

Ассортимент ПЛС на основе ГЭК на российском рынке выглядит следующим образом: подавляющее большинство препаратов ГЭК приготовлены на изотоническом натрия хлориде (94,12%), только один препарат, зарегистрированный на фармацевтическом российском рынке как ГиперХАЕС – на гипертоническом 7,2% натрия хлориде (5,88%).

По процентному содержанию ГЭК выпускаются 6 и 10% растворы. Соотношение 6-процентных растворов к 10-процентным примерно составляет 3:1, т.е. 6% растворы ГЭК составляют 76,47 препаратов ГЭК, а 10% – 23,53% .

В результате анализа препаратов ГЭК по физико-химическим характеристикам установлено, что среди зарегистрированных препаратов 5,88% – высокомолекулярные гетакрахмалы, 76,47% – среднемoleкулярные пентакрахмалы, 17,65% – среднемoleкулярные тетракрахмалы.

В результате исследования изучен целевой сегмент российского рынка, включающий плазмозамещающие инфузионные растворы, дана его подробная характеристика по ассортименту и производителям.

Литература

1. Электронное издание «Большая советская энциклопедия». Изд-во: Новый диск, 2002 г.
2. Государственный реестр лекарственных средств: Т.1. – М: ООО Информационно-издательское агенство «Ремедиум», 2008г.

МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИХ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ МЕТОДОМ ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК

*Шестакова М.А.**

ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия»

Введение Восстановление объема циркулирующей крови при различных происшествиях остается одной из современных проблем при оказании скорой медицинской помощи. К сожалению, массивная кровопотеря до сих пор является причиной смерти пострадавших в разных критических ситуациях. Незаменимыми лекарственными препаратами, используемыми в качестве объемозамещающей терапии, являются плазмозамещающие растворы.

По функциональным свойствам и назначению плазмозамещающие растворы можно разделить на несколько групп, самой распространенной и современной из которых является группа препаратов на основе гидроксизтилкрахмала (ГЭК).

Цель Проведение маркетинговых исследований плазмозамещающих растворов на основе комплексного подхода с целью выявления необходимости создания нового плазмозамещающего инфузионного раствора, предназначенного для быстрого восполнения объема крови на догоспитальном этапе.

Материалы и методы В процессе исследования применялись методы экономико-математического анализа (сравнительный, статистический, графический), социологические (метод экспертных оценок). Методологическую основу исследования составили отдельные положения теории маркетинга. Объектами исследования явились листы экспертных оценок врачей скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга.

Результаты и обсуждение При изучении российского рынка плазмозамещающих ЛС (ПЛС) мы задались вопросом о необходимости создания нового плазмозамещающего раствора. Однако, прежде чем начинать работу над поиском нового ЛС, ЛФ, необходимо убедиться в том, что в них есть нужда у конкретного потребителя.

В связи с тем, что ПЛС назначаются только врачами, для исследования группы ПЛС нами были выбраны врачи, как главные генераторы спроса на данную группу препаратов.

Нами был использован метод индивидуальной экспертной оценки с использованием стандартизованного опроса. Для реализации стандартизованного опроса было разработано 2 анкеты. Для учета компетентности эксперта была составлена анкета «Профессиональные данные врача-эксперта». Для непосредственной оценки ПЛС была разработана вторая анкета «Экспертная оценка плазмозамещающих ЛС». Оценку вели по средневзвешенной оценке с учетом компетентности эксперта.

Один из вопросов анкеты был посвящен оценке монопрепаратов. Для оценки экспертам были предложены плазмозамещающие препараты группы синтетических коллоидов: декстраны, желатин и ГЭК. Оценка велась по пятибалльной системе. В результате обработки анкет стало заметно (рис. 1), что наибольшее предпочтение эксперты отдают препаратам желатина и ГЭК. Их средневзвешенная оценка составила 4,75 и 4,88 соответственно. Эти препараты, по мнению экспертов, являются наиболее эффективными, часто используемыми и имеют рациональную фасовку и дозировку. Препараты декстранов различной ММ оценены экспертами в 3,3 балла, т.е. препараты декстранов, по мнению экспертов, являются менее эффективными ЛС.

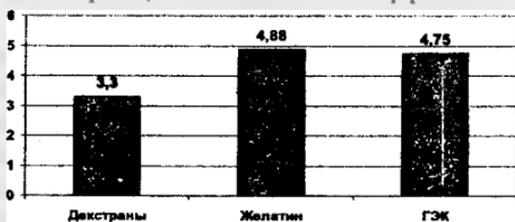


Рисунок 1 - Оценка монопрепаратов

Далее эксперты оценивали недостатки монопрепаратов. Для оценки недостатков экспертам были предложены те же препараты. По результатам можно рассчитать оценку недостатков в сумме по предложенным параметрам. Так, наибольшее количество недостатков выявлено у препаратов декстранов (препараты, содержащие устаревшее ЛВ с недостаточной эффективностью и большим числом побочных эффектов), наименьшее число недостатков имеют препараты ГЭК.

Экспертам было также предложено оценить частоту применения 13 зарегистрированных в России препаратов гидроксизтилкрахмала. Оценка велась по 2-балльной шкале (2 балла – часто используется, 1 балл – редко используется). Как видно на рис. 2 наиболее часто используемыми препаратами

ГЭК на скорой медицинской помощи являются тетракрахмал нового поколения Волювен и комбинированный препарат ГЭК с натрия хлоридом ГиперХАЕС.

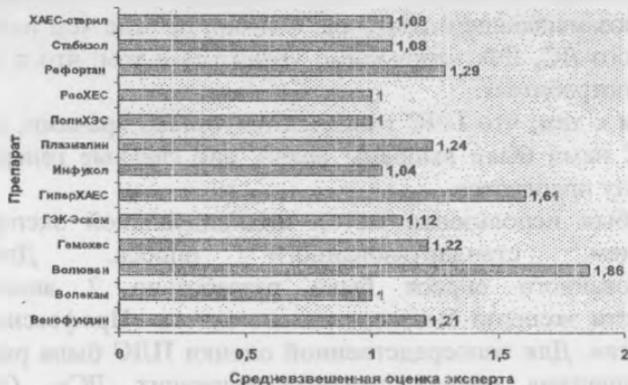


Рисунок 2 - Частота использования препаратов гидроксиэтилкрахмала

Выводы

Проведены маркетинговые исследования ПЛС методом экспертных оценок. В результате исследования было выявлено, что наиболее эффективными, безопасными, не имеющими побочных эффектов являются препараты гидроксиэтилкрахмала.

РАЗРАБОТКА МЕТОДИКИ ПРЕМИРОВАНИЯ АПТЕЧНЫХ РАБОТНИКОВ НА ПРИМЕРЕ АПТЕКИ ЛПУ

*Щербинина М.Н. *, Щербинина Л.Ю., Чурсина М.А., Маслова В.А.*
ГОУ ВПО УГМА

Премия - одна из форм материального поощрения работающих за высокие количественные и качественные показатели в работе.[1]

Система премирования была разработана для поощрения сотрудников аптеки и является одним из средств развития лекарственного обеспечения, повышения его качества, а также активизации человеческого фактора, способствующего повышению эффективности труда работников и вовлечению их в управление аптечным производством. Стимулирование труда способствует улучшению использования рабочего времени и оборудования, экономному расходованию трудовых и материальных ресурсов, укреплению трудовой дисциплины, взаимной требовательности, позволяет обеспечивать благоприятные условия для проявления трудовой активности как всего коллектива, так и каждого работника, способствует повышению квалификации труда, сокращает текучесть кадров.

Право работодателю разработать систему премирования предоставляет ст.144 ТК РФ.

В настоящее время систему оплаты труда в бюджетной сфере регулируют «Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и