
ОСОБЕННОСТИ ПОТРЕБЛЕНИЯ НЕКОТОРЫХ АНТИБИОТИКОВ В ГОСПИТАЛЬНОМ И РОЗНИЧНОМ СЕКМЕНТАХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Ручкин Иван Владимирович, ассистент

Яковлев Лев Юрьевич, ассистент

Чупандина Елена Евгеньевна, д-р фарм. наук, доц.

Воронежский государственный университет, Университетская пл., 1, Воронеж, Россия, 394006; e-mail: ruchkin.vrn@yandex.ru; luyakovlev@yandex.ru; chupandina@vsu.ru

Вопросы совершенствования структуры бюджетных трат при проведении государственных и муниципальных закупок в последнее время приобретают нарастающую актуальность. Особую социальную значимость данная проблема приобретает в сфере лекарственного обеспечения антибиотическими препаратами. При этом следует учитывать не только повышение экономической эффективности, но и сохранение высокого уровня качества медицинской помощи. Статья направлена на поиск путей экономии бюджетных затрат на приобретение лекарственных препаратов. По результатам сравнительного анализа госпитального и розничного сегментов рынка цефалоспоринов сформированы рекомендации по совершенствованию структуры затрат, позволяющие обеспечить существенную экономию при закупках такого рода. Показана необходимость более точного следования Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

Ключевые слова: эффективность затрат, оптимизация ассортимента, лекарственные препараты, цефалоспорины, закупки, фармацевтический рынок, Воронежская область.

Антибиотикотерапия сегодня является неотъемлемым и наиболее эффективным компонентом лекарственной терапии инфекционных заболеваний. Особое место в их числе занимают цефалоспорины, характеризующиеся широким спектром действия и высокой активностью, что обуславливает их широкое применение. При этом они востребованы как институциональными потребителями (медицинскими организациями), приобретающими их за счет бюджетных ассигнований, так и промежуточными (врачами амбулаторного звена), которые генерируют спрос на розничном рынке.

Целью данного исследования стал поиск путей экономии бюджетных затрат на приобретение цефалоспоринов в Воронежской области.

Задачами работы выступили:

- анализ структуры консолидированных заявок медицинских организаций Воронежской области за периоды II-III кварталов 2013 г. и I-II кварталов 2014 г.;
- анализ структуры потребления цефалоспоринов в розничном сегменте за период I-II кварталов 2013 г.;
- сравнительный анализ потребления цефалоспоринов в госпитальном и розничном секторах рынка.

Информационными источниками по продажам в розничном сегменте рынка выступили данные базы АналитФармация [1], по бюджетным закупкам – сводные заявки на приобретение лекарственных препаратов медицинскими организациями Воронежской области. Обработка результатов проводилась с помощью программы MS Excel.

В результате анализа заявок за II-III квартал 2013 г. установлено, что всего были закуплены цефалоспорины шести международных непатентованных наименований (МНН) на общую сумму 6,3 млн руб. в объеме 118,5 тыс. установленных суточных доз (DDD). Структура заявок представлена на рис. 1-2.



Рис. 1. Структура заявок во II-III кв. 2013 г. на цефалоспорины в денежном выражении

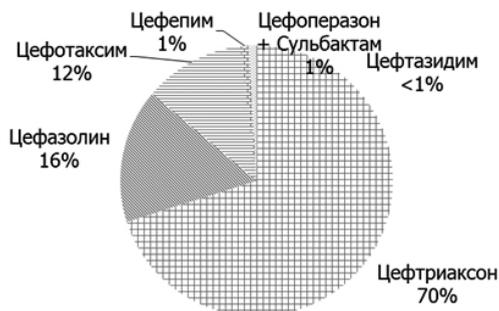


Рис. 2. Структура заявок во II-III кв. 2013 г. на цефалоспорины в натуральном (DDD) выражении

Как видно из рисунков, налицо значительная структурная диспропорция, выражающаяся в несоответствии долей в денежном и натуральном выражении у многих препаратов. В частности, обращает на себя внимание препарат с МНН «цефоперазон+сульбактам», на который отводится почти

треть денежных средств при менее чем 1% доле в натуральном выражении. Отказ от данной позиции позволил бы направить на другие препараты свыше 1,8 млн руб. Другой причиной может являться формирование заявки, исходя из приобретения препаратов не только по МНН, но и по торговым наименованиям (ТН). В результате планируются к закупке одинаковые по действующему веществу препараты, но существенно различающиеся в стоимости. Так, в заявки наряду с относительно дешевыми были включены и более дорогие аналоги, на которые отводилось 3,5% средств, или 3,4% DDD. Приобретение только менее дорогостоящих препаратов (по МНН) позволило бы высвободить около 100 тыс. руб. и увеличить объем заявки в натуральном выражении на 3%. Потенциальная экономия по каждому МНН (Экономия_i^{ден}) рассчитывалась как:

$$\text{Экономия}_i^{\text{ден}} = \sum (P_i - P_{\min}) \text{DDD}_i$$

где P_{\min} – стоимость DDD самого дешевого аналога; P_i – стоимость DDD более дорогих аналогов; DDD_i – заказанное количество более дорогих аналогов.

Потенциальное увеличение объема заявки в натуральном выражении ($\uparrow \text{DDD}_i$) определялось следующим образом:

$$\uparrow \text{DDD}_i = \text{Экономия}_i^{\text{ден}} / P_{\min}$$

Анализ заявок на I-II кварталы 2014 г. показал, что при большем объеме бюджетных ассигнований (14,8 млн руб.) заявка увеличилась до 7 МНН, причем внутри каждого из них имелись несколько аналогов, расхордившихся по стоимости от 1,1 до 12,7 раза. В натуральном выражении суммарное количество заказанных препаратов составило почти 200 тыс. DDD. Соотношение между препаратами приведено на рис. 3-4.



Рис. 3. Структура заявок в I-II кв. 2014 г. на цефалоспорины в денежном выражении

Очевидно, что финансирование в этом периоде является несколько более равномерным по сравнению с предыдущим, однако отмеченное выше увеличение числа аналогов для каждого МНН привело к гораздо большим суммам нерациональных затрат, которые составили почти 6,1 млн руб., или 41% от выделенных средств (11% DDD), что лишило возможности увеличить заявку на 61,2 тыс. DDD (30,7%).

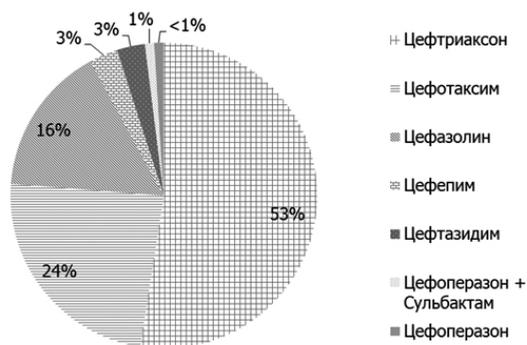


Рис. 4. Структура заявок в I-II кв. 2014 г. на цефалоспорины в натуральном (DDD) выражении

Таким образом, сравнительная характеристика заявок за исследуемые периоды (табл. 1) позволила установить ухудшение качества планирования структуры затрат, выражающееся во включении идентичных по МНН, но существенно различающихся по стоимости препаратов.

Таблица 1

Сравнительная характеристика заявок за исследуемые периоды

Период	Потенциальная экономия		Потенциальное увеличение заявки	
	тыс. руб.	% от общего	тыс. DDD	% от общего
II-III кв. 2013 г.	103	1,7	3,5	3,0
I-II кв. 2014 г.	3953	26,6	61,2	30,7

Анализ потребления цефалоспоринов на розничном рынке проводился за период I-II кв. 2013 г. (рис. 5).

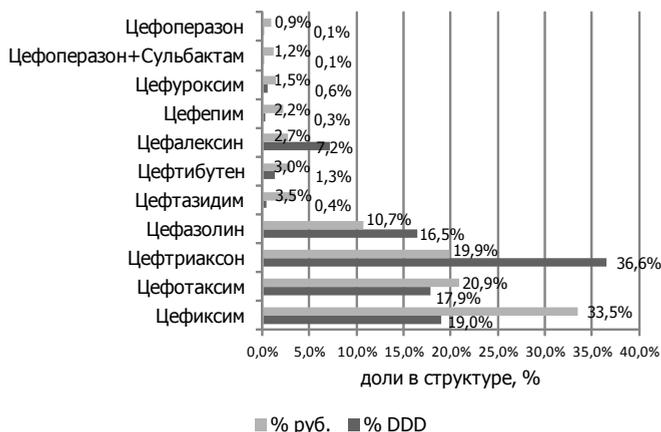


Рис. 5. Структура потребления цефалоспоринов в розничном сегменте рынка в I-II кв. 2013 г.

Установлено, что ему присуще большее разнообразие МНН (11), его суммарный объем составил 20,3 млн руб. (427 тыс. DDD). В целях сравнения структуры розничного и госпитального сегментов рынка за вышеуказанные периоды нами был проведен ABC-анализ [2], результаты которого представлены в табл. 2.

АВС-анализ затрат на цефалоспорины в розничном и госпитальном сегментах рынка за I-II кв. 2013 и 2014 гг.

МНН	Группа затрат	
	Розничный сегмент	Госпитальный сегмент
Цефиксим	А	-
Цефотаксим	А	А
Цефтриаксон	А	А
Цефазолин	А	А
Цефтазидим	В	В
Цефтибутен	В	-
Цефалексин	В	-
Цефепим	С	А
Цефуроксим	С	-
Цефоперазон+сульбактам	С	А
Цефоперазон	С	С

Как видно из табл. 2, в ряде случаев имеет место несовпадение принадлежности к группе затрат в сравниваемых сегментах рынка. Отсутствие цефиксима, относящегося к группе А розничного сегмента, в структуре госпитальных закупок легко объяснить его отсутствием в Перечне ЖНВЛП. Однако причины высокой доли госпитальных затрат на цефепим и цефоперазон+сульбактам, мало востребованных в розничном сегменте, требуют дальнейшего изучения.

Выводы

В результате анализа структуры консолидированных заявок медицинских организаций Воронежской области за периоды II-III кварталов 2013 г. и I-II кварталов 2014 г. установлена значительная диспропорция распределения финансовых средств, устранение которой позволит добиться существенной экономии бюджетных средств, выделяемых на закупки лекарственных средств. Одним из путей решения выявленной проблемы, по нашему мнению, представляется в установлении усредненной цены для всех представителей внутри каждого МНН.

Выявленная структура потребления цефалоспоринов в розничном сегменте за период I-II кварталов 2013 г. может выступать основой для построения рациональной ассортиментной политики аптечных организаций по исследованной подгруппе.

Список источников

1. Аналитическая компания «Информум». Доступно: <http://www.analit.net/Content>.

2. Оценка медицинских технологий. Стандарт Формулярного комитета РАМН. Москва, 2010. 59 с.

SOME FEATURES OF CERTAIN ANTIBIOTICS' CONSUMPTION IN HOSPITAL AND RETAIL SEGMENTS OF VORONEZH PHARMACEUTICAL MARKET

Ruchkin Ivan Vladimirovich, Assist. Prof.

Yakovlev Lev Yurievich, Assist. Prof.

Chupandina Elena Eugenievna, Dr. Sc. (Pharm.), Assoc. Prof.

Voronezh State University, University sq., 1, Voronezh, Russia, 394006;
e-mail: ruchkin.vrn@yandex.ru; e-mail: luyakovlev@yandex.ru; chupandina@vsu.ru

Problem of the structure of budget expenditures' improvement recently acquires growing relevance. Special social importance of this problem concerns supplement of antibiotic drugs. It should be taken into account not only to improve economic efficiency but also to preserve a high level of medical care quality. Article is focused on discovering ways of reducing budget out laces on drugs' acquisition. According to the results of a comparative analysis of cephalosporins' hospital and retail market segments recommendations for improving the cost structure were formed, that provides significant savings in the procurement of this kind. Need for more accurate following the list of vital and essential medicines was performed.

Keywords: cost-effectiveness, assortment optimization, drugs, cephalosporins, procurement, pharmaceutical market, Voronezh region.

Reference

1. *Analytical company «Inforum»*. Available at: <http://www.analit.net/> Content.

2. *Otsenka meditsinskikh tekhnologii*. Standart Formuliarnogo komiteta RAMN. Moskva, 2010. 59 p. (In Russ.)