



УДК 614.27.007

**ФОРМИРОВАНИЕ ОПТИМАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ
ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ
В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ**

**FORMATION OF THE OPTIMAL RANGE OF MEDICINES FOR TREATING
NICOTINE ADDICTION IN PHARMACIES WITH THE USE
OF PHARMACOECONOMIC APPROACHES**

**Е.А. Белоусов, О.В. Белоусова
E.A. Belousov, O.V. Belousova**

*Белгородский государственный национальный исследовательский университет
Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85*

*Belgorod National Research University
Russia, 308015, Belgorod, Pobedy St., 85*

E-mail: belousov_e@bsu.edu.ru

Аннотация. В статье представлены результаты маркетингового анализа ассортимента лекарственных средств на отечественном фармацевтическом рынке, проведен структурный анализ ассортимента по лекарственным формам, определены производители данной группы товаров. Установлен медико-социальный статус потребителя препаратов для лечения табачной зависимости.

Обозначены результаты фармакоэкономических анализов (ABC, XYZ) ассортимента лекарственных препаратов для терапии табакозависимости, которые выявили наиболее доходные и стабильные группы. Исследование проводилось в аптеках ООО «Аптечный дом» г. Белгорода. Проведено анкетирование 355 посетителей. Анкета включала двадцать пять вопросов, состоящих из пяти разделов. Выявлены группы повышенного спроса, а также осуществлена сегментация ассортимента по затратам. Результаты положены в основу разработки рекомендаций для аптечной сети «Аптечный дом» с целью оптимизации ассортимента и более полного удовлетворения потребителей.

Resume. The article presents the results of marketing analysis range of medicines in the domestic pharmaceutical market, a structural analysis of a range of dosage forms, determined by the producers of this group of goods. Installed health and social status of the consumer of drugs for the treatment of tobacco dependence. The results of pharmacoeconomic analyses (ABC, XYZ) range of drugs for the treatment of tobacco dependence, which revealed most profitable and stable group. The study was conducted in pharmacies, ООО APTECHNYJJ Dom, Belgorod. A survey of 355 visitors. The questionnaire comprised twenty-five questions consisting of five sections. The identified group of high demands, and also carried out segmentation of the range on costs. The results form the basis for developing recommendations for the pharmacy network "Pharmacy home" to optimize the range and more complete satisfaction of consumers.

Ключевые слова: социально-демографический портрет, табакозависимость, состояние здоровья, характеристика покупки, поведенческие характеристики. фармакоэкономический анализ, ассортимент, частота спроса, денежные затраты, структура ассортимента лекарственных препаратов, оптимизация продаж.

Keywords: socio-demographic profile, tabukashvilli, health status, characteristics of purchase behavior. Pharmacoeconomic analysis, the range, frequency of demand, cost, structure of assortment of drugs, optimization of sales.

Введение

По данным Роспотребнадзора, в России курение является самой распространённой вредной привычкой. В стране в настоящее время курят 65% мужчин и до 30% женщин. По прогнозам экспертов, примерно 25% регулярных курильщиков сигарет умрёт преждевременно из-за своего пристрастия.

Не каждый индивид выкуривший сигарету в течение жизни становится заложником табачной зависимости, но если же человек продолжил табакокурение в дальнейшем, то данное явление обычно затягивается на длительное время, а порой и на всю жизнь. Основная причина этого — наличие никотина в табаке, зависимость от которого и приобретает в течение длительного

употребления табачных изделий. Он обладает способностью изменять психическое состояние человека и действует практически на все органы и системы человека [Ахрамейко, 2015].

Даже многие врачи воспринимают курение всего лишь как нехорошую привычку, а не как модифицируемый фактор риска, в наибольшей степени увеличивающий общий риск смерти, а табакозависимость не как болезнь, требующую лечения. Значительное число курильщиков пытались и хотят бросить курить самостоятельно, не прибегая к консультациям медиков [Сахарова, 2008; Антонов, 2008].

Содержащийся в табаке никотин вызывает развитие стойкой приверженности к курению. После нескольких недель ежедневного курения прекращение обычно сопровождается синдромом отмены [Garrison, 2009].

Организму курильщика становится необходим никотин — без него появляются симптомы абстиненции, что и заставляет снова закуривать [Погосова, 2009].

Никотин не является канцерогеном, но главная опасность заключается в том, что именно он ответственен за формирование зависимости, которая в свою очередь поддерживает потребление табака, неизбежно сопровождающееся поступлением в организм всех вредных компонентов табачного дыма, в том числе канцерогенов [Краснова, 2011].

Курение табака отрицательно влияет, не только на организм самого курильщика, но и на людей, живущих рядом, так называемых «пассивных курильщиков», что отражается на их здоровье и является дополнительным фактором вовлечения населения в активное потребление табака [Белюсов, Белоусова, Карасёв; 2015].

Цель

Фармакоэкономический анализ ассортимента лекарственных средств (ЛС), применяемых для терапии табакозависимости.

Объекты и методы исследования

Объекты: 355 анкет посетителей аптечной сети «Аптечный Дом» г. Белгорода с января по декабрь 2015 года, отчеты движения товара, реализованного в аптечной сети «Аптечный Дом» г. Белгорода в период с января по декабрь 2015 года.

Методы: экономико-статистические (ранжирование, группировки, сравнение), контент-анализ, фармакоэкономические (ABC-, XYZ-, стоимостной), социологический (анкетирование), маркетинговый.

Для реализации цели разработана концепция исследования, включающая 3 блока: анализ рынка ЛС для лечения табакозависимости; разработка медико-социального портрета потребителей ЛС, применяемых в терапии табачной зависимости; фармакоэкономическое исследование ассортимента ЛС в аптечных организациях, используемых для лечения данной зависимости. Концепция содержит несколько этапов: формирование информационного массива лекарственных средств, применяемых при лечении табачной зависимости, реализуемых в аптечной сети «Аптечный Дом»; структурный анализ ассортимента ЛС; ABC-анализ; XYZ-анализ; формирование практических рекомендаций для оптимизации ассортимента данной категории товаров.

Результаты и обсуждение

Маркетинговый анализ ассортимента показал, на фармацевтическом рынке отечественные препараты составляют всего 6.3% от общего ассортимента, остальные зарубежного производства, из которых: Швеция составляет 56.3%, Великобритания 25.2%, одинаковое количество принадлежит Германии и Болгарии (по 6.1%). При анализе структуры ассортимента по лекарственным формам установлено, что жевательные резинки формируют 40% ассортимента, трансдермальные лекарственные средства - 33%, таблетки п/пл/о - 13%, таблетки для рассасывания - 6.8%, таблетки подъязычные - 7,2% от общего ассортимента.

На следующем этапе, по результатам анонимного анкетирования 254 посетителей аптечной сети, приобретающих ЛС от табакозависимости, сформирован медико-социальный портрет потребителя данной группы препаратов. Выявлено, что это мужчина (68.1%), работающий (72%), имеющий высшее образование (64.9%). При анализе платежеспособности респондентов установлено, средний доход на одного члена семьи составляет от 5 тыс. рублей до 15 тыс. рублей (64%).



Оценивая состояние здоровья потребителей отмечено, считают свое здоровье хорошим 64% опрошенных, при этом имеют вредные привычки (курение, прием алкогольных напитков) – 89.2% посетителей.

Анализируя поведенческие характеристики покупателей, можно сделать вывод: аптеку посещают в основном живущие рядом (66.3%), причем не чаще одного раза в месяц (33%) опрошенных.

В ходе социологического опроса предпочтений в выборе ЛС и характеристик покупки установлено, что основным потребительским критерием товара является эффективность (83.4%), стоимость покупки до 500 рублей (61.6%). Таблетки как лекарственную форму предпочитают 63.8% респондентов.

С помощью контент-анализа сформирован информационный массив лекарственных средств, применяемых при лечении табачной зависимости, реализуемых в аптечной сети «Аптечный Дом», проведен структурный анализ ассортимента ЛС по АТХ-классификации. Выявлено, что структуру ассортимента формируют 16 ЛС из 8 АТХ групп.

Далее проведен ABC - анализ ассортимента лекарственных средств. Метод позволил разделить товарные ресурсы аптечной организации на три категории, согласно вкладу в товарооборот каждой из них, и выделить наиболее приоритетные 20% товаров. Таким образом, данный метод предполагает ранжирование торгового ассортимента по различным параметрам. Традиционно ассортимент разделен на три категории (класса) товаров, отличающиеся по вкладу в оборот или прибыль аптечной организации:

- 1) ЛС класса «А» – наиболее ценные по своей значимости товары, обеспечивающие около 50% прибыли;
- 2) товары класса «В» – промежуточные товары, обеспечивающие следующие 30% вклада в оборот;
- 3) ЛС класса «С» – наименее ценные товары, покрывающие около 20% прибыли.

Таблица 1
Table. 1

Результаты ABC - анализа ассортимента ЛС при никотиновой зависимости по реализации
The results of ABC - analysis of assortment Drugs for nicotine addiction for implementation

Название препарата	Доля в товарообороте в порядке убывания, %	Доля в товарообороте накопительным итогом, %	Группа
Табекс, таблетки 1.5 мг	36.51	36.51	А
Никоретте ТТС 25 мг/16ч №7	12.16	48.67	А
Чампикс табл. 500 мг №14.	6.61	55.28	А
Никоретте резинки жеват. 4 мг №30 свежие фрукты	5.99	61.27	В
Никоретте резинки жеват. 4 мг №30 морозная мята	3.33	64.6	В
Никвитин ТТС 7 мг	9.9	74.5	В
Никвитин ТТС 14 мг	8.7	83.2	В
Никвитин ТТС 21 мг	5.06	88.26	В
Никоретте резинки жеват. 2 мг №30 свежие фрукты	3.97	92.23	С
Никоретте резинки жеват. 2 мг №30 свежие фрукты	2.93	95.16	С
Никоретте табл подъязычные	2.06	97.22	С
Никоретте ТТС 15 мг/16ч №7	1.79	99.01	С
Бризантин таблетки для рассасывания, №40	0.99	100	С

Результаты ABC-анализа показывают, что основную долю товарооборота аптечной сети обеспечивают 3 ЛП: Табекс таблетки 1.5 мг, Никоретте ТТС 25мг/16ч №7, Чампикс таблетки 500 мг №14, которые относятся к группе «А». Установлено, группа «А» составляет 20% ассортимента и приносит 50% общего товарооборота ЛС для лечения табачной зависимости.

Группу «В» формируют 7 ЛП: Никоретте резинки жеват. 4 мг №30 морозная мята, Никоретте резинки жеват. 4 мг №30 свежие фрукты, Никвитин ТТС 21 мг, Никвитин ТТС 14 мг, Никвитин ТТС 7 мг, Никоретте резинки жеват. 2 мг №30 морозная мята, Никоретте резинки жеват. 2мг №30 свежие фрукты. Группа «В» содержит 46.67% всего ассортимента и приносит 30% прибыли организации.

Никоретте таблетки подъязычные, Никоретте ТТС 15мг/16ч №7, Бризантин таблетки для рассасывания, №40, и другие, относящиеся к группе «С» нуждаются в маркетинговых мероприятиях для увеличения сбыта (акции, скидки и т.д.), оптимизации цен или расширения товарных позиций.

Препараты группы «С» составляют 33.33% товарооборота, и дает около 20% общего дохода предприятия. К этой группе относятся следующие ЛС: Никоретте таблетки подъязычные, Никоретте ТТС 15 мг/16ч №7, Бризантин таблетки для рассасывания, №40, Никоретте резинки жеват. 4 мг №30 свежая мята, Никоретте резинки жевательные 2мг №30 свежая мята. Для увеличения спроса на дан-



ные позиции должны быть разработаны стимулирующие мероприятия, их закупки подвергаться строгому контролю. Необходимо исключить из товарного запаса «неходовые» товарные позиции.

Для более глубокого исследования ассортимента использован XYZ-анализ, позволяющий создать полную картину объема продаж.

XYZ-анализ позволяет проводить ранжирование ассортимента на группы X, Y и Z, на основе сравнения стабильности их продаж.

Таблица 2
Table. 2

Результаты XYZ- анализа ассортимента ЛС для терапии табакозависимости
The results of XYZ - analysis of assortment of drugs for the treatment of tobacco dependence

Классы XYZ	Колебания продаж	Результаты анализа		
		Количество наименований		
		Класс А	Класс В	Класс С
X	10%	1	3	2
Y	10-25%	1	1	1
Z	25%	1	1	1

В категорию X вошли товары с колебаниями продаж до 10%. Это препараты; Табекс таблетки п/о 1.5 мг №100, Никоретте резинка жеват. 4 мг №30 свежие фрукты, Никоретте резинка жеват. 4 мг №30 морозная свежесть, Никоретте резинка жеват. 2 мг №30 свежие фрукты, Никоретте резинка жеват. 2 мг №30 морозная свежесть, Никвитин ТТС 7 мг. Данные ЛС обладают высокой степенью прогнозирования и постоянной потребления.

Категорию Y, составляют препараты с колебанием продаж 10-25%. ЛС характеризуются незначительными колебаниями и средней точностью прогноза изменений. В группу вошли препараты: Никоретте ТТС 25 мг/16ч №7, Никвитин ТТС 14 мг, Никоретте таблетки подъязычные.

Препараты потребление которых нерегулярно, точность прогнозирования низкая, колебания продаж более 25% и выше, вошли в категорию Z. Это: Чампикс таблетки 500 мг №14, Никвитин ТТС 21 мг, Бризантин таблетки для рассасывания.

Таблица 3
Table. 3

Результаты совмещенного ABC/XYZ анализ ассортимента ЛС для лечения табакозависимости
The combined results of ABC/XYZ analysis of the range of drugs for the treatment of tobacco dependence

AX Табекс таблетки п/о 1.5 мг №100	AY Никоретте ТТС 25мг/16 №7	AZ Чампикс таблетки 500 мг №14
BX Никоретте ТТС 25 мг/16ч №7, Никвитин ТТС 14 мг, Никоретте таблетки подъязычные	BY Никвитин ТТС 14 мг	BZ Никвитин ТТС 21 мг
CX Никоретте резинка жеват. 2 мг №30 свежие фрукты, Никоретте резинка жеват. 2 мг №30 морозная свежесть	CY Никоретте таблетки подъязычные	CZ Бризантин таблетки для рассасывания

На следующем этапе проведен совмещенный ABC/XYZ- анализ, выявлены, лидерами продаж являются группы AX и BX, в которые входят следующие препараты: Табекс таблетки п/о 1.5 мг №100, Никоретте ТТС 25 мг/16ч №7, Никвитин ТТС 14 мг, Никоретте таблетки подъязычные. Данные позиции дают высокий валовый доход и стабильность. Следует обращать внимание на постоянное наличие товара.

ЛС из группы AY и BY, имеющие нестабильный расход, но приносящие высокий доход, также должны быть в постоянном ассортименте аптеки. В данную группу входят: Никоретте ТТС 25мг/16 №7, Никвитин ТТС 14 мг.

Препараты, вошедшие в группы AZ и BZ, при высоком товарообороте отличаются низкой прогнозируемостью расходов. Данную категорию составили препараты: Чампикс таблетки 500 мг №14, Никвитин ТТС 21 мг. На данную группу нужно пересмотреть систему заказов.

В группу CZ, входит Бризантин таблетки для рассасывания его следует заказывать с периодичностью продаж.



Выводы

По результатам фармакоэкономических оценок удалось выявить реальную структуру ассортимента препаратов для лечения табакозависимости и сформировать рекомендации для аптечной сети с целью формирования оптимального ассортимента исследуемой группы товаров, а так же выявить препараты, относящиеся к группе «С», которые являются менее прибыльными. Формирование ассортимента следует сочетать с появлением индивидуальной потребности или же осуществлять синонимическую замену, приносящую более ощутимую и предсказуемую прибыль, сформировать резервный запас для товаров входящих в группу «В», поддерживать постоянно ассортимент препаратов из группы «А», так как данные ЛС являются самой высокодоходной частью ассортиментного портфеля, позволяет увеличивать степень удовлетворённости потребителя.

Поэтому, в результате проведенного исследования сегментирован ассортимент ЛС для терапии никотиновой зависимости, выделены группы препаратов, пользующиеся высоким спросом, а также произведено ранжирование ЛС по продажам. Полученные результаты легли в основу рекомендаций для оптимизации ассортимента лекарственных препаратов при лечении табакозависимости аптечной сети «Аптечный дом».

Список литературы References

- Ахрамейко А. В. 2015. Современные аспекты лечения табакокурения и никотиновой зависимости. Молодой ученый. 21: 249-254.
- Ahramejko A.V. 2015. Sovremennye aspekty lechenija tabakokurenija i nikotinovoj zavisimosti [Modern aspects of treatment of tobacco Smoking and nicotine addiction]. Molodoj uchenyj. 21: 249-254. (in Russian)
- Белоусов Е.А. 2015. Исследование медико-социальных параметров потребителя лекарственных средств для лечения табакозависимости. Молодой учёный. 23: 2-3.
- Belousov E.A. 2015. Issledovanie mediko-social'nyh parametrov potrebitelja lekarstvennyh sredstv dlja lechenija tabakozavisimosti [A study of medico-social parameters of the consumer medicines for the treatment of tobacco dependence]. Molodoj uchjonyj. 23: 2-3. (in Russian)
- Краснова Ю.Н. 2011. Современные принципы лечения табачной зависимости. Метод. рекомендации. Иркутск. 24-25.
- Krasnova Ju.N. 2011. Sovremennye principy lechenija tabachnoj zavisimosti [Modern principles of treatment of tobacco dependence]. Metod. rekomendacii. Irkutsk. 24-25. (in Russian)
- Погосова Г.В. 2009. Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины. Профилактическая медицина. 5:29-34.
- Pogosova G.V. 2009. Gosudarstvennyj nauchno-issledovatel'skij centr profilakticheskoj mediciny. Profilakticheskaja medicina [State research center for preventive medicine]. 5:29-34. (in Russian)
- Сахарова Г.М. 2008. Вредное воздействие табакокурения на здоровье и подходы к лечению табачной зависимости. Справочник поликлинического врача. 14-15.
- Saharova G.M. 2008. Vrednoe vozdejstvie tabakokurenija na zdorov'e i podhody k lecheniju tabachnoj zavisimosti [The harmful effects of Smoking on health and approaches to treatment of tobacco dependence]. Spravochnik poliklinicheskogo vracha. 14-15. (in Russian)
- Garrison G.D. 2009. Varenicline: A First-Line Treatment Option for Smoking Cessation. Clin Therap. 31 (3): 463-491.