

*Бухарбаева А.Е.*

**О ПРОГРАММЕ И МЕТОДИКЕ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЕГМЕНТА  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА**

*A.E. Bukharbaeva*

**THE PROGRAMME AND METHODS OF MARKETING RESEARCH SEGMENT  
OF THE PHARMACEUTICAL MARKET**

УДК: 614.27:339.13

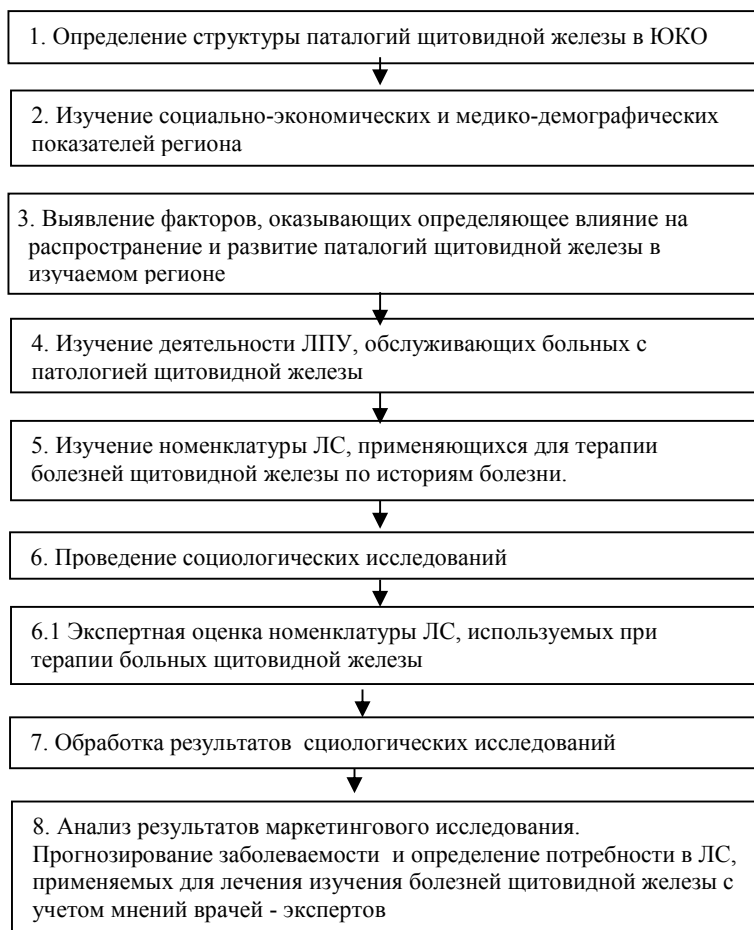
*Статья содержит материал о программе и методике маркетинговых исследований сегмента фармацевтического рынка.*

*This article contains material about the program and methods of marketing research segment of the pharmaceutical market.*

В условиях сложившегося хронического бюджетного дефицита во всех отраслях здравоохранения, недостаточного уровня развития отечественного производства лекарственных средств определение приоритетов для вложения ограниченных финансовых средств ЛПУ приобретает особое значение. Серьезность поставленных проблем обусловлена, среди прочих факторов, и эндемичностью, так как южный регион Казахстана – (ЮКО) относится к йоддефицитным регионам.

Поэтому, в настоящее время особое значение приобретают исследования в области лекарственного обеспечения больных с патологией щитовидной железы.

Для решения поставленных задач требуется проведение маркетинговых исследований, включающих определение спроса и потребности в лекарственных средствах потребляемых больными с патологией щитовидной железы [1]. Нами предлагается следующая схема проведения исследований (рис. 1).



**Рис.1** Схема проведения маркетинговых исследований лекарственного обеспечения больных с патологией щитовидной железы.

Предлагаемая нами схема проведения маркетинговых исследований лекарственного обеспечения больных с патологией щитовидной железы (рис.1) основана на первичных данных о региональном фармацевтическом рынке: результатах наблюдений, обследований; изучением документации фармацевтических и медицинских учреждений, государственных и местных органов власти проведении выборочных социологических исследований, обработки полученных данных анализа полученных сведений и определение спроса и потребности в ЛС, используемых при данных патологиях.

Для увеличения объективности проводимых исследований, конкретизации лекарственных средств и фармакотерапевтических групп, применяемых при изучаемых заболеваниях, установлении наиболее и наименее эффективных ЛС, определения перспектив спроса необходимо изучение мнения наиболее компетентных специалистов в области лекарственного обеспечения и медикаментозного лечения – фармацевтов и врачей. С этой целью успешно применяется метод экспертных оценок.

Алгоритм проведения маркетинговых исследований включает восемь взаимосвязанных этапов [2].

Предложенные нами этапы проведения анализа и прогнозирования рынка ЛС, применяемых для лечения заболеваний щитовидной железы включает:

1. Определение структуры заболеваемости щитовидной железы.

Нами детально проанализированы показатели заболеваемости щитовидной железы по нозологическим группам. Для этого изучения лекарств использованы данные местных органов здравоохранения, статистическую отчетность эндокринологической больницы, материалы местной и центральной печати.

2. Изучение социально-экономических и медико-демографических показателей региона.

Для этого нами изучены официальные статистические материалы, издаваемые как в РК, так и местными властями. Обобщаются материалы по социально-экономической и медико-демографической обстановке. Состояние медицинской помощи больным с патологией щитовидной железы. Особое внимание при этом обращались на такие аспекты, как: уровень жизни и доходы населения, состояние рынка труда и занятости, демографическую ситуацию, особенно состояние здравоохранения региона.

3. Выявление факторов, оказывающих влияние на распространение и развитие патологии щитовидной железы. Демографическая характеристика требуется для выявления количества людей

проживающих на данной территории, страдающих изучаемыми заболеваниями потенциально нуждающихся в лечении определенными ЛС. Полученные данные нами использованы для прогнозирования развития данной заболеваемости в изучаемом регионе.

4. Изучение деятельности эндокринологического центра г. Шымкента, который явился базой исследования.

ОЭД является лечебно-профилактическим специализированным учреждением, организационно-методическим центром по диагностике и лечению эндокринологических заболеваний среди населения ЮКО.

Диспансер введен в эксплуатацию в 1965 году как «Противозобный диспансер» на 50 коек, в 1987 году переименован в «Областной эндокринологический диспансер».

Областной эндокринологический диспансер расположен в пос. Хатын-Копр, ул. Аль-Фараби 3.

Диспансер развернут на 120 коек с 10-ю койками дневного стационара, поликлиникой на 150 посещений в смену.

Функционируют вспомогательные службы:

1. Физиотерапевтический кабинет
2. Рентген-кабинет
3. Кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, УЗИ).

Диабетический информационно-аналитический центр и статистический кабинет.

Стационар развернут на 120 бюджетных коек:

- детское отделение на 30 коек;
- диабетическое отделение на 50 коек;
- тиреоидологическое отделение на 20 коек;
- отделение других эндокринных патологий на 20 коек;
- отделение вторичной профилактики;
- в составе стационара отделение реанимации и интенсивной терапии на 6 коек;

В стационаре больным оказывают специализированную эндокринологическую помощь, работают консультанты: хирург, невропатолог, окулист, невролог, кардиолог.

В настоящее время в диспансере работают 2 кандидата медицинских наук, 5 врачей высшей категории, 22 врача I категории, 8 врачей-II категории, 35 медицинских сестер имеют высшую категорию, 11 первую и 6 вторую категории.

В 2004 году введено в эксплуатацию новое здание поликлиники.

Поликлиника расположена в двухэтажном здании, развернута на 150 посещений в день.

Всего имеется 17 кабинетов: 10 врачебных кабинетов для приема больных, регистратура, кабинет функциональной диагностики, кабинет забора анализа крови, процедурная.

Такой анализ необходим для сегментации рынка на основные группы потребителей ЛС, установления количества врачей, числа коек. Выявлены особенности лекарственного обеспечения данного учреждения, состояние финансирования. Источником для такого исследования явились отчеты ЛПУ различным органам здравоохранения.

5. Изучение номенклатуры ЛС, применяющихся для терапии патологии щитовидной железы проводилось с учетом общих и индивидуальных свойств, входящих в него наименований ЛС и возможных аспектов их применения для лечения данных заболеваний. Номенклатура ЛС может изучаться с помощью справочников, научных статей, монографий, фирменных прайс-листов, накладных аптечных учреждений, требований-накладных эндокринологического центра, листков назначений из историй болезни больных. Отобранные наименования ЛС разбиваются по ФТГ для установления синонимов и аналогов, а также для удобства дальнейшего анализа. Для них также устанавливаются дозировки, необходимые для курсового лечения. При этом учитываются нозологические формы заболеваний, сопутствующие заболевания, врачебные назначения, наличие или отсутствие данного ЛС, дозировки и продолжительность курса лечения. Полученные данные анализируются и сравниваются со всей номенклатурой ЛС, изученной ранее.

6. Проведение социологических исследований.

Для этого нами проведено анкетирование врачей (экспертов) [3]. При разработке номенклатуры ЛС для эндокринологического стационара, с учетом наиболее часто встречающихся нозологических форм заболеваний щитовидной железы, структуры контингента больных, рационально использовать метод экспертных оценок. При этом сбор информации осуществлен нами путем проведения анкетирования по специально разработанным анкетам-опросникам. Такой способ сбора информации позволяет снизить риск влияния на принятие решения недостаточно опытного

специалиста, унифицировать разные школы и подходы к терапии тех или иных заболеваний. Для обеспечения физической и экономической доступности лекарственных средств больными в стационарных условиях необходимо уточнение отобранной номенклатуры лекарственных средств группой экспертов [4].

7. Обработка результатов социологических исследований.

8. Анализ результатов маркетингового исследования. Прогнозирование заболеваемости щитовидной железы и определение потребности в ЛС, применяемых в терапии заболевания щитовидной железы, с учетом мнений врачей-экспертов.

Группировка и обобщение результатов исследования позволяют сделать соответствующие выводы о региональном рынке ЛС, используемых в терапии заболеваний щитовидной железы, прогнозировать развитие данных заболеваний щитовидной железы, прогнозировать развитие данных заболеваний а также определить спрос и потребность в этих ЛС на перспективы.

#### Литература:

1. Б.К. Махатов, К.Д. Шертаева, А.Д. Ахимова, А.Е. Бухарбаева.
1. Маркетинговые исследования как основа изучения фармацевтического рынка. г. Шымкент, // Вестник ЮКГМА, 2007. - №3(36), -С. 223-224.
2. Тогаева Н.Е., Ахимова А.Д., Шертаева К.Д., Бухарбаева А.Е., Ботабаева Р.Е. О совершенствовании лекарственного обеспечения больных бронхиальной астмой на основе программы «Пять Р маркетинг -микс. София, // «Наука и образование без границ, 2007 .Т. 14, -С 42-45.
3. К.Д. Шертаева, А.Д. Ахимова, А.Е. Бухарбаева, Р.Е. Ботабаева.
4. Разработка методических подходов к оптимизации информационного обеспечения специалистов (врачей и фармацевтов)- на основе компьютерных технологий г. Астана // Методические рекомендации, 2008. 22с.
5. Блинова О.В. О результатах экспертных оценок лекарственных препаратов для лечения сифилиса на региональном уровне // Вестник ЮКГМА. 2004, №20-21. С. 227-230.

Рецензент: д.м.н., профессор Кочорбаев А.Н.