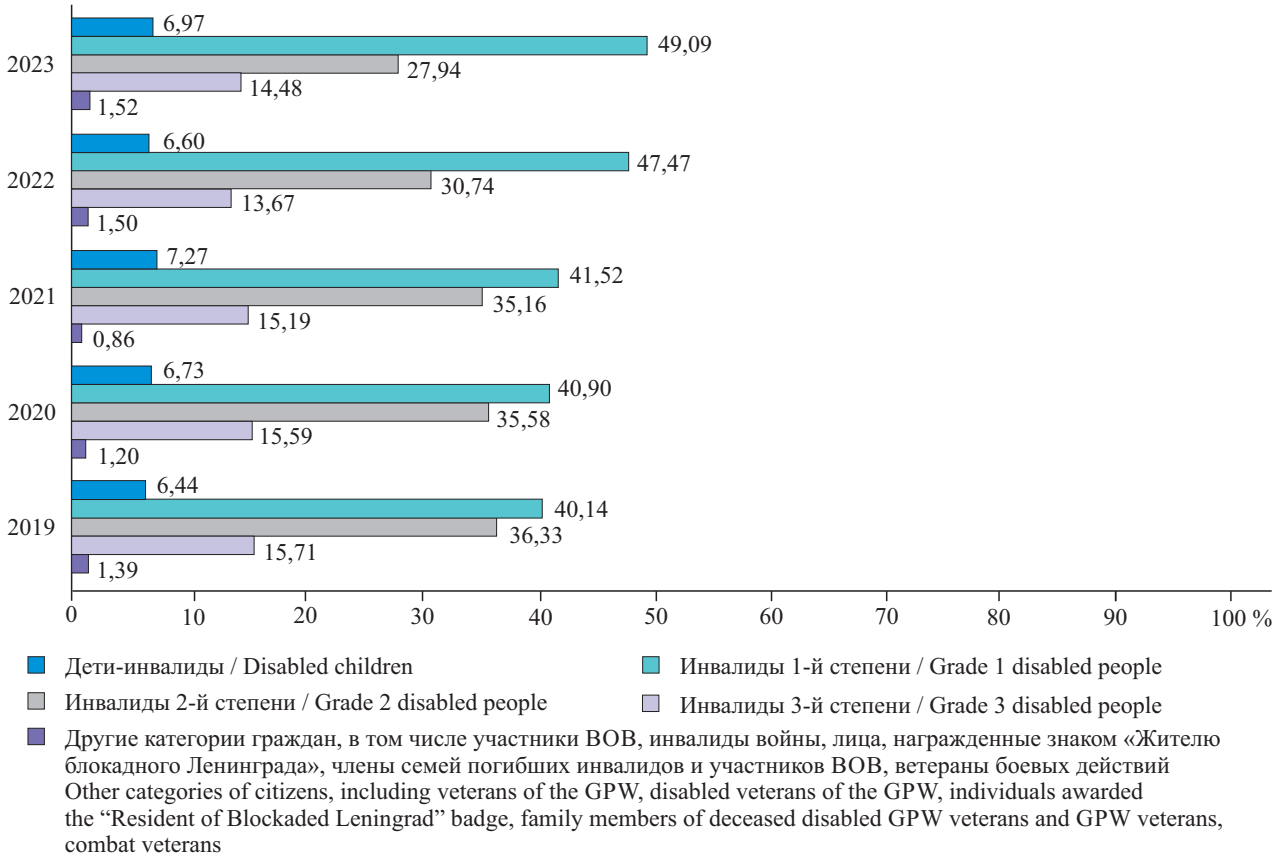

Рис. 9. Сегментация федеральных льготополучателей, реализующих право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, по отдельным категориям за период 2019–2023 гг.
Fig. 9. Segmentation of federal beneficiaries exercising the right to provision of essential medicines by individual categories over the period of 2019–2023 (GPW – Great Patriotic War)

увеличилась с 27,9 % в 2019 г. до 38 % в 2023 г., доля лиц трудоспособного возраста осталась неизменной – 30,1 %, а доля лиц младше трудоспособного возраста увеличилась с 28,5 % в 2019 г. до 37,2 % в 2023 г.

В дальнейшем федеральные и региональные льготополучатели, участвующие в системе ОНЛП/ЛЛО, в соответствии с законодательством РФ и разработанным методическим подходом, были разделены на сегменты по отдельным категориям, группам населения и категориям заболеваний.

Результаты сегментации федеральных льготополучателей, реализующих право на ОНЛП, по отдельным категориям за период 2019–2023 гг. представлены на рис. 9. Было выделено пять сегментов льготополучателей, установлен прирост в сегментах «дети-инвалиды» на 8,22 %, инвалиды 1-й степени – на 22,30 %, в сегментах инвалидов 2-й и 3-й степени прирост имел отрицательные значения: –23,10 и –7,83 % соответственно, что объясняется их сокращением, переходом в сегмент recognized as victims of political repressions, – 10,17%; in the segment of victims of political repressions: –11,06 %; in the segment of children in the first three years of life: –71,33%, which is explained, in our opinion, by a sharp decrease in the birth rate in the NR.

The results of segmentation of regional beneficiaries exercising the right to SPM by categories of diseases over the period of 2019–2023 are presented in Fig. 11. Nine segments of beneficiaries were identified. The increase was found in the following segments: rheumatism and rheumatoid arthritis by 22,93%; diabetes mellitus by 36,75 %; bronchial asthma by 29,73 %; Parkinson's disease by 0,96%; tuberculosis by 3,29 %; schizophrenia and epilepsy by 31,60 %; glaucoma by 8,49 %, other diseases (syphilis, AIDS, HIV) by 3,72 %; in two segments (cancers and glaucoma, cataract) the growth had negative values: –0,65 and 11,8 %, respectively.

The growth in the segments of beneficiaries by disease categories is explained by increased funding from the regional budget and prompt supply of the medicines.

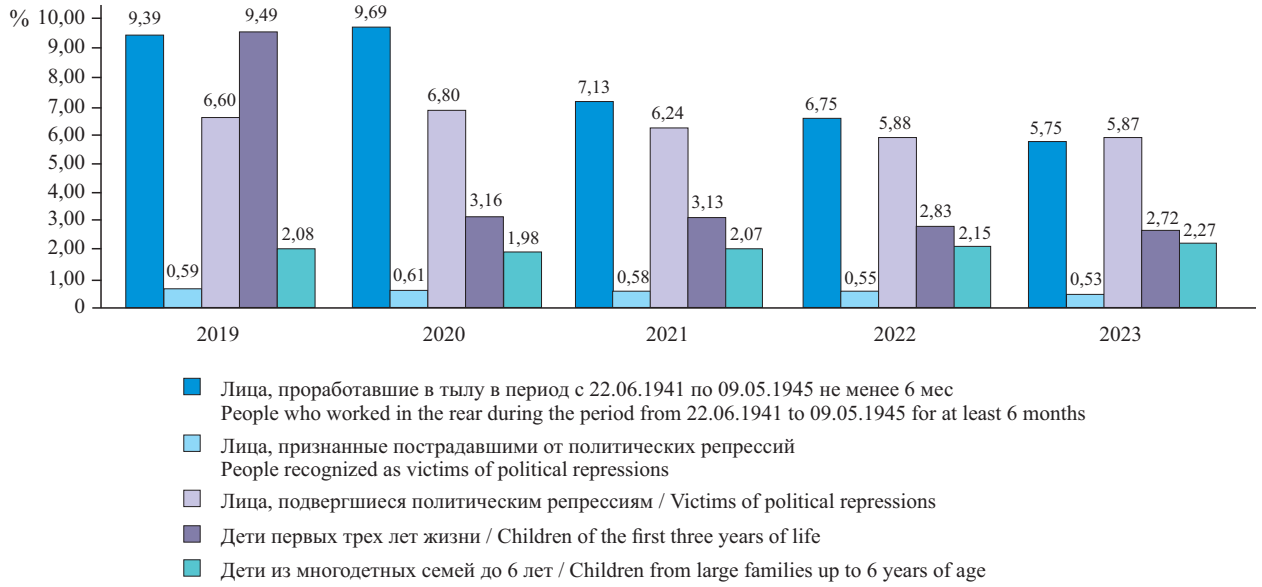

Рис. 10. Сегментация региональных льготополучателей, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение, по группам населения за период 2019–2023 гг.
Fig. 10. Segmentation of regional beneficiaries exercising the right to subsidized provision of medicines by population groups over the period of 2019–2023

мент региональных льготополучателей. В сегмент «другие категории» были объединены вследствие малочисленности участники Великой Отечественной войны (ВОВ), инвалиды войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», члены семей погибших инвалидов и участников ВОВ, ветераны боевых действий, который характеризовался приростом в 9,35 % исключительно за счет увеличения в сегменте ветеранов боевых действий.

Результаты сегментации региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, по группам населения за период 2019–2023 гг. представлены на рис. 10. Также было выделено пять сегментов льготополучателей, установлен положительный прирост только в одном сегменте: дети из многодетных семей: на 9,13 %, в остальных сегментах прирост имел отрицательные значения: в сегменте лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий: –10,17 %; в сегменте лиц, подвергшихся политическим репрессиям: –11,06 %; в сегменте детей первых трех лет жизни: –71,33 %, что объясняется, на наш взгляд, резким сокращением рождаемости в НСО.

Результаты сегментации региональных льготополучателей, реализующих право на ЛЛО, по категориям заболеваний за период 2019–2023 гг. представлены на рис. 11. Было выделено девять сегментов льготополучателей. Установлен прирост в сегментах: ревматизм и ревматоидный

CONCLUSION

As a result of implementation of the developed methodological approach to micro-segmentation of beneficiaries on the example of the NR, two segments were identified by the geographical criterion, besides, the segment of beneficiaries residing in the UD was 3,92 times larger than the segment of beneficiaries residing in the MD of the NR. Segmentation according to the criterion “level of provision (source of funding)” allowed to identify two segments of beneficiaries: the federal segment with the proportion of 26,17% in 2023 and the regional segment with the proportion of 73,83%. During the period analyzed, the proportion of the federal segment increased by 19,12%, while that of the regional segment decreased by 8,29%.

Micro-segmentation-based monitoring of beneficiaries will optimize feedback from executive authorities responsible for operation of the system of SPM, improve work with them, improve the system of management of regional provision of medicines, which, in turn, will allow the implementation of state guarantees for the provision of social support to the population in full, create conditions and mechanisms for the effective use of financial, material and information resources, will ensure the stability of the provision of accessible qualified medical care.

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

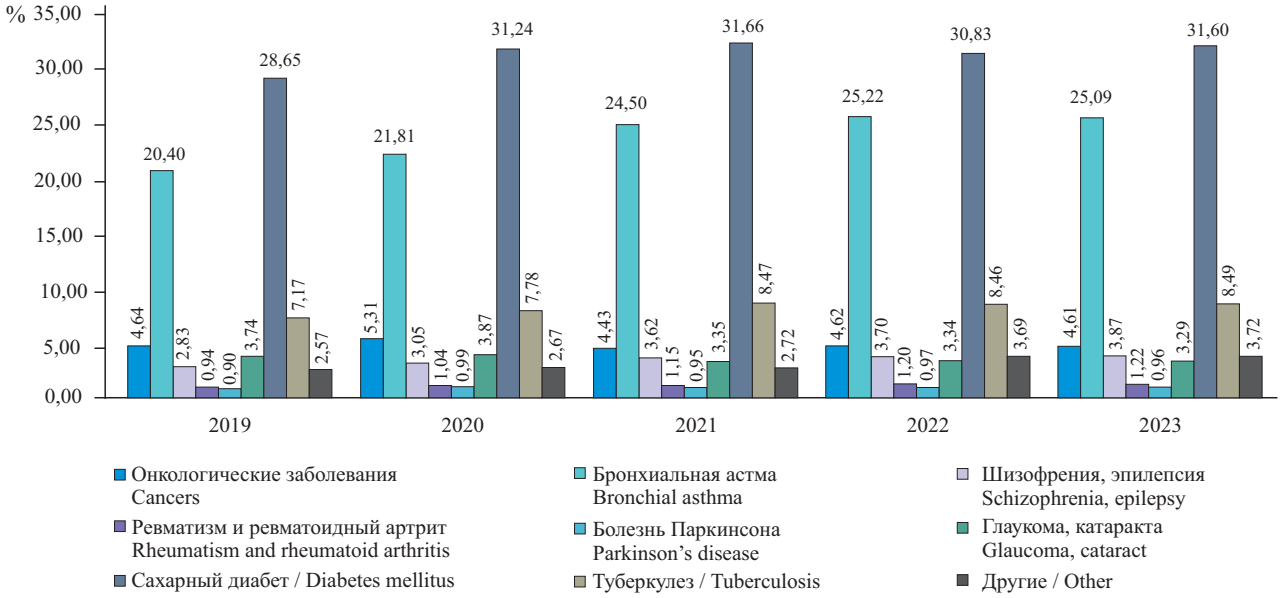

Рис. 11. Сегментация региональных льготополучателей, реализующих право на льготное лекарственное обеспечение, по категориям заболеваний за период 2019–2023 гг.
Fig. 11. Segmentation of regional beneficiaries exercising the right to subsidized provision of medicines by disease categories over the period of 2019–2023

артрит – на 22,93 %; сахарный диабет – на 36,75 %; бронхиальная астма – на 29,73 %; болезнь Паркинсона – на 0,96 %; туберкулез – на 3,29 %; шизофрения и эпилепсия – на 31,60 %; глаукома – на 8,49 %, другие заболевания (сифилис, СПИД, ВИЧ) – на 3,72 %; в двух сегментах: онкологические заболевания и глаукома, катаракта – прирост имел отрицательное значение: –0,65 и –11,8 % соответственно.

Прирост в сегментах льготополучателей по категориям заболеваний объясняется увеличением объемов финансирования из регионального бюджета, оперативностью поставок лекарственных средств.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате реализации разработанного методического подхода к микросегментации льготополучателей на примере НСО выделены два сегмента по географическому признаку, причем сегмент льготополучателей, проживавших в ГО, в 3,92 раза превышал сегмент льготополучателей, проживавших в МР НСО. Проведение сегментации по критерию «уровень обеспечения (источник финансирования)» позволило выделить два сегмента льготополучателей: федеральный сегмент с долей в 2023 г. 26,17 % и региональный сегмент – 73,83 %. За анализируемый период произошел прирост доли федерального сегмента на 19,12 %, при сокращении доли регионального сегмента на 8,29 %.

Мониторинг льготополучателей на основе микросегментации позволит оптимизировать обратную связь с органами исполнительной власти, отвечающими за реализацию ЛЛО, улучшить работу с ними, совершенствовать систему регионального управления лекарственным обеспечением, что, в свою очередь, позволит реализовать государственные гарантии по предоставлению социальной поддержки населению в полном объеме, создаст условия и механизмы эффективного использования финансовых, материальных и информационных ресурсов, обеспечит стабильность оказания доступной квалифицированной медицинской помощи.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. О государственной социальной помощи: федер. закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (последняя версия) // КонсультантПлюс. URL: http://www.consultant.ru/

REFERENCES

1. On state social assistance: Federal Law No. 178-FZ dated 17.07.1999 (latest version) // ConsultantPlus. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23735 (accessed 05.01.2025).

document/cons_doc_LAW_23735 (дата обращения: 05.01.2025).
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя версия) // КонсультантПлюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 05.01.2025).
3. О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: постановление Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 (ред. от 14.02.2002) // КонсультантПлюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4208/ (дата обращения: 05.01.2025).
4. Об утверждении Методических указаний по осуществлению исполнительными органами субъектов Российской Федерации переданных полномочий по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в том числе с использованием электронного сертификата: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2024 № 596н. URL: http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202412060004 (дата обращения: 13.01.2025).
5. Фармацевтический маркетинг / Е.Л. Абдулманова, И.И. Басакина, Д.А. Болдышев и др.; под ред. И.А. Наркевича, О.Д. Немятых. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 616 с.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Джупаров Александр Сергеевич – преподаватель кафедры управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0001-7178-6117.

Гербер Александра Александровна – аспирант кафедры управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск, Россия.

Джупарова Ирина Алексеевна – д-р фармацевт. наук, доцент, заведующий кафедрой управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», Новосибирск, Россия. ORCID: 0000-0002-8249-0220.

2. On the basics of public health protection in the Russian Federation: Federal Law No. 323-FZ dated 21.11.2011 (latest version) // ConsultantPlus. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (accessed 05.01.2025).
3. On state support for the development of the medical industry and improving the provision of medicines and medical products to the population and healthcare facilities: Decree of the Government of the Russian Federation No. 890 dated 30.07.1994 (ed. from 14.02.2002) // ConsultantPlus. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4208/ (accessed 05.01.2025).
4. On approval of Methodological Guidelines for the implementation by the executive bodies of the constituent entities of the Russian Federation of delegated powers to organize the provision of citizens included in the Federal Register of Individuals Entitled to receive state social assistance with medicines for medical use, medical devices, as well as special medical foods for children with disabilities, including using a digital certificate: Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 596n dated 02.11.2024. URL: http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202412060004 (accessed 13.01.2025).
5. Abdulmanova E.L., Basakina I.I., Boldyshev D.A. et al. (2023). *Pharmaceutical Marketing*/ Narkievich I.A., Nemyatykh O.D. (eds.). Moscow: GEOTAR-Media. 616 p. (In Russ.)

ABOUT THE AUTHORS

Alexander S. Dzhuparov – Lecturer, Department of Management and Economics of Pharmacy, Medical and Pharmaceutical Commodity Science, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0001-7178-6117.

Alexandra A. Gerber – Post-graduate Student, Department of Management and Economics of Pharmacy, Medical and Pharmaceutical Commodity Science, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia.

Irina A. Dzhuparova – Dr. Sci. (Pharmaceut.), Associate Professor, Head, Department of Management and Economics of Pharmacy, Medical and Pharmaceutical Commodity Science, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia. ORCID: 0000-0002-8249-0220.