

ЛИТЕРАТУРА:

1. Еловикова Т.М., Уварова Л.В., Кошечев А.С. Клинико-морфометрические характеристики зубов и тканей пародонта у больных пародонтитом. //Уральский медицинский журнал», № 10 (50), 2008.— С. 61-65.
2. Карасева В.В., Борисов О.С. Анализ структуры оперативных вмешательств по поводу онкологических заболеваний челюстно-лицевой области в крупном промышленном регионе (на примере Свердловской области и г. Екатеринбурга). //Уральский Медицинский Журнал, № 10 (50), 2008.— С. 10-13.
3. Карасева В.В. Особенности ортопедической реабилитации при дефектах твердого неба. //Проблемы стоматологии. №4, 2010.— С. 26-28.
4. Карасева В.В. Отдаленное протезирование онкологического больного с полной потерей зубов после резекции половины верхней челюсти //Материалы конференции «Актуальные проблемы стоматологии» г. Челябинск, 16-17 марта 2010.— С. 36-40.
5. Карасева В.В. //Проблемы адаптации к съемным протезам на верхней челюсти у больных со сложно-челюстной патологией Уральский медицинский журнал, №8, 2012 — С. 36-40.
6. Global goals for oral health 2020/Hobdell M., Petersen P.E., Clarkson J., Johnson N.// International Dental Journal.— 2003.— Vol. 53.— P. 285-288.

А. А. Каримова, Г. Н. Андрианова

**ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАТЕГОРИЙНОГО
МЕНЕДЖМЕНТА В ПРАКТИКУ РАБОТЫ ГУП СО «ФАРМАЦИЯ»**

*Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург*

Аннотация

Статья посвящена проблемам внедрения современных экономических технологий управления фармацевтической деятельностью с акцентом на потребностях пациента и комплексным подходом к управлению всей совокупностью бизнес-процессов. Для оценки экономической эффективности технологий категорийного менеджмента проведен не только комплексный анализ ассортиментной политики ГУП СО «Фармация», но и анализ социальных эффектов его внедрения в фармацевтическую практику.

Ключевые слова: организация фармацевтической деятельности, методология управления, категорийный менеджмент в фармации, оптимизация ассортимента, социальные функции аптеки.

Категорийный менеджмент — современная технология управления ассортиментной, закупочной и маркетинговой политикой предприятий, имеющих розничные торговые точки и централизованное офисное управление [1]. За прошедшие три года нами была проведена работа по адаптации экономических технологий категорийного управления ассортиментом реалиям фармацевтического рынка и их внедрению в работу государственного унитарного предприятия Свердловской области «Фармация» (ГУП СО «Фармация»).

Для оценки экономической эффективности технологий категорийного менеджмента про-

веден комплексный анализ ассортиментной политики ГУП СО «Фармация», включающий анализ ассортимента в динамике за три года по показателям товарооборота в стоимостных и физических единицах, объема валового дохода от реализации товаров аптечного ассортимента по ценовым категориям и потребительским группам в различных форматах и категориях аптечных организаций сети в четырех основных сегментах (оптовом, розничном, льготном и госпитальном) с учетом специфики реализации государственных и рыночных задач.

Использование разработанной методологии управления фармацевтической деятель-

ностью позволило увеличить товарооборот ($122 \pm 0,34\%$) и сумму валового дохода аптечной сети ($114 \pm 0,19\%$). При этом улучшилось и качество оказываемой фармацевтической помощи, что способствовало увеличению потребительской лояльности и укреплению положительной репутации государственных аптек.

Первым этапом внедрения категориального менеджмента стало изменение организационно-функциональной структуры, тем самым для реализации стратегических управленческих задач были активированы внутренние ресурсы предприятия. Так, в 2012 г. в ГУП СО «Фармация» был выделен отдел Управления ассортиментом, который объединил в себе отделы закупа, маркетинга, ценообразования и аналитический отдел. Здесь происходит определение ассортимента, с которым работает предприятие, выбираются поставщики, определяется наценка на товары аптечной сети [2].

Нами были разграничены полномочия категориального менеджера (стратегическое управление ассортиментом с учетом принципов сегментации и маркетинговая работа с поставщиками предприятия) и провизора (тактическое управление в соответствии с микрорынком конкретной аптечной организации и оказание фармацевтической помощи населению) и сформирована модель их эффективного взаимодействия соответственно социальной миссии предприятия. Акцент стоит на потребителе, а не на экономической выгоде предприятия, и роль провизора не отходит на второй план.

Стоит отметить, что часть ассортимента (18-21%) была выведена для индивидуальных заказов (ответственным за их реализацию является заведующий аптекой), тогда как остальные позиции (79-82%) включаются в ассортиментную матрицу. Матрицы оптимизируются для аптек с разным характером микрорынков, при этом интуитивно понятный потребителю категориальный ассортимент обеспечивает стабильность спроса посетителей. К тому же матричная структура управления оптимизированным ассортиментом позволила значительно упростить закупочную логику предприятия и обеспечить эффективную работу с поставщиками благодаря применению автоматических аналитических систем и информационного обеспечения всей цепочки товароперемещения.

Принципиально новым подходом к пониманию сущности и предназначения категориального менеджмента является анализ социальных эффектов его внедрения в фармацевтическую практику. С этой целью был проведен сравнительный кросс-категориальный анализ ассортиментных профилей сельских и городских аптечных организаций и уровень удовлетворенности целевой аудитории соответствующего микрорыночного сегмента с учетом конкурентного окружения. Выявлено, что благодаря внедрению управленческих технологий и разработке уникальных ассортиментных матриц для различных типов и категорий аптек значительно повысилось доверие к бренду государственных аптек сети ГУП СО «Фармация».

Особенно ярко данный процесс проявляется при анализе работы аптечных организаций сельской местности, где коммерческие сети не делают необходимого акцента на выполнении социальной миссии аптеки, в их ассортименте приоритетны позиции дорогой ценовой группы, не всегда предлагается более дешевый аналог, гораздо уже представлены позиции из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. В этой социально-экономической ситуации сельские аптеки сети ГУП СО «Фармация» успешно реализуют поставленные государством задачи гарантированного и качественного лекарственного обеспечения и показывают высокие темпы прироста товарооборота в дешевом (до 182%) и среднем (до 135%) ценовых сегментах.

Таким образом, конкурентное положение аптечной сети сохранялось в кризисные периоды благодаря предоставлению полной широты ценового профиля ассортиментных позиций в рамках целевых категорий. Выявленные различия в потреблении лекарственных препаратов дешевой, средней и высокой ценовых категорий среди городского и сельского населения позволили принять необходимые управленческие решения и разработать тактические решения ассортиментной и ценовой политики в соответствии с общей стратегией диверсификации позиционирования аптек в различных рыночных сегментах. В дальнейшем это позволит обеспечить сохранение конкурентных позиций аптечной сети ГУП СО «Фармация» и улучшение качества фармацевтической помощи.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Каримова А. А. Актуальные технологии управления фармацевтической деятельностью на основе категорийного менеджмента. // Сборник материалов конгресса (тезисы докладов) «Человек и лекарство». УРАЛ-2014.— Тюмень, 2014.— С. 38-39.
2. Каримова А. А. Эффективность новой технологии управления фармацевтической деятельностью на основе категорийного менеджмента/Вестник РГМУ. Журнал Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова.— 2015.— №2.— С. 847-848.

В. А. Киселев

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭВТАНАЗИИ

*Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург*

Аннотация

В статье, посвященной проблеме эвтаназии, поднимается вопрос о мотивах пациентов, имеющих желание обратиться за подобной помощью. По данным зарубежных опросов о причинах большинства эвтаназий физические страдания отходят на второй план. Безнадежных пациентов в большей мере беспокоит страх потерять достоинство, нежелание быть обузой, а также многие экономические, психологические, моральные и религиозные аспекты их жизни, следовательно, исключительно повышение доступности обезболивания не гарантирует решения проблемы эвтаназии.

Ключевые слова: эвтаназия, современная медицинская наука, здоровье, жизнь и смерть.

Современная медицинская наука и практика бросают вызов традиционным представлениям о жизни и смерти, о естественном и искусственном в продолжении человеческого рода, о соматической идентичности человека, об отношении человека к своему здоровью и телу, о праве человека распоряжаться своим телом и др. Все эти вызовы находят свое выражение в острых правовых, моральных, религиозных проблемах, обсуждаемых сегодняшней медицинской и гуманитарной наукой, средствами массовой информации. Не будет преувеличением сказать, что глубинной, экзистенциальной проблемой среди них выступает проблема права на жизнь. Концепт «право на жизнь» является фундаментальным положением биоэтики и современной медицины. Наиболее остро он обнаруживает себя в таких отраслях медицины как репродуктивная медицина, неонатология, реаниматология, геронтология, паллиативная помощь.

Право человека на жизнь стало научной проблемой в концепции «естественных прав человека», одним из разработчиков которых являлся английский философ Дж. Локк (XVII-XVIII вв.). Он считал, что «человек рождается, ... имея право на полную свободу и неограниченное пользование всеми правами и привилегиями естественного закона в такой же мере как всякий другой человек или любые другие люди в мире, и он по природе обладает властью... охранять свою собственность, т. е. свою жизнь, свободу и имущество от повреждений и нападений со стороны других людей» [9]. Но право на жизнь (как и право на свободу и имущество) у Дж. Локка носило относительный характер, так как, по его мнению, оно принадлежит только свободным людям. Например, пленные, взятые в справедливой войне, по «естественному праву... утратили право на свою жизнь и вместе с тем на свою свободу и потеряли свое имущество» [10].