

# ИТОГИ-2010: ОЦЕНКА И ПРОГНОЗ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫМИ АУДИТОРИЯМИ (ВРАЧИ, МЕНЕДЖЕРЫ АПТЕК)

Источник: MEDI-Q «Мнение практикующих врачей»

Наиболее существенное влияние на развитие российского фармацевтического рынка в 2010 году оказали законодательные изменения, причем как принятые, так и пока только активно обсуждавшиеся в течение ушедшего года. В данном обзоре мы хотели бы уделить внимание оценке происходящих изменений и их последствиям со стороны непосредственных участников процессов — врачей и менеджеров аптек.

## А. Мнение врачей о последствиях возможного ограничения взаимодействия с фармацевтическими компаниями

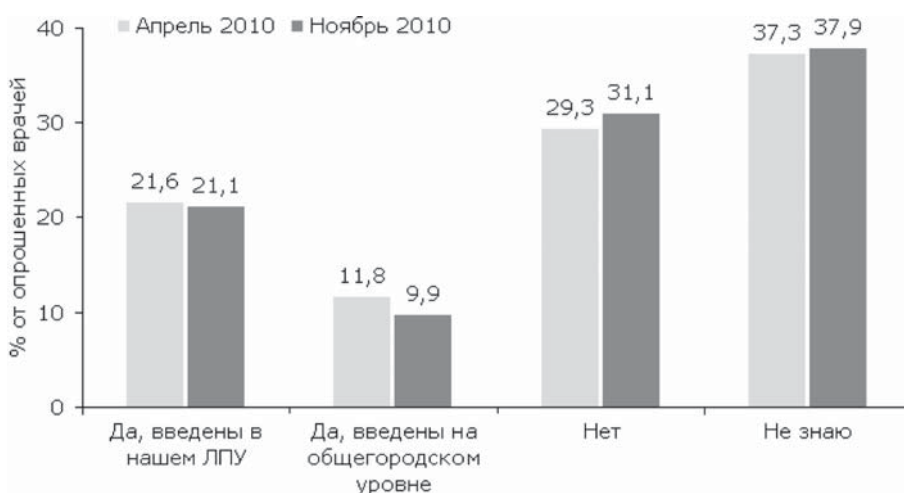
Одной из наиболее обсуждаемых тем года стало возможное ограничение взаимодействия фармацевтических компаний с врачебным сообществом. И хотя на данный момент эта инициатива законодательно не утверждена, врачи стали отмечать введение подобных ограничений уже в течение 2010 года.

Об этом свидетельствуют ответы врачей, полученные в прошлом году в рамках проекта MEDI-Q «Мнение практикующих врачей», в анкету которого был включен специальный блок вопросов, позволивший оценить степень и вид введенных ограничений, а также мнение врачей об их последствиях. Приведенные данные основаны на ответах врачей шести специальностей (терапевты, кардиологи, гастроэнтерологи, неврологи, дерматологи, урологи), опрошенных в 22 городах России; в ноябре 2010 года в опросе приняли участие 2843 врача, в апреле — 2734.

В целом среди всех опрошенных врачей с ограничениями на взаимодействие с фармкомпаниями столкнулся каждый третий (33,4% в апреле и 31% в ноябре). Достаточно существенная доля респондентов (38% в ноябре) затруднилась с однозначным ответом и только по мнению 31% подобные ограничения введены не были. Чаще ограничения коснулись конкретных лечебных учреждений: в ноябре 21% врачей ответили, что ограничения введены в их ЛПУ, а 10% сказали, что ограничения введены на общегородском уровне. **Рис. 1.** В наибольшей степени с регулируемыми мерами столкнулись врачи Казани и Самары: в этих городах о введении ограничений сказали больше половины опрошенных врачей.

Уточняя тип изменений, врачи в первую очередь отметили введение мер, свя-

**Рис. 1.** Введены ли в настоящее время постановления/распоряжения, ограничивающие контакты компаний-производителей ЛП с врачами?



**Рис. 2.** Тип введенных изменений (среди врачей, отметивших введение ограничений на общегородском уровне или на уровне ЛПУ)



Источник: MEDI-Q «Мнение практикующих врачей»

занных с ограничением контактов с медицинскими представителями: большинство врачей (68% среди отметивших введение ограничений, что составляет 21% от всех врачей) столкнулось с запретом индивидуальных визитов представителей в рабочее время. Также во взаимоотношениях с медицинскими представителями врачи отмечают достаточно существенную роль администрации и уполномоченных лиц, и их влияние за полгода, судя по ответам врачей, увеличилось: 67% врачей в ноябре (61% в апреле) сказали, что контакты разрешены с ведома администрации и 30% (24% в апреле) отметили, что контакты разрешены только уполномоченным лицам. Также некоторые врачи столкнулись

с мерами, ограничивающими проведение и участие в семинарах и презентациях как в ЛПУ, так и вне лечебных учреждений. **Рис. 2.**

Для того чтобы понять масштаб происходящих изменений, заглянем в прошлое и проанализируем положение, которое занимают практикующие представители, по мнению практикующих врачей. За последнее десятилетие визиты медицинских представителей прочно закрепились в восприятии врачей как один из наиболее важных источников получения информации о лекарственных препаратах: по данным ноябрьской волны исследования MEDI-Q «Мнение практикующих врачей», 46% врачей считают его постоянным основ-

ным источником информации. При этом подавляющее большинство врачей (84%) оценивают его важность высоко (на «4» или «5» по пятибалльной шкале). Наиболее ценными качествами информации, получаемой во время визитов медицинских представителей, врачи считают ее актуальность, полноту, а также эффективность использования на практике. При этом темы, освещаемые медицинскими представителями в ходе личной беседы с врачом, во многом отвечают потребностям специалистов, затрагивая, в первую очередь, такие важные вопросы как информация о новых препаратах, о показаниях и противопоказаниях, доказательства терапевтической эффективности средства, а также данные клинических испытаний. В то же

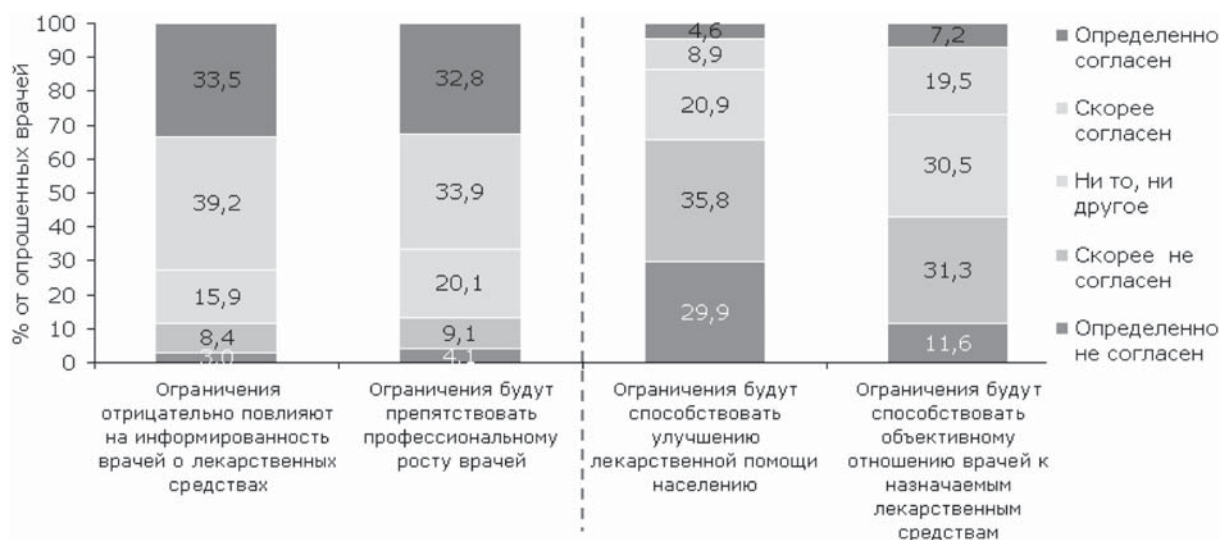
время к информации, получаемой от медицинских представителей, врачи относятся достаточно взвешенно. Так, например, при выборе нового препарата врачи преимущественно ориентируются на такие объективные факты, как доказательство терапевтической эффективности препарата, отсутствие побочных эффектов и стоимость лечения, отдавая визитам представителей лишь скромное восьмое место. Таким образом, визиты медицинских представителей врачи видят, прежде всего, как актуальный, важный и эффективно используемый источник информации о лекарственных препаратах, не оказывающий при этом значимого воздействия на принятие решения о назначении нового лекарственного препарата.

Обратимся к оценке врачами изменений в профессиональной деятельности, которые повлекло за собой введение ограничений на взаимодействие с фармкомпаниями. В целом врачи, столкнувшиеся с ограничениями на собственном опыте, склонны к отрицательным оценкам. Так, почти половина опрошенных врачей считает, что уменьшилась информированность о новых препаратах (49% среди столкнувшихся с ограничениями) и о новых показаниях препаратов (47%), а 44% сказали, что снизилась информированность о побочных эффектах препаратов. Также больше половины врачей, столкнувшихся с ограничениями, считают, что уменьшилось количество информационных материалов для врачей (54%) и пациентов (51%). **Рис. 3.**

**Рис. 3. Оценка врачами изменений в профессиональной деятельности в связи с произошедшими регуляторными изменениями (среди врачей, отметивших введение ограничений)**



**Рис. 4. Мнение врачей о последствиях ограничений контактов с фармацевтическими компаниями**



Источник: MEDI-Q «Мнение практикующих врачей», Ноябрь 2010

Рис. 5. Оценка врачами происходящих регуляторных изменений (в целом)

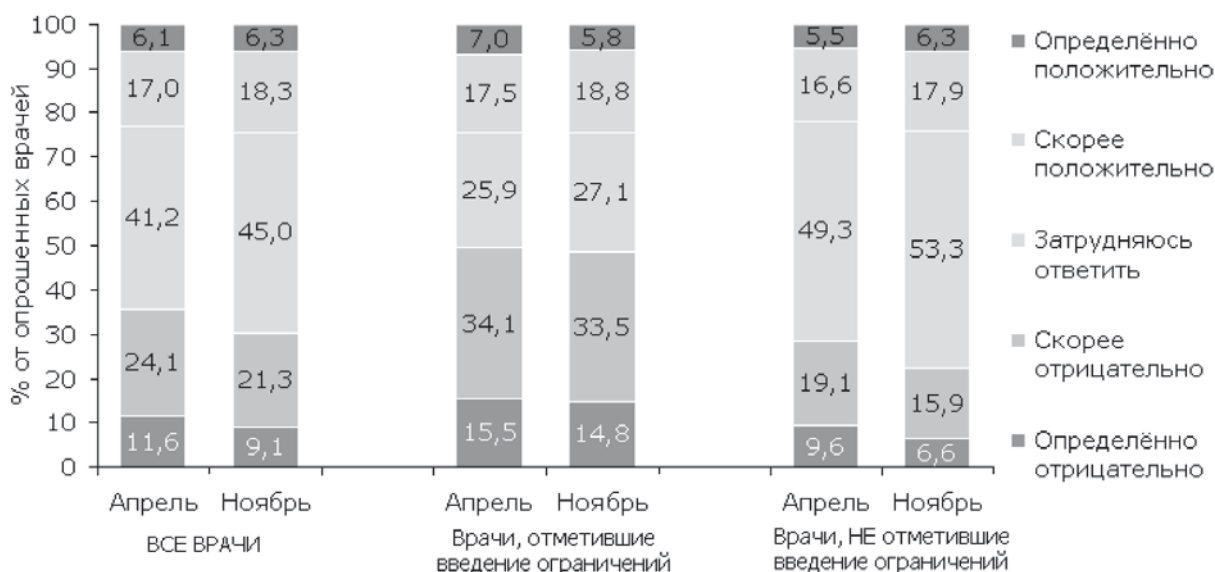
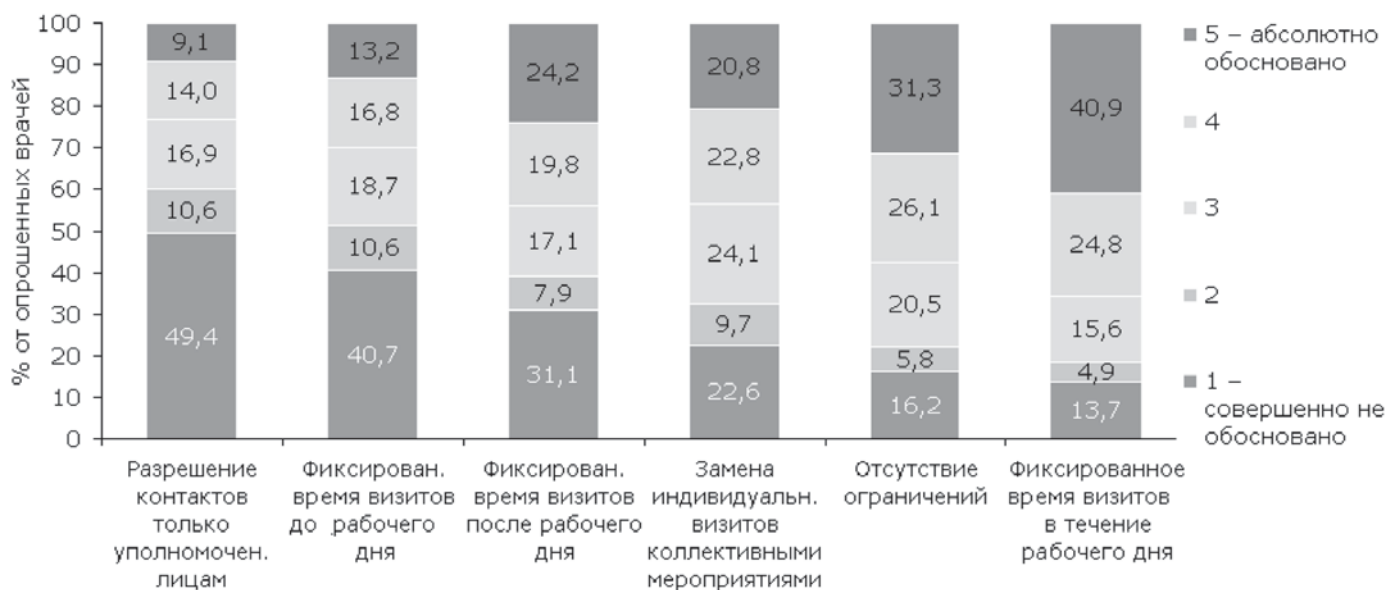


Рис. 6. Мнение врачей об обоснованности / приемлемости регуляторных механизмов, ограничивающих контакты с фармацевтическими компаниями



Источник: MEDI-Q «Мнение практикующих врачей», 2010

Прогнозируя возможные последствия ограничений контактов с фармацевтическими компаниями в целом, большинство врачей (73%) считает, что это отрицательно повлияет на их информированность о лекарственных средствах, а также будет препятствовать профессиональному росту (67%). При этом врачи скептически отнеслись к идее, что ограничения будут способствовать улучшению лекарственной помощи населению (66% с этим не согласились); 43% не согласны с тем, что ограничения будут способствовать объективному отношению врачей к назначаемым препаратам. Рис. 4.

В отношении к происходящим регуляторным изменениям в целом среди врачей не нашлось однозначной позиции: значительная доля опрошенных (45%) затруднилась ответить, 30% склонны к отрицательным оценкам и только четверть (25%) врачей оценивает происходящее положительно. При этом позиция врачей, столкнувшихся с ограничениями, более однозначна: доля врачей, оценивающих изменения отрицательно, составила 48%, в то время как врачей, не определившихся с оценками, оказалось всего 27%. Рис. 5. Среди регуляторных механизмов, ограничивающих взаимодействие с ме-

дицинскими представителями, наименее приемлемыми шагами врачи считают разрешение контактов только уполномоченным лицам (60% считают это необоснованным), а также фиксированное время визитов до (51%) или после окончания (39%) рабочего дня. Наиболее обоснованы, по мнению врачей, фиксированное время визитов в течение рабочего дня (66%) или отсутствие ограничений (57%). Рис. 6.

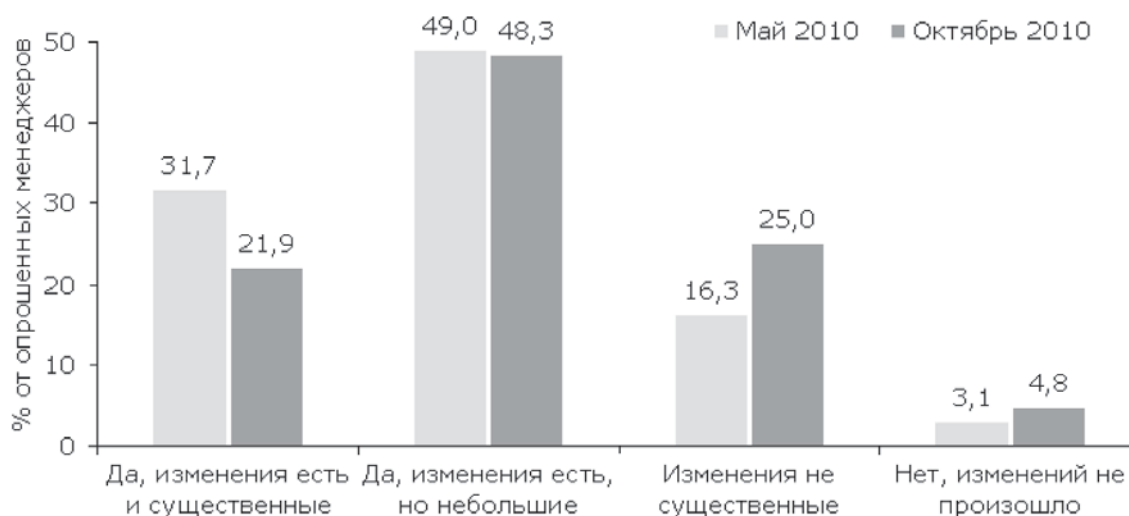
В качестве альтернативных форм взаимодействия с фармкомпаниями врачи отдают предпочтение участию в семинарах и конференциях, проводимых как в ЛПУ, так

**Рис. 7. Оценка врачами форм взаимодействия с фармацевтическими компаниями по удобству и эффективности источника информации (не включая визиты медицинских представителей)**



Источник: MEDI-Q «Мнение практикующих врачей», Ноябрь 2010

**Рис. 8. Изменения в организации деятельности Вашей аптеки в связи с введением ограниченной наценки на ЛП из списка ЖНВЛС**



Источник: PHARMA-Q «Мнение провизоров/фармацевтов», 2010

и вне ЛПУ, считая их наиболее удобными и эффективными. **Рис. 7.**

**Б. Мнение менеджеров аптек о последствиях регулирования цен и наценок на препараты из списка ЖНВЛС**

Мнение менеджеров аптек, ответственных за закупки, об изменениях, произошедших в аптечном звене в результате регулирования цен и наценок на препараты из списка ЖНВЛС, нашло отражение в данных регулярного исследования PHARMA-Q «Мнение провизоров/фармацевтов», последняя волна которого была проведена в октябре 2010 года в

24 городах России и охватила 482 (483 в мае) менеджеров, ответственных за закупки.

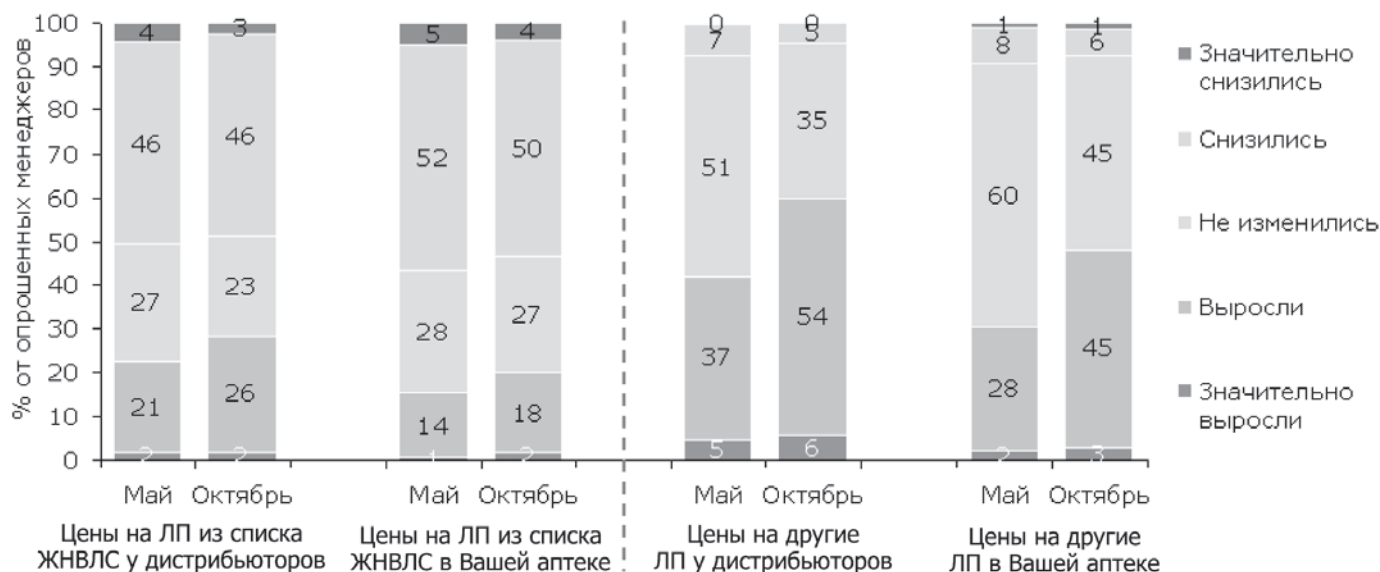
По оценкам 70% менеджеров, опрошенных в октябре 2010 года, введение ограниченных цен и наценок на лекарственные препараты из списка ЖНВЛС повлекло за собой изменения в организации деятельности аптеки, причем 22% из них считают эти изменения существенными. Однако в целом доля менеджеров, ответивших, что законодательные изменения повлекли за собой перемены в деятельности аптек, сократилась (на 11% с 81% в мае

до 70% в октябре). Лишь 5% менеджеров сказали, что введенные изменения не сказались на организации деятельности аптеки. **Рис. 8.**

Оценивая изменение стоимости препаратов из списка ЖНВЛС, менеджеры по закупкам склонны считать, что цены снизились в первую очередь в аптеках, повысились же в большей степени у дистрибьюторов. Так, в октябре о снижении цен в аптеке сказали 54% опрошенных, а о снижении цен в дистрибьюторском звене — 49%. При этом 28% опрошенных отметили повышение цен на ЖНВЛС у дистрибьюто-



Рис. 9. Изменение цен на лекарственные препараты у дистрибьюторов и в аптеке



Источник: PHARMA-Q «Мнение провизоров/фармацевтов», 2010

ров, повышение же цен в аптеке отметили 20%. Рис. 9.

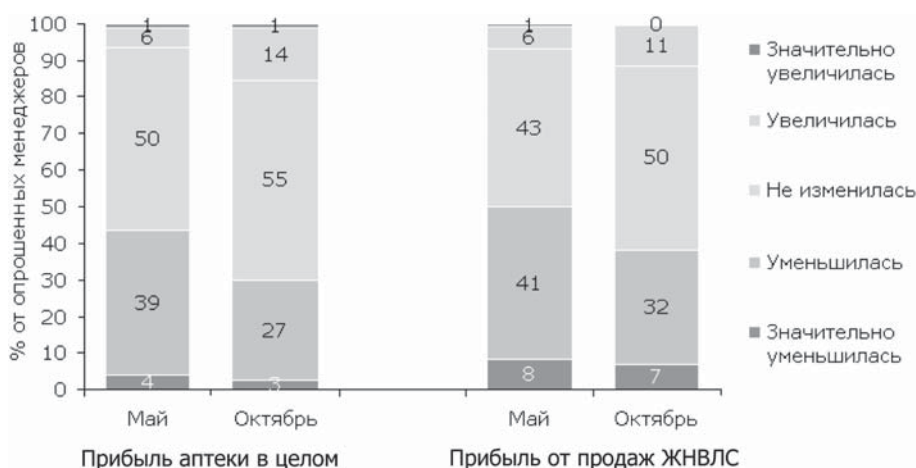
Введение ограничений на цены и наценки на препараты из списка ЖНВЛС в свою очередь сказалось на увеличении стоимости препаратов, не входящих в этот список. Достаточно значительная доля менеджеров (60% в октябре) отметила рост цен на эту категорию препаратов у дистрибьюторов и 48% — рост цен в аптеке. Причем в обоих случаях менеджеров, сказавших о росте цен, в октябре оказалось существенно больше по сравнению с маем: доля менеджеров, считающих, что цены увеличились у дистрибьюторов, выросла в 1,4 раза, а считающих, что цены выросли в аптеке, — в 1,6 раз. Рис. 9.

Оценивая влияние ценового регулирования на прибыльность аптечных учреждений, 39% менеджеров сказали об уменьшении прибыли от продаж препаратов, входящих в список ЖНВЛС, и 30% — об уменьшении прибыли аптеки в целом. Однако в октябре по сравнению с маем таких менеджеров стало меньше. Рис. 10.

Дефектура препаратов из списка ЖНВЛС и у дистрибьюторов, и в аптеках, по оценкам менеджеров, осенью стала встречаться реже, чем весной. Тем не менее, в октябре, по мнению 37% менеджеров, дефектура стала встречаться чаще в аптеке, а по мнению 44% опрошенных — у дистрибьюторов. Рис. 11. При этом почти каждый четвертый считает, что дефектура встречается у большинства или практически всех дистрибьюторов.

Каким же образом менеджеры аптек оценивают изменение доступности средств, вошедших в список ЖНВЛС, для

Рис. 10. Изменение прибыли аптеки после изменения наценок на лекарственные препараты из списка ЖНВЛС



Источник: PHARMA-Q «Мнение провизоров/фармацевтов», 2010

покупателей? Почти половина опрошенных считает, что ценовая доступность этой категории препаратов не изменилась, треть считает, что их доступность увеличилась (причем доля менеджеров, считающих таким образом, увеличилась на 6% за полгода), в то время как 19% опрошенных сказала, что доступность снизилась. Рис. 12.

Таким образом, охарактеризовать основные тенденции, появившиеся на фармрынке в 2010 году, можно следующим образом.

**А. Мнение врачей о последствиях возможного ограничения взаимодействия с фармкомпаниями**

Врачи склонны к отрицательным оценкам возможного законодательного регулирования, ограничивающего взаимо-

действие с фармпроизводителями: среди столкнувшихся с ограничениями, почти половина оценивает происходящие регуляторные изменения отрицательно.

Одними из наиболее негативных последствий, сказывающихся на профессиональной деятельности, врачи считают уменьшение информированности о новых препаратах, новых показаниях, а также побочных эффектах препаратов. При этом среди всех опрошенных врачей большинство не согласно с тем, что ограничения будут способствовать улучшению лекарственной помощи населению.

Наиболее обоснованными мерами врачи считают фиксированное время визитов медицинских представителей в течение рабочего дня или отсутствие ограничений.

Визиты медицинских представителей врачи считают постоянным основным источником информации, эффективно применяющейся на практике, при этом не оказывающим значимого воздействия на решение о назначении нового препарата.

**Б. Мнение менеджеров аптек о последствиях регулирования цен и наценок на препараты из списка ЖНВЛС**

Цены на лекарственные препараты, входящие в категорию ЖНВЛС, по мнению менеджеров аптек, сократились в большей степени за счет снижения цен в аптечном сегменте.

По мнению почти половины менеджеров, опрошенных в октябре, произошел рост стоимости препаратов, не входящих в категорию ЖНВЛС.

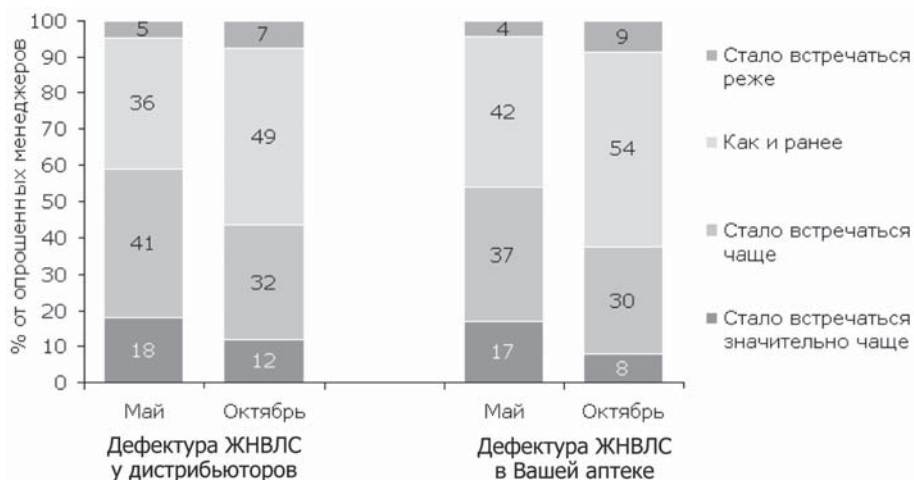
По мнению почти трети менеджеров, регулирование цен и наценок отрицательно повлияло на прибыль аптек в целом.

Тем не менее, осенний опрос продемонстрировал появление тенденций, свидетельствующих о некоторой адаптации участников к новым условиям. Так, в октябре по сравнению с маем уменьшилась доля менеджеров, считающих, что прибыль аптеки снизилась; уменьшилось количество случаев дефектуры как у дистрибьюторов, так и в аптеке, а также дефектура стала встречаться у меньшего количества поставщиков.

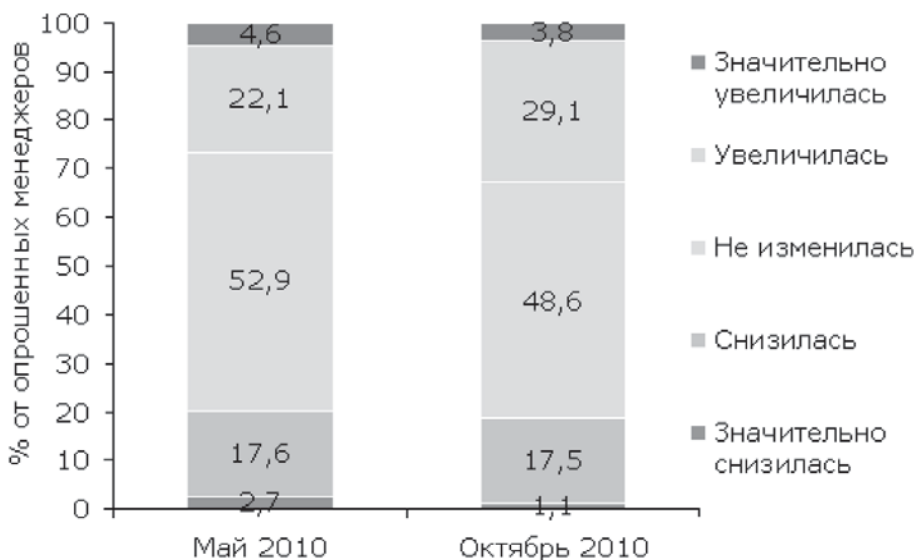
Однако почти половина менеджеров по-прежнему считает, что регулирование цен и наценок никак не сказалось на ценовой доступности препаратов для покупателей, хотя треть опрошенных считает, что цена этих препаратов стала более доступной.

*Елена Молокова  
Координатор маркетинговых проектов  
Synovate Comcon Healthcare Division*

**Рис. 11. Изменение наличия лекарственных препаратов (дефектуры) из списка ЖНВЛС у дистрибьюторов и в аптеке**



**Рис. 12. Изменение ценовой доступности ЛП из списка ЖНВЛС для покупателей**



Источник: PHARMA-Q «Мнение провизоров/фармацевтов», 2010