

На правах рукописи

ЕРМОЛАЕВА АЛИНА ДМИТРИЕВНА

**ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИМ
БОЛЬНЫМ**

14.04.03 – Организация фармацевтического дела

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата фармацевтических наук

Москва – 2019

Диссертационная работа выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Научный руководитель:

кандидат фармацевтических наук,
доцент

Лобутева Людмила Александровна

Официальные оппоненты:

Лоскутова Екатерина Ефимовна - доктор фармацевтических наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки России, кафедра управления и экономики фармации, заведующий кафедрой

Джупарова Ирина Алексеевна - доктор фармацевтических наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения, заведующий кафедрой

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

Защита состоится «__» _____ 2019 года в __ часов на заседании диссертационного совета Д 208.040.09 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по адресу: 119019, г. Москва, Никитский бульвар, д. 13.

С диссертацией можно ознакомиться в ЦНМБ ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по адресу: 119034, г. Москва, Zubovskiy bulvar, d. 37/1, и на сайте организации: www.sechenov.ru.

Автореферат разослан «__» _____ 2019 г.

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 208.040.09

доктор фармацевтических наук, профессор

Демина Наталья Борисовна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования

Социально-значимой стратегией здравоохранения государства является увеличение средней продолжительности жизни населения и поддержание на должном уровне такого важного показателя благополучия граждан Российской Федерации (РФ), как «здоровье». Одно из первых мест в структуре заболеваемости населения в РФ занимают заболевания органов пищеварения. Высокая распространенность гастроэнтерологической патологии, склонность к хроническому рецидивирующему течению и, как следствие, ухудшение качества жизни пациентов, определяет ее социальную значимость в структуре системы здравоохранения.

Индивидуальный подход к медикаментозному лечению и улучшение качества жизни пациентов с конкретной патологией входят в концепцию современной фармацевтической помощи (ФП), включающей два аспекта: лекарственную помощь населению и информационное обеспечение специалистов и потребителей лекарственных препаратов (ЛП). Существенное расширение ассортимента препаратов для профилактики и лечения заболеваний органов пищеварения за счет обновления сегмента референтных и воспроизведенных ЛП значительно затрудняет своевременность обновления информационного ресурса. Бурный рост информационного потока о гастроэнтерологических ЛП (ГЭЛП) тормозит процесс целенаправленной передачи информации от специалистов к потребителю, что может привести к снижению качества лекарственной помощи пациентам и информационной удовлетворенности специалистов и потребителей ГЭЛП. Решению данных вопросов способствует поиск эффективных направлений оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным.

Степень разработки темы исследования

Всестороннему изучению вопросов оптимизации ФП больных с различными нозологическими формами посвящены работы ведущих отечественных ученых: Глембоцкой Г.Т., Дремовой Н.Б., Джупаровой И.А., Косовой И.В., Ибрагимовой Г.Я., Коржавых Э.А., Лоскутовой Е.Е., Лагуткиной Т.П., Лопатина П.В., Мошковой

Л.В., Максимкиной Е.А., Музыры Ю.А., Сбоевой С.Г., Соболенко А.К., Чупандиной Е.Е.

Отдельные элементы системы ФП на примере конкретных гастроэнтерологических патологий рассмотрены в работах Геллера Л.Н., Нечаевой Е.В., Предейн Н.А., Черкашиной О.А., Ягудиной Р.И. и др. Проведенные исследования, в основном, были направлены на оптимизацию лекарственной помощи на стационарном или амбулаторном этапах лечения больных с конкретной патологией органов пищеварения, опираясь на результаты фармакоэкономического анализа.

Вместе с тем, актуальные вопросы идентификации приоритетных направлений совершенствования ФП гастроэнтерологическим больным и разработки методического решения их реализации до настоящего времени не были предметом научных исследований.

Вышеизложенное обусловило выбор темы, формулирование цели и задач исследования.

Цель исследования: разработка модели оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным и организационно-экономическое обоснование основных направлений ее реализации.

Задачи исследования:

1. Оценить современное состояние лекарственного и информационного обеспечения больных с патологией органов пищеварения, выявить основные аспекты их совершенствования и разработать модель оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным.
2. Выявить медико-демографическую структуру больных с патологией органов пищеварения в стационарах разного профиля и осуществить категоризацию интенсивности использования ассортимента ГЭЛП для лечения больных хроническим панкреатитом в условиях специализированного стационара.
3. Имплементировать моделирование затрат на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом в условиях специализированного стационара с учетом

качественных и количественных детерминант и выявить резервы минимизации бюджетных средств.

4. Провести оценку физической и экономической доступности лекарственного обеспечения потребителей ЛП и сформировать кластеры ГЭЛП контокоррентного предложения потребителю от фармацевтического работника аптечной организации.

5. На основе факторного анализа ситуационного влияния на выбор потребителями ЛП сформулировать особенности и предикторы потребительского выбора ГЭЛП с учетом гендерных предпочтений.

6. Осуществить приоритизацию значимости информационных источников для целевых групп в системе ФП гастроэнтерологическим больным и предложить приоритетные способы организационно-информационного обеспечения врачей, фармацевтических работников и потребителей ГЭЛП.

7. Разработать методику оценки удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования.

Научная новизна

Впервые на основе организационно-экономического обоснования разработаны конкретные направления и элементы модели оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным.

С учетом выявленных медико-демографических особенностей госпитализированных гастроэнтерологических больных в стационарах разного профиля обоснована целесообразность верифицированного подхода к направленному изучению особенностей фармакотерапии данной категории больных с учетом нозологической формы и условий госпитализации.

Впервые с учетом качественных и количественных детерминант имплементировано моделирование затрат на фармакотерапию госпитализированных больных хроническим панкреатитом и обоснованы резервы минимизации бюджетных средств на фармакотерапию данного контингента больных. Установлена степень влияния на величину затрат качественных детерминант: уникальность лекарственного препарата

(референтный/воспроизведенный) и возможность импортозамещения, а также количественных факторов: длительность госпитализации и число назначаемых на курс лечения ЛП.

Впервые осуществлена категоризация ГЭЛП контокоррентного предложения потребителю от фармацевтического работника аптечной организации.

На основе анализа факторов ситуационного влияния на процесс принятия решения потребителями о выборе ЛП впервые сформулированы предикторы потребительского выбора ГЭЛП с учетом гендерных предпочтений.

Впервые проведена приоритизация источников организационно-информационного обеспечения целевых групп в системе ФП гастроэнтерологическим больным.

Впервые разработана и апробирована методика оценки удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования на основе метода Кано, которая обеспечивает информационно значимое для потребителя наполнение коммуникативного сообщения фармацевтического работника аптечной организации.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость исследования заключается в дальнейшем развитии концепции ФП, верифицированной к сегменту гастроэнтерологических больных путем разработки основных направлений и элементов модели ФП по двум аспектам: организации лекарственного обеспечения на амбулаторном и стационарном этапах лечения и совершенствования информационного консультирования.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в разработке и внедрении в практическую деятельность аптечных и медицинских организаций методических рекомендаций, позволяющих повысить качество, своевременность и доступность ФП гастроэнтерологическим больным, а также уровень организационно-информационного обеспечения врачей, фармацевтических работников и потребителей ГЭЛП.

Теоретические выводы и практические рекомендации диссертационного

исследования могут быть адаптированы к использованию субъектами в системе ФП при изучении вопросов лекарственного и информационного обеспечения потребителей ЛП для лечения разных форм заболеваний, а также в учебном процессе при изучении дисциплины «Управление и экономика фармации» студентами и ординаторами фармацевтических факультетов.

Основные положения, выносимые на защиту:

- модель оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным и организационно-экономическое обоснование основных направлений ее реализации;
- категоризация интенсивности использования ассортимента ГЭЛП для лечения госпитализированных больных хроническим панкреатитом;
- результаты моделирования затрат на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом в условиях специализированного стационара с учетом качественных и количественных детерминант;
- результаты кластеризации ГЭЛП контокоррентного предложения потребителю от фармацевтического работника аптечной организации;
- предикторы потребительского выбора ГЭЛП с учетом гендерных предпочтений;
- результаты приоритизации источников информации о ГЭЛП для врачей, фармацевтических работников и потребителей;
- матрица удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования.

Методология и методы исследования

Методологическая основа исследования базируется на положениях действующего в РФ законодательствах и нормативно-правовых актах в сфере охраны здоровья и обращения лекарственных средств, современных концепциях фармацевтического маркетинга и ФП, трудах ведущих зарубежных и отечественных ученых.

В ходе исследования использованы методы системного, сравнительного, логического и ретроспективного анализов; анкетирование и интервьюирование;

фокус групповые дискуссии, глубинные интервью и метод Кано; контент-анализ; методы экспертных оценок и вариационной статистики; кластерный, графический, вендометрический и корреляционно-регрессионный анализы. Обработка и систематизация результатов исследования осуществлялись с применением программ Microsoft Office Excel 2016 в среде MS Windows 10.

Достоверность научных положений и выводов

Степень достоверности результатов диссертационного исследования обусловлена применением современных научных методов исследования и достаточным объемом собранной и обработанной информации.

Апробация результатов исследования

Основные результаты диссертационной работы доложены на XXIII, XXV и XXVI Российском Национальном конгрессе «Человек и лекарство» (апрель 2016 г., 2018 г. и 2019 г.), XII научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвящённой «Году молодёжи», Душанбе (апрель 2017 г.), XIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием, посвященной «Году развития туризма и народных ремесел», Душанбе (апрель 2018 г.), 4-ой Ежегодной Московской городской конференции, посвященной актуальным вопросам клинической фармакологии «Вотчаловские чтения» (июнь 2018 г.). Апробация диссертационной работы состоялась «23» апреля 2019 г. на совместном заседании кафедр организации и экономики фармации, химии и безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Института фармации ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Личный вклад автора

Вклад автора является определяющим в выборе темы исследования, формулировании цели и задач, оценке и обобщении результатов исследования. Вклад автора заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования; автором лично проведен сбор, обработка и анализ полученных

данных. Автору принадлежит ведущая роль в презентации полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрении их в практическую деятельность.

Внедрение результатов исследования

По результатам проведенных исследований разработаны и внедрены в практическую деятельность:

- Методические рекомендации «Оптимизация организационно-информационного обеспечения фармацевтических работников» внедрены в практику аптечной сети «ООО ГРАДЕСТВИТЕ» (акт внедрения от 17.10.2017 г.) и ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ» Аптеки столицы (акт внедрения от 11.03.2019 г.).
- Методические рекомендации «Гендерные особенности поведения потребителей при выборе лекарственных препаратов для профилактики и лечения желудочно-кишечных заболеваний» внедрены в практику ГБУ МО «Мособлмедсервис» (акт внедрения от 23.03.2018 г.).
- Методические рекомендации «Выявление мотивов потребительского поведения на рынке гастроэнтерологических препаратов» внедрены в практику ГБУ МО «Мособлмедсервис» (акт внедрения от 11.06.2018 г.) и ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ» Аптеки столицы (акт внедрения от 05.02.2019 г.).
- Методические рекомендации «Характеристика медико-демографических показателей госпитализированных больных с заболеваниями органов пищеварения в стационарах разного профиля» внедрены в практику ГБУЗ «Городская клиническая больница имени братьев Бахрушиных» (акт внедрения от 22.04.2019 г.).
- Методические рекомендации «Моделирование затрат на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом в стационаре специализированного профиля» внедрены в практику ГБУЗ «Московский клинический научный центр имени А.С. Логинова» (акт внедрения от 25.02.2019 г.) и ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница № 3» (акт внедрения от 18.03.2019 г.).
- Методические рекомендации «Структура ассортимента и анализ интенсивности использования гастроэнтерологических лекарственных препаратов в стационаре специализированного профиля» внедрены в практику ГБУЗ

«Московский клинический научный центр имени А.С. Логинова» (акт внедрения от 05.03.2019 г.) и ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница № 3» (акт внедрения от 22.03.2019 г.).

- Методические рекомендации «Методика оценки удовлетворенности и важности информационного контента для потребителей ГЭЛП» внедрены в практику аптечной сети «ООО ГРАДЕСТВИТЕ» (акт внедрения от 01.04.2019 г.)
- Методические рекомендации «Оптимизация организационно-информационного обеспечения медицинских специалистов» внедрены в практику ГБУЗ «Городская клиническая больница имени братьев Бахрушиных» (акт внедрения от 22.04.2019).
- Фрагменты диссертационной работы внедрены в учебный процесс на додипломном и последипломном этапах подготовки специалистов-провизоров на кафедре организации и экономики фармации ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт внедрения от 23.04.2019).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют формуле специальности 14.04.03 – «организация фармацевтического дела» пунктам 1 и 3 паспорта специальности «организация фармацевтического дела».

Связь задач исследования с проблемным планом фармацевтической науки

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных разработок по проблеме «Фармация» и является фрагментом комплексной темы «Разработка современных технологий подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием на основе достижений медико-биологических исследований» кафедры организации и экономики фармации ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (номер государственной регистрации: 01.2.006 06352).

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 149 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, списка литературы и 10 приложений. В текст

работы включены 25 таблиц и 36 рисунков. Библиографический список содержит 195 источников, из которых 35 на иностранном языке.

Публикации

Основные положения диссертационной работы отражены в 14 публикациях, в числе которых 3 статьи, опубликованные в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и 1 публикация в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Материалы и методы исследования

Объектами исследования являлись материалы медицинской статистической отчетности о распространенности заболеваний органов пищеварения, данные из 1177 историй болезни пациентов, госпитализированных в 2017 г. в дневные и круглосуточные стационары (общего и специализированного профиля); материалы социологического опроса 1604 потребителей ГЭЛП; данные экспертной оценки врачей (68 анкет) и фармацевтических работников (91 анкета).

Для достижения поставленной цели диссертационной работы были использованы следующие методы: системный, логический и графический анализы - для оценки современного состояния медицинской и ФП гастроэнтерологическим больным. Оптимизация затрат на фармакотерапию госпитализированных гастроэнтерологических больных осуществлялась с применением методов сравнительного, ретроспективного и корреляционно-регрессионного анализов, методов вариационной статистики и глубинных интервью. В целях верификации потребительского поведения на рынке ГЭЛП использовались методы социологического исследования и вариационной статистики, графический и кластерный анализы. С применением методов Кано, контент-анализа, экспертных оценок, фокус-групповых дискуссий и глубинных интервью, социологического и вендометрического анализа, проводилась оценка информационного обеспечения целевых групп в системе ФП гастроэнтерологическим больным.

Результаты исследования

В соответствии с целью диссертационной работы разработана модель оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным, структура которой раскрывает ее основные организационно-экономические компоненты в разрезе научно обоснованных четырех приоритетных направлений ее реализации (Рис.1).

На начальном этапе была дана оценка состояния медицинской и фармацевтической помощи гастроэнтерологическим больным, выступающая в качестве первого направления процесса оптимизации ФП. В результате обработки данных медицинской статистики выявлены высокая распространенность патологии органов пищеварения и тенденции роста гастроэнтерологической заболеваемости. В ходе маркетингового анализа рынка ГЭЛП установлено, что имеет место достаточное ассортиментное покрытие лекарственной терапии гастроэнтерологических больных: исследуемая группа ЛП на фармацевтическом рынке РФ представлена 557 торговыми наименованиями (ТН) и 158 Международными непатентованными наименованиями (МНН). Преобладают ГЭЛП отечественного производства (56,5%); большинство разрешены к безрецептурному отпуску (60,1%); около половины (44,9%) входят в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП); абсолютное большинство ЛП являются воспроизведенными (75,8%); более трети ГЭЛП (39,0%) находятся в ценовом диапазоне от 150 до 500 руб. В итоге по первому направлению оптимизации ФП выделены два компонента научного обоснования приоритетности этого направления: определение уровня и структуры заболеваемости гастроэнтерологической патологии, а также оценка ассортиментного покрытия фармакотерапии и удовлетворения запросов потребителей ГЭЛП.

Разработка методических подходов к оценке затрат на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом (ХП) в условиях специализированного стационара представлена как второе направление оптимизации ФП. При научном обосновании его основных компонентов был проведен анализ показателей госпитализации больных в стационарах разного профиля.

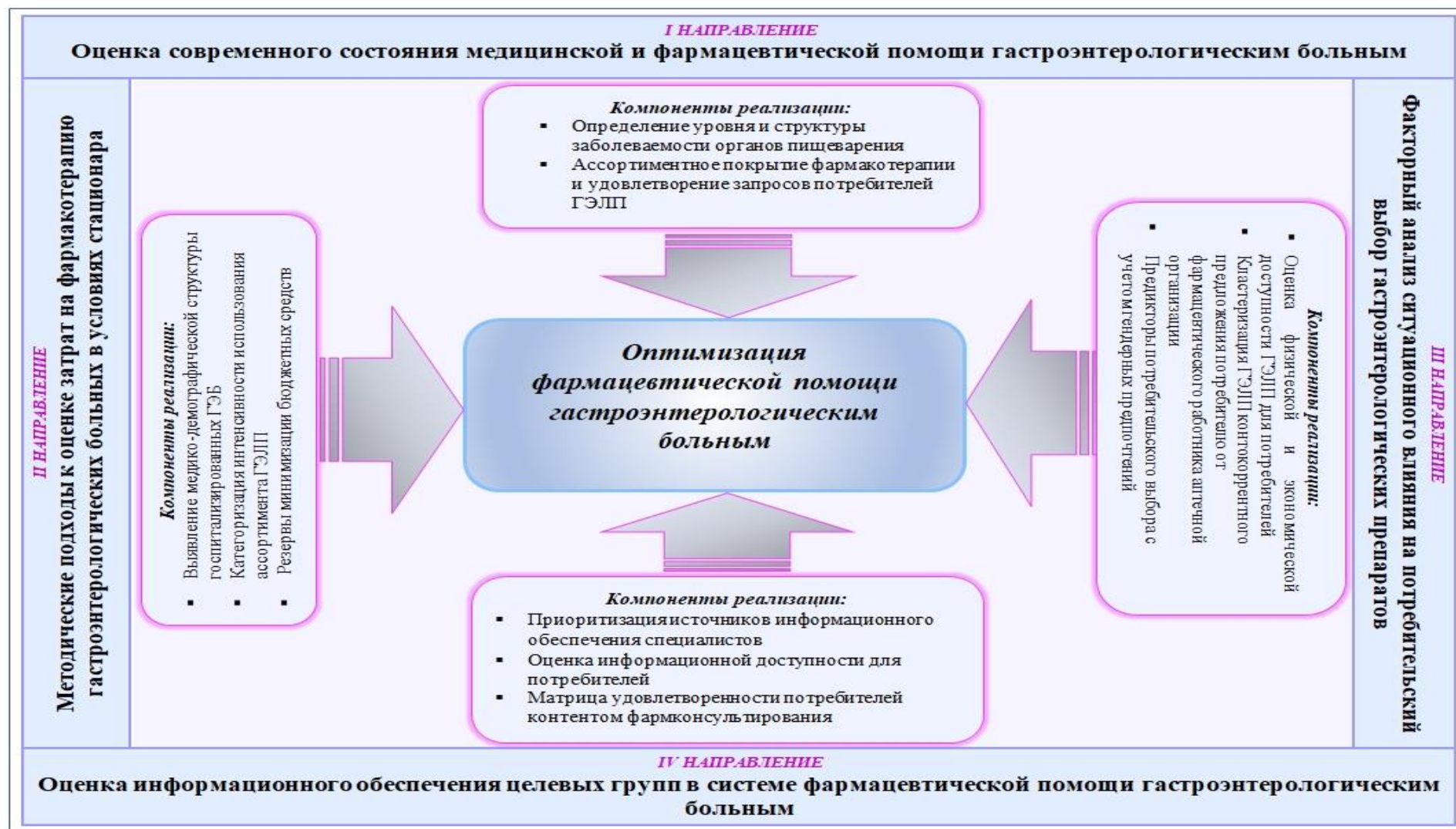


Рисунок 1. Модель оптимизации фармацевтической помощи гастроэнтерологическим больным

Установлена существенная дифференциация в медико-демографической структуре: от 20,3% больных ХП в стационаре общего профиля и 31,8% - в дневном стационаре до 71,1% - в специализированном стационаре.

Категоризация интенсивности использования ассортимента ГЭЛП проведена на основе расчета коэффициента интенсивности назначения (КИН) конкретных ЛП больным ХП. В зависимости от величины КИН назначаемые ГЭЛП разделены на три группы. Наличие *Панкреатина* в группах с разной величиной КИН (по стандарту лечения фармакотерапия больных ХП предусматривает применение *Панкреатина* по МНН с КИН, равным 1) объясняется выявленной в результате анализа историй болезней высокой вариабельностью назначения *Панкреатина* в различных ТН (*Мезим форте*, *Микразим*) (табл.1).

Таблица 1. Категоризация интенсивности использования ассортимента ЛП

Коэффициент интенсивности назначения ГЭЛП	Удельный вес в структуре назначений (%)	ЖНВЛП		Уникальность	
		Вкл.	Не вкл.	Рефер.	Воспр.
Более 0,6 (Омепразол)	0,5	100,0	0	0	100
От 0,3 до 0,6 (Панкреатин и Мезим форте; Дротаверин и Платифиллин)	2,3	100,0	0	20,0	80,0
До 0,3 (Микразим, Гастал, Мотилюм, Хилак форте и др.)	97,2	65,1	34,9	32,5	67,5
Итого	100	100		100	

Резервы минимизации бюджетных средств были выявлены на основе моделирования затрат на фармакотерапию больных ХП в специализированном стационаре с учетом качественных (уникальность ЛП и возможность импортозамещения) и количественных детерминант (продолжительность госпитализации и число ЛП на курс лечения). Установлено, что фармакотерапия больных ХП проводится по двум схемам лечения (табл.2). Затраты на лечение больных ХП, получавших лекарственную терапию по схеме: «*Воспроизведенный*» в среднем, составляют 488,8 руб., в два раза ниже стоимости при проведении фармакотерапии по схеме: «*Референтный + Воспроизведенный*» (в среднем - 922,8 руб.).

Таблица 2. Затраты на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом

Затраты (руб.)	Схемы фармакотерапии	
	Референтный + Воспроизведенный	Воспроизведенный
<i>Затраты на курс лечения</i>		
Минимальные	10,4	5,7
Максимальные	14392,8	3940,5
Средние	922,8	488,8
<i>Затраты на 1 койку в день</i>		
Минимальные	1,2	0,8
Максимальные	1199,4	328,4
Средние	92,1	43,6

Принимая во внимание значимость реализации государственной программы, предусматривающей импортозамещение, как важнейшую часть стратегии развития отечественной фарминдустрии, проведено моделирование затрат на фармакотерапию больных ХП в стационаре специализированного профиля с учетом показателя уникальности применяемых ЛП (референтный/воспроизведенный). В качестве демонстрационной модели вариативности затрат была взята фармакотерапия больного ХП, включающая применение референтных и воспроизведенных ЛП с максимальной стоимостью лечения. Замена референтных ЛП на воспроизведенные осуществлялась в рамках одной фармакотерапевтической группы и одного МНН. Установлено, что возможная замена референтных ЛП на воспроизведенные, которые были определены в ходе метода глубинных интервью с врачами гастроэнтерологами, позволит сократить затраты на фармакотерапию конкретного больного с максимальной стоимостью на курс лечения в 5,5 раз (с 14392,8 руб. до 2581,3 руб.).

В целях рационализации затрат, как одного из возможных вариантов минимизации бюджетных средств, осуществлено прогнозирование затрат на фармакотерапию больных ХП с применением методов корреляционно-регрессионного анализа (табл.3). Сокращение длительности нахождения пациента в стационаре на один день с 10 дней (в модели среднее значение 10,231) до 9 дней может способствовать снижению затрат с 843,4 руб. до 698,81 руб., т.е. на 17,1%.

Таблица 3. Прогнозирование затрат на фармакотерапию больных хроническим панкреатитом

Факторы	Уравнения регрессии	Затраты (руб.)		Изменения (%)
		Прогноз	Факт	
Длительность госпитализации	$Y = - 358,24 + 117,45 \cdot 10,231$	-	843,4	-
	$Y = - 358,24 + 117,45 \cdot 9,0$	698,81	-	- 17,1
Количество ЛП на курс лечения	$Y = - 279,9 + 192,81 \cdot 5,826$	-	843,4	-
	$Y = - 279,9 + 192,81 \cdot 5,0$	684,15	-	-18,9

В результате проведенного исследования организационно-экономическими компонентами реализации второго направления оптимизации ФП обозначены: выявление медико-демографической структуры госпитализированных больных, категоризация интенсивности использования ассортимента ЛП, выявление резервов минимизации бюджетных средств.

Факторный анализ ситуационного влияния на потребительский выбор ГЭЛП представлен как третье направление оптимизации ФП. В его рамках проведена категоризация ГЭЛП контокоррентного предложения потребителю от фармацевтического работника аптечной организации (табл.4).

Таблица 4. Кластеризация ГЭЛП контокоррентного предложения

Фармакотерапевтическая группа	Лекарственный препарат	Эффективность	Доступность по цене
I КЛАСТЕР (Эффективность от 4,0 баллов; Доступность по цене от 3,0 баллов)			
Антацидное средство	Алмагель	4,1	4,3
	Гевискон	4,0	3,8
	Маалокс	4,1	3,3
	Ренни	4,2	3,5
Пищеварительное ферментное средство	Мезим форте	4,1	4,2
II КЛАСТЕР (Эффективность от 4,0 баллов; Доступность по цене менее 3,0 баллов)			
Пищеварительное ферментное средство	Креон	4,0	1,6
	Микразим	4,4	1,9
III КЛАСТЕР (Эффективность менее 4,0 баллов; Доступность по цене от 3,0 баллов)			
Антацидное средство	Гастал	3,5	3,5
	Фосфалюгель	3,9	3,4
Пищеварительное ферментное средство	Фестал Драже	3,7	4,1
IV КЛАСТЕР (Эффективность менее 4,0 баллов; Доступность по цене менее 3,0 баллов)			
-	-	-	-

По результатам экспертной оценки врачей, фармацевтических работников и опроса потребителей ГЭЛП сформированы четыре кластера в зависимости от величины показателей эффективности и ценовой доступности ГЭЛП. Предложенная методика была применена при категоризации ГЭЛП разных фармакотерапевтических групп. В качестве примера приведены результаты категоризации ГЭЛП фармакотерапевтических групп, пользующихся наибольшим потребительским спросом (антацидные и ферментные препараты).

Для изучения возможного влияния гендерного фактора на изменение величины потребительского спроса впервые предложено использовать предикторы потребительского выбора с учетом гендерных предпочтений на основе расчета показателя *мультипликатор «приведенные» продажи*, то есть продажи на одинаковое количество покупателей обоих полов (рис.2).

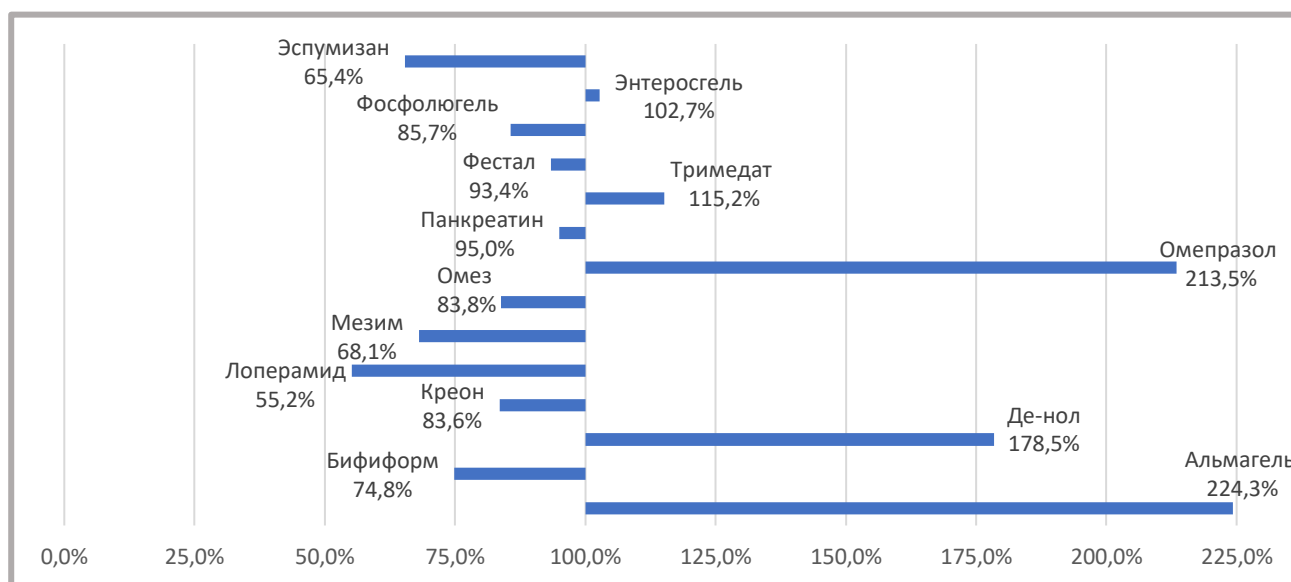


Рисунок 2. Предикторы потребительского выбора ГЭЛП с учетом гендерных предпочтений на основе расчета мультипликатора «приведенные» продажи

Результаты анализа по «приведенным» продажам показали, что величина спроса на большую часть ГЭЛП зависит от пола потребителя, при этом отклонения мультипликатора от среднего значения составляют от 55% до 224%.

В итоге были обоснованы три компонента реализации третьего направления оптимизации ФП: оценка доступности ГЭЛП, кластеризация ГЭЛП и определение гендерных особенностей потребительского поведения на рынке ГЭЛП.

В целях оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным по четвертому направлению «оценка информационного обеспечения в системе ФП

гастроэнтерологическим больным» обозначены три компонента его реализации. В качестве первого компонента предложена приоритизация источников организационно-информационного обеспечения специалистов, обоснованная по результатам экспертной оценки основных источников получения научной информации и анализа текущего состояния информационного обеспечения специалистов. Выделенные наиболее эффективные способы были сформированы по двум направлениям: информационно-технические и информационно-коммуникативные (образовательные).

В качестве второго компонента представлена оценка информационной доступности для потребителей ГЭЛП. Установлены основные источники информации для потребителей и дана оценка наиболее важных для потребителей источников информации о ГЭЛП по критериям достоверности и полезности (рис.3).

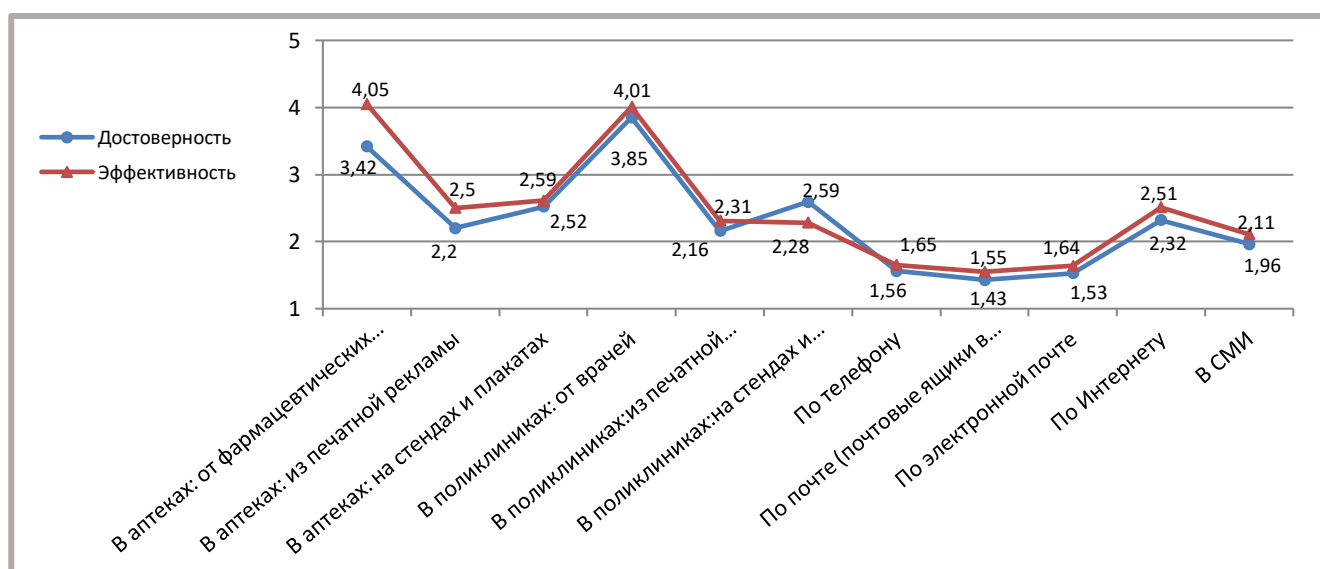


Рисунок 3. Оценка потребителями основных источников информации по критериям достоверности и полезности

Третьим компонентом реализации информационного направления включена оценка удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования, в основу которой положена модель Кано. В зависимости от координат, полученных на основании оценок потребителей с учетом перевода ответов номинальной шкалы в баллы, девять контентов были распределены по четырем кластерам (табл. 5).

Таблица 5. Параметры информационного контента по трем шкалам и категорийной принадлежности (по результатам непрерывного анализа)

Информационный контент	Показатели непрерывного анализа			
	Дисфункциональная (X)	Функциональная (Y)	Важность (Z)	Категория
Активное (против воли) информирование F1	-0,55	0,21	3,11	Реверсивн.
Подробное описание характеристик F2	1,44	1,73	3,69	Индиффер.
Сравнение запрошенного ЛП с аналогами F3	0,49	1,28	3,79	Индиффер.
Предложение замены при отсутствии ЛП F4	2,98	2,52	5,30	Желаемые
Перечень всех имеющихся аналогов F5	1,39	1,57	4,06	Индиффер.
Замена в равной ценовой категории F6	0,88	2,59	4,37	Привлекат
Рекомендация обратиться к врачу F7	-0,04	-0,21	2,47	Реверсивн.
Предложение сопутствующих товаров F8	-0,70	-1,12	1,60	Реверсивн.
Информация об акциях в аптеке F9	0,89	1,19	3,11	Индиффер.

В категорию с желаемыми свойствами отнесен контент (**F4**) о предложении замены при отсутствии запрошенного ГЭЛП (рис.4).

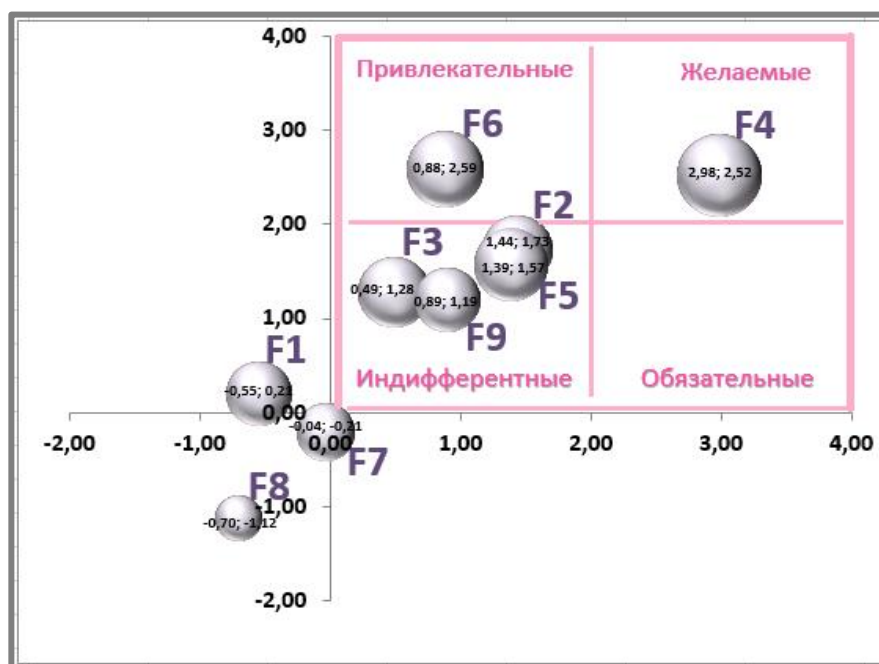


Рисунок 4. Матрица удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования

Этот контент, по мнению потребителей, является самым необходимым («X»:2,98), важным («Z»:5,30) и обеспечивает максимальную удовлетворенность потребителя («Y»:2,52). В категорию с привлекательными характеристиками

включен контент F6 о предложении потребителю замены в равном ценовом диапазоне с отсутствующим ГЭЛП. Наличие такого информационного контента, по мнению потребителей, не является обязательным («X»:0,88), однако достаточно важен для них («Z»:4,37) и приносит потребителям значительное дополнительное удовольствие («Y»:2,59). Ни один из девяти анализируемых контентов не включен в категорию с необходимыми свойствами, поскольку, по мнению потребителей, отпуск ГЭЛП из аптечной организации без какой-либо информационной поддержки со стороны фармацевтического работника в принципе не возможен.

Таким образом, последовательное проведение основных этапов исследования по каждому из предложенных направлений оптимизации ФП позволило дать организационно-экономическое обоснование их приоритетности и представить основные компоненты ее реализации.

ВЫВОДЫ

1. На основе анализа и структуризации данных литературы и медицинской статистики выявлены высокая распространенность и медико-социальная значимость заболеваний органов ЖКТ, расширение ассортимента ГЭЛП и рост информационного потока о них. В ходе маркетингового исследования выявлена высокая степень ассортиментного покрытия фармакотерапии больных с патологией органов пищеварения и удовлетворения запросов потребителей ГЭЛП. В результате детерминирована актуальность научно обоснованного совершенствования ФП больным с патологией ЖКТ. Спроектированная модель нацелена на оптимизацию ФП гастроэнтерологическим больным в соответствии с предложенными направлениями ее реализации.

2. Выявлена медико-демографическая структура гастроэнтерологических больных в стационарах различного профиля и обоснована целесообразность верифицированного подхода к направленному изучению особенностей фармакотерапии пациентов с учетом нозологической формы и условий госпитализации. Проведена категоризация интенсивности использования ассортимента ГЭЛП для лечения больных хроническим панкреатитом в специализированном стационаре; в соответствии с предложенной шкалой сформированы три кластера: интенсивной мощности (ГЭЛП, КИН которых

составил 0,6 и выше), средней - (ГЭЛП с КИН от 0,3 до 0,6) и слабой мощности (ГЭЛП, КИН которых менее 0,3).

3. Впервые с учетом качественных и количественных детерминант имплементировано моделирование затрат на фармакотерапию госпитализированных больных хроническим панкреатитом в условиях специализированного стационара и обоснованы резервы минимизации бюджетных средств. Установлено, что возможная замена референтных ЛП на воспроизведенные ЛП позволит сократить затраты на фармакотерапию конкретного больного с максимальной стоимостью курса лечения в 5,5 раз (с 14392,8 руб. до 2581,3 руб.). Построены модели, которые могут быть использованы при прогнозировании затрат на фармакотерапию больных с учетом возможного изменения формирующих эти затраты количественных факторов (длительности госпитализации и количества назначаемых на курс ЛП). Доказано, что сокращение сроков госпитализации на один день может способствовать снижению затрат на фармакотерапию больных до 17,1%.

4. Обоснована физическая и экономическая доступность ЛП в системе ФП гастроэнтерологическим больным. Впервые в зависимости от величины показателей эффективности и ценовой доступности ЛП осуществлена кластеризация ГЭЛП контокоррентного предложения потребителю от фармацевтического работника аптечной организации. В первый кластер с высокой эффективностью (от 4,0 баллов) и ценовой доступностью (от 3,0 баллов) включены ГЭЛП разной направленности действия (в т. ч. ферментное средство Мезим форте). Во втором кластере с высокой эффективностью, но низкой ценовой доступностью (менее 3,0 баллов) описаны ГЭЛП разной направленности действия (в т. ч. Креон и Микразим). В третий кластер с низкой эффективностью (менее 4,0 баллов) при высокой ценовой доступности включены антацидные и ферментные (Фестал) препараты. В четвертом кластере с низкой эффективностью и ценовой доступностью описаны ГЭЛП разной направленности действия (ни одно ферментное средство не включено).

5. Установлено, что гендерный фактор может оказывать существенное влияние на изменение величины потребительского спроса на ГЭЛП. На основе факторного

анализа ситуационного влияния на потребительский выбор ГЭЛП впервые сформулированы предикторы потребительского выбора с учетом гендерных предпочтений. Рассчитанные показатели мультипликатора «приведенных» продаж варьируют в пределах от 0,552/0,654 (Лоперамид/Эспумизан) до 2,243/2,135 (Алмагель/Омепразол). Доказано, что при одинаковом количестве покупателей обоих полов, реализованный спрос на Алмагель и Омепразол возрастет более, чем в 2 раза.

6. На основе приоритизации значимости источников научной информации для специалистов сформулированы эффективные способы их организационно-информационного обеспечения, конгломерирующие два направления: информационно-техническое (электронная подписка на профессиональные журналы как наиболее важный способ для 47,1% врачей и доступ к электронным базам данных медицинских организаций - для 61,5% фармацевтических работников) и информационно-коммуникативное (наличие на рабочем месте необходимого пакета информационных материалов как наиболее важный для 73,5% врачей и 52,7% и фармацевтических работников). На основе оценки информационных источников по критериям достоверности и полезности определено, что для потребителей ГЭЛП наиболее достоверной и полезной является информация, полученная от врачей (3,85 и 4,01 балла соответственно) и фармацевтических работников (3,42 и 4,05 балла).

7. Разработана и апробирована Методика оценки удовлетворенности потребителей ГЭЛП контентом фармацевтического консультирования, в основу которой положена модель Кано. Выявлены функциональные и дисфункциональные факторы, оказывающие влияние на потребительский выбор ГЭЛП. Построена матрица удовлетворенности потребителей контентом фармацевтического консультирования, которая создает условия для информационно значимого наполнения коммуникативного сообщения фармацевтического работника аптечной организации и обеспечивает эвентуальность повышения уровня информационной удовлетворенности потребителей ГЭЛП.

Практические рекомендации. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы для решения конкретных практических задач по поиску

резервов минимизации бюджетных средств, в частности за счет рационализации затрат на фармакотерапию больных, находящихся на стационарном этапе лечения. На амбулаторно-поликлиническом этапе предложенные методические рекомендации по выявлению мотивов потребительского поведения на рынке ГЭЛП, позволят обеспечить максимальное удовлетворение запросов потребителей с разной платежеспособностью и формой заболевания.

Разработанные методические рекомендации по оптимизации организационно-информационного обеспечения целевых групп в системе ФП гастроэнтерологическим больным могут быть использованы для гарантированной информационной поддержки специалистов и потребителей ГЭЛП.

Практическая реализация предложенной методики оценки удовлетворенности потребителей контентом фармацевтического консультирования обеспечит повышение уровня информационной удовлетворенности потребителей ГЭЛП.

Перспективы дальнейшей разработки темы. Разработанная модель позволяет обозначить новые компоненты реализации приоритетных направлений лекарственного и информационного обеспечения больных с патологией органов пищеварения. Наряду с этим, возможно дальнейшее углубленное исследование научно-практических направлений предложенной модели в целях оптимизации ФП гастроэнтерологическим больным.

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. Арькова, Е. С. Выявление приоритетных путей оптимизации научно-информационного обеспечения медицинских и фармацевтических работников [Текст] / Е. С. Арькова, Л. А. Лобутева, **А. Д. Ермолаева** // Тез. докл. XXIII Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 11-14 апреля 2016 г.). – Москва, 2016. – С.215-216.
2. **Ермолаева, А. Д.** Анализ ассортимента гастроэнтерологических лекарственных препаратов в стационаре специализированного профиля [Текст] / **А. Д. Ермолаева**, Л. А. Лобутева // Тез. докл. XXVI Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 8-11 апреля 2019 г.). – Москва, 2019. – С.111.
3. **Ермолаева, А. Д.** Гендерные особенности потребительского поведения на рынке гастроэнтерологических препаратов [Текст] / **А. Д. Ермолаева**, Л. А. Лобутева, С. А. Кривошеев // **Ремедиум**. - № 12. - С. 51-57.
4. **Ермолаева, А. Д.** Гендерные особенности потребительского поведения при импульсивных покупках на фармацевтическом рынке [Текст] / **А. Д. Ермолаева**, А. В. Лобутева // Материалы XII науч.-практ. конф. молодых учёных и студентов ТГМУ им.

Абуали ибни Сино с междунар. участ., посвящ. «Году молодёжи» (Душанбе, 28 апреля 2017 г.). – Душанбе, 2017. – С.299.

5. **Ермолаева, А. Д.** Оценка потребительской лояльности к маркетинговым мероприятиям по продвижению товаров на фармацевтическом рынке [Текст] /

А. Д. Ермолаева, Л. А. Лобутева, С. А. Кривошеев, О. В. Захарова, А. В. Лобутева // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация. – 2019. - № 1. – С. 142-145.

6. **Ермолаева, А. Д.** Оценка потребителями препаратов для лечения и профилактики желудочно-кишечных заболеваний [Текст] / **А. Д. Ермолаева** // Материалы XIII науч.-практ. конф. молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с междунар. участ., посвящ. «Году развития туризма и народных ремесел» (Душанбе, 27 апреля 2018 г.). – Душанбе, 2018. – С.20.

7. **Ермолаева, А. Д.** Результаты мониторинга внедрения электронных ресурсов ЕГИСЗ [Текст] / **А. Д. Ермолаева, Л. А. Лобутева, Е. С. Арькова** // Тез. докл. XXIII Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 11-14 апреля 2016 г.). – Москва, 2016. – С.230-231.

8. **Ермолаева, А. Д.** Экспертная оценка гастроэнтерологических препаратов фармацевтическими специалистами [Текст] / **А. Д. Ермолаева, Л. А. Лобутева** // Тез. докл. XXV Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 09-12 апреля 2018 г.). – Москва, 2018. – С.106-107.

9. **Ермолаева, А. Д.** Категоризация гастроэнтерологических лекарственных препаратов интенсивного предложения [Текст] / **А. Д. Ермолаева, Л. А. Лобутева, С. А. Кривошеев** // Вестник Башкирского государственного медицинского университета. – 2018. - № 4. – С. 23-31.

10. Лобутева, Л. А. Особенности восприятия интегрированных маркетинговых коммуникаций медицинскими и фармацевтическими специалистами [Текст] / Л. А. Лобутева, О. В. Захарова, А. В. Лобутева, **А. Д. Ермолаева** // Научная школа кафедры организации и экономики фармации. – М., Перо, 2017. – С. 140-171.

11. Лобутева, Л. А. Оценка информационной доступности для потребителей гастроэнтерологических препаратов [Текст] / Л. А. Лобутева, **А. Д. Ермолаева, С. А. Кривошеев** // **Вестник воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация. – 2018. - № 3. – С. 225-231.**

12. Лобутева, Л. А. Сравнительный анализ восприятия фармацевтическими и медицинскими специалистами основных характеристик научной информации [Текст] / Л. А. Лобутева, **А. Д. Ермолаева, А. В. Лобутева, О. В. Захарова** // Тез. докл. XXIII Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 11-14 апреля 2016 г.). – Москва, 2016. – С.247.

13. Колушкина, Н. Б. Оценка потребительской лояльности к мероприятиям по стимулированию сбыта на рынке гастроэнтерологических препаратов [Текст] / Н. Б. Колушкина, О. В. Захарова, А. В. Лобутева, **Ермолаева А. Д.** // Тез. докл. XXV Росс. нац. конгр. «Человек и лекарство» (Москва, 09-12 апреля 2018 г.). – Москва, 2018. – С.112.

14. Lobuteva, A. V. Vendometric analysis of perception of advertising by consumers of medicinal drugs [Text] / A. V. Lobuteva, O.V. Zakharova, S. A. Krivosheev, L. A. Lobuteva, **A. D. Yermolaeva** // **Opcion. – 2018. - Vol. 34 (14). – P. 278-292.**