

# ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗНИЧНОГО СЕКТОРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

И.К. Петрухина<sup>1\*</sup>, канд. фарм. наук,

Р.И. Ягудина<sup>2</sup>, докт. фарм. наук, профессор,

В.А. Куркин<sup>1</sup>, докт. фарм. наук, профессор

<sup>1</sup>Самарский государственный медицинский университет;

443099, Самара, ул. Чапаевская, 89

<sup>2</sup>Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова;

119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

\*E-mail: ditrich@samaramail.ru

Выявлены основные тенденции изменения количественных и качественных показателей розничного сектора фармацевтического рынка Приволжского федерального округа за период 2005–2015 гг., происходящие на региональных фармацевтических рынках 14 субъектов Приволжского федерального округа. В структуре аптечных организаций наибольшую долю (около 82%) занимает частный сектор; преобладают аптеки и аптечные пункты. С 2013 по 2015 г. количество аптечных организаций сократилось в среднем на 2,3%, что связано с высокой конкуренцией, сложившейся на региональных фармацевтических рынках; с падением платежеспособности населения и смещением акцента покупательских предпочтений в сторону более низкого ценового сегмента лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и парафармацевтической продукции.

**Ключевые слова:** фармацевтический рынок, аптечные организации, розничный сектор фармацевтического рынка, Приволжский федеральный округ, концентрация аптечных организаций.

Важной составляющей эффективной государственной политики в сфере здравоохранения является использование и координирование возможных ресурсов, обеспечение консолидации усилий всех отраслей, напрямую или косвенно связанных с охраной здоровья населения. Одна из ведущих отраслей данной сферы – фармация, ее значение должно учитываться при разработке систем реализации социальных гарантий граждан [1]. Вопросы повышения качества, эффективности и доступности оказания фармацевтической помощи населению считаются приоритетными при реализации в России государственной политики в области охраны здоровья населения. Для решения обозначенных задач проводятся исследования в области разработки теоретических и методологических основ повы-

шения качества лекарственного обеспечения населения [2, 7]. Одним из инструментов обеспечения качества фармацевтической помощи является совершенствование нормативно-правовой базы, а также изучение тенденций функционирования системы оказания фармацевтической помощи [5, 10]. Большое внимание уделяется исследованию затрат на лекарственное обеспечение различных категорий населения; повышению эффективности финансовых затрат при оказании лекарственной помощи из разных источников [3, 4, 6, 13]. Изучаются подходы продвижения лекарственных препаратов (ЛП) на фармацевтическом рынке, потребительские предпочтения при выборе лекарственных средств (ЛС), разрабатываются оптимальные модели функционирования и взаимодействия субъектов обращения ЛС [8, 12].

Приволжский федеральный округ (ПФО) относится к числу наиболее развитых промышленных и сельскохозяйственных регионов России. В 14 субъектах округа проживает 21,5% населения РФ. В течение 10 предшествующих лет серьезно изменилась структура розничного сектора фармацевтического рынка ПФО. Увеличилась доля негосударственного сектора фармацевтического рынка; наблюдался рост конкуренции в сфере обращения ЛП; сократилось число аптечных организаций, участвующих в системе оказания социальных видов фармацевтической помощи [9].

Цель настоящего исследования – изучение основных количественных и качественных характеристик розничного сектора фармацевтического рынка ПФО, а также оценка их влияния на степень конкуренции,

сложившейся на региональных фармацевтических рынках округа.

### Экспериментальная часть

Объектами исследования служила статистическая информация, предоставленная органами управления здравоохранением и фармацевтической службой, территориальными управлениями Росздравнадзора РФ, региональными информационно-аналитическими центрами, а также аптечными организациями субъектов РФ, входящих в состав ПФО. При проведении исследований использованы методы структурно-логического, сравнительного, маркетингового, контент-анализов, методы анкетирования, интервьюирования и экспертного опроса.

Исследование количественных характеристик розничного сектора фармацевтического рынка ПФО показало, что в настоящее время в округе – около 14 тыс. аптечных организаций (табл.1). В структуре розничного сектора фармацевтического рынка ПФО на долю аптек приходится около 49%, на долю аптечных пунктов – порядка 51%. Аптечные киоски как форма лекарственного обеспечения населения практически прекращают свое существование. Их доля в общей структуре аптечных организаций ПФО в настоящее время составляет 0,1%.

В ТОП-5 регионов округа с максимальным количеством объектов розничного сектора входят: Ре-

спублика Башкортостан (2022 аптечные организации), Нижегородская область (1888), Республика Татарстан (1584), Самарская область (1575), а также Пермский край (1219). Количественные характеристики данного сектора фармацевтического рынка ПФО коррелируют с показателем «Численность населения субъектов РФ, входящих в состав ПФО». Все вышеперечисленные регионы входят в пятерку крупнейших субъектов ПФО по численности населения. Следует отметить, что соотношение аптек и аптечных пунктов во всех регионах разное. Так, в 6 субъектах (Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Самарская области, Республики Марий Эл и Татарстан) доля аптек в структуре региональных фармацевтических рынков составляет более 50%. Минимальная доля аптек отмечена в Пермском крае (25,8%), Саратовской области (31,1%) и Республике Чувашия (35,2%).

Доля государственного сектора в структуре розничного сектора фармацевтического рынка ПФО занимает около 18% (табл. 2), на долю негосударственного сегмента приходится порядка 82%. Максимальная доля государственных аптечных организаций (более 30%) отмечена в Кировской и Ульяновской областях, в Республике Мордовия, минимальная – в Пензенской области (0,7%) и Пермском крае (около 1%). Региональный фармацевтический рынок Саратовской области полностью состоит из организаций частного сектора.

Таблица 1

### КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РОЗНИЧНОГО СЕКТОРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ПФО (по состоянию на 2015 г.)

Регион	Общее количество аптечных организаций	Аптек		Аптечных пунктов		Аптечных киосков	
		всего	доля*, %	всего	доля, %	всего	доля, %
Кировская область	737	380	51,6	351	47,6	6	0,8
Нижегородская область	1888	1004	53,2	879	46,5	5	0,3
Оренбургская область	883	555	62,9	328	37,1	–	–
Пензенская область	766	327	42,7	437	57,1	2	0,2
Пермский край	1219	315	25,8	904	74,2	–	–
Республика Башкортостан	2022	985	48,7	1035	51,2	2	0,1
Республика Марий Эл	290	154	53,1	136	46,9	–	–
Республика Мордовия	371	183	49,3	188	50,7	–	–
Республика Татарстан	1584	838	52,9	746	47,1	–	–
Республика Удмуртия	635	303	47,7	332	52,3	–	–
Республика Чувашия	525	185	35,2	337	64,2	3	0,6
Самарская область	1575	1054	66,9	521	33,1	–	–
Саратовская область	1013	315	31,1	698	68,9	–	–
Ульяновская область	577	286	49,6	289	50,1	2	0,3
Всего	14085	6884	48,9	7181	51,0	20	0,1

Примечание. \* – доля в общей структуре аптечных организаций региона.

К началу 2015 г. в ПФО работали около 2,2 тыс. государственных аптечных организаций. В структуре госсектора преобладают аптечные пункты и аптечные

киоски. На долю государственных аптечных киосков приходится менее 1% регионального розничного сектора (табл. 3).

Таблица 2

**СТРУКТУРА РОЗНИЧНОГО СЕКТОРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ПФО В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ (данные 2015 г.)**

Регион	Доля сектора, %	
	государственного	негосударственного
Кировская область	33,2	66,8
Нижегородская область	17,9	82,1
Оренбургская область	25,7	74,3
Пензенская область	0,7	99,3
Пермский край	1,2	98,8
Республика Башкортостан	17,6	82,4
Республика Марий Эл	21,7	78,3
Республика Мордовия	30,2	69,8
Республика Татарстан	15,3	84,7
Республика Удмуртия	22,2	77,8
Республика Чувашия	28,8	71,2
Самарская область	6,9	93,1
Саратовская область	0,0	100,0
Ульяновская область	32,4	67,6
Среднее значение по ПФО	18,1	81,9

Согласно результатам исследований, пик роста аптечных организаций в регионах ПФО наблюдался в 2013 г. (табл. 4). При этом за период с 2005 по 2013 г. увеличение объектов розничной торговли на фармацевтическом рынке ПФО составило в среднем около 37%.

На примере отдельных регионов округа был проведен анализ изменения количественных характеристик розничного сектора в 2013–2015 гг. За данный 3-летний период общее количество аптечных организаций в ПФО незначительно сократилось – в среднем на 2,3% (табл. 5). Значительное сокращение аптечных организаций за данный период отмечено в Нижегородской области, а также в Пермском крае.

Согласно опросу экспертов региональных фармацевтических рынков ПФО, сокращение числа аптечных точек обусловлено следующими основными факторами: значительным снижени-

Таблица 3

**СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННЫХ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПФО (данные 2015 г.)**

Регион	Количество государственных аптечных организаций	Аптеки		Аптечные пункты		Аптечные киоски	
		количество	доля, %	количество	доля, %	количество	доля, %
Кировская область	245	118	48,2	121	49,3	6	2,5
Республика Башкортостан	355	159	44,8	196	55,2	–	–
Республика Марий Эл	63	28	44,4	35	55,6	–	–
Республика Мордовия	112	59	52,7	53	47,3	–	–
Республика Татарстан	243	122	50,2	121	49,8	–	–
Республика Удмуртия	141	67	47,5	74	52,5	–	–
Республика Чувашия	151	57	37,8	93	61,6	1	0,6
Нижегородская область	338	216	63,9	120	35,5	2	0,6
Оренбургская область	227	116	51,1	111	48,9	–	–
Пензенская область	5	–	–	5	100,0	–	–
Пермский край	15	15	100,0	–	–	–	–
Самарская область	109	26	23,9	83	76,1	–	–
Саратовская область	–	–	–	–	–	–	–
Ульяновская область	187	99	52,9	88	47,1	–	–
Итого по ПФО	2191	1082	49,4	1100	50,2	9	0,4

ем рентабельности аптечных организаций (в среднем до 1–2% у аптек, осуществляющих различные социальные виды фармацевтической помощи, до 3–4% – у других аптечных организаций); высокой конкуренцией в сфере розничной реализации ЛС, изделий медицинского назначения и парафармацевтической продукции; увеличением издержек обращения при осуществлении фармацевтической деятельности; снижением покупательской способности населения; перераспределением покупательских предпочтений в сторону более низкого ценового сегмента; реализацией отдельными субъектами обращения ЛС механизмов недобросовестной конкуренции (в частности, ценового демпинга).

Эксперты ПФО полагают, что сокращение числа объектов розничного сектора произошло на фоне кризисных процессов в российской экономике. Кроме того, к 2013 г. степень концентрации аптечных организаций на региональных фармацевтических рынках ПФО была необоснованно высокой. При такой конкуренции деятельность отдельных аптечных организаций стала убыточной. В результате этого 325 объектов к началу 2015 г. были закрыты.

#### Выводы

1. Изучены тенденции розничного сектора фармацевтического рынка ПФО за период 2005–2015 гг., представленного в регионах к началу 2015 г. 14 тыс. аптечных организаций.

2. В структуре аптечных организаций наибольшую долю (около 82%) занимает частный сектор; преобладают аптеки и аптечные пункты.

3. В 2013 г. на региональных фармацевтических рынках округа отмечен пик насыщения аптечными организациями. За период с 2013 по 2015 г. количество объектов розничной реализации сократилось в среднем на 2,3%.

4. Сокращение числа аптечных организаций связано

с высокой конкуренцией, сложившейся на региональных фармацевтических рынках, падением платежеспособности населения и смещением акцента покупательских предпочтений в сторону более низкого ценового сегмента лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и парафармацевтической продукции.

Таблица 4

#### ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ ЧИСЛА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОТДЕЛЬНЫХ РЕГИОНАХ ПФО С 2005 ПО 2013 г.

Регион	Количество аптечных организаций			Прирост в 2013 г. по отношению к 2005 г.	
	2005 г.	2010 г.	2013 г.	изменение в количественном выражении	изменение в %
Нижегородская область	1372	1519	2214	842	61,8
Оренбургская область	702	755	816	114	16,2
Пензенская область	691	724	757	66	9,6
Самарская область	913	1465	1580	667	73,1
Саратовская область	917	1017	1121	204	22,3
Республика Татарстан	1070	1213	1567	497	46,5
Удмуртская Республика	538	570	599	61	11,3
Ульяновская область	419	534	538	119	28,4
Чувашская Республика	417	439	482	65	15,6

Таблица 5

#### ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ХАРАКТЕРИСТИК РОЗНИЧНОГО СЕКТОРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА В РЕГИОНАХ ПФО В ПЕРИОД С 2013 ПО 2015 г.

Регион	Общее количество аптечных организаций			Изменение в 2015 г. по отношению к 2013 г.	
	2013 г.	2014 г.	2015 г.	количество	%
Кировская область	722	737	737	+15	+2,1
Нижегородская область	2214	2257	1888	-326	-14,7
Оренбургская область	816	854	883	+67	+8,2
Пензенская область	752	752	766	+14	+1,9
Пермский край	1385	1222	1219	-166	-12,0
Республика Башкортостан	2012	2022	2022	+10	+0,5
Республика Марий Эл	256	237	290	+34	+13,3
Республика Мордовия	366	375	371	+5	+1,4
Республика Татарстан	1567	1584	1584	+17	+1,1
Республика Удмуртия	599	612	635	+36	+6,0
Республика Чувашия	482	532	525	+43	+8,9
Самарская область	1580	1583	1575	-5	-0,3
Саратовская область	1121	1115	1013	-108	-9,6
Ульяновская область	538	552	577	+39	+7,2
Итого по ПФО	14410	14434	14085	-325	-2,3

ЛИТЕРАТУРА

1. Каткова А.Д., Кирщина И.А., Солонинина А.В. Обоснование роли фармацевтической помощи в развитии современного здравоохранения. Global international scientific analytical project. Режим доступа: <http://gisap.eu/ru/node/1627> (дата обращения 12.06.2015).
2. Кононова С.В., Соколова Н.Н. Актуальные аспекты фармацевтической деятельности на современном этапе. Медицинский альманах, 2007; 1: 47–49.
3. Кирщина И.А. Разработка организационных подходов к оптимизации обслуживания населения при отпуске лекарственных средств: Автореф. дис. канд. фарм. наук. Пермь, 2009; 23.
4. Лозовая Г.Ф., Бадакшанов А.Р., Ларионов М.В., Осипова И.В. Разработка комплекса маркетинговых коммуникаций для розничного сектора фармацевтического рынка. Медицинский альманах, 2010; 1: 204–206.
5. Лозовая Г.Ф., Субботин А.Г., Ивакина С.Н. Разработка модели процесса прогнозирования валовой прибыли фармацевтических организаций различных форм собственности. Медицинский альманах, 2008; 3: 45–49.
6. Лозовая К.В., Дмитриук Т.М., Лозовая Г.Ф. Организация лекарственной помощи в рамках программы государственных гарантий в Республике Башкортостан. Медицинский альманах, 2011; 6: 243–245.
7. Петрова С.В., Кононова С.В., Жукова Е.В., Чеснокова Н.Н. Значение «формулы аптеки» в аптечном бизнесе. Ремедиум, 2013; 4: 46–51.
8. Петрова С.В., Соколова Н.Н., Кононова С.В. Эффективность маркетинговых технологий на фармацевтическом рынке. Ремедиум, 2006; 5: 28–31.
9. Петрухина И.К., Ягудина Р.И., Куркин В.А. Анализ тенденций розничного сектора фармацевтического рынка Приволжского федерального округа. Известия Самарского научного центра РАН, 2014; 16 (5–2): 1018–1020.
10. Федеральный закон № 61-ФЗ от 12.04.2010 (ред. от 08.03.2015) «Об обращении лекарственных средств» (12 апреля 2010 г.). Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_176361/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_176361/)
11. Хабриев Р.У., Ягудина Р.И., Правдюк Н.Г. Оценка технологий здравоохранения. М.: МИА, 2013; 416.
12. Ягудина Р.И. Роль аптек в современной системе здравоохранения: достижения и задачи. Новая аптека, 2013; 7–3: 22–27.
13. Лоскутова Е.Е., Косова И.В., Лагуткина Т.П., Дорофеева В.В., Теодорович А.А. Экономические и социальные аспекты инновационных технологий фармацевтической деятельности. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Медицина», 2011; 3: 158–162.

Поступила 20 июня 2015 г.

CHARACTERISTICS OF THE RETAIL SECTOR OF THE PHARMACEUTICAL MARKET IN THE VOLGA FEDERAL DISTRICT

I.K. Petrukhina<sup>1</sup>, PhD; Professor R.I. Yagudina<sup>2</sup>, PhD; Professor V.A. Kurkin<sup>1</sup>, PhD

<sup>1</sup>Samara State Medical University; 89, Chapayevskaya St., Samara 443099

<sup>2</sup>I.M. Sechenov First Moscow State Medical University; 8, Trubetskaya St., Build. 2, Moscow 119991

SUMMARY

The authors analyze changes in the qualitative and quantitative parameters of the retail sector of the pharmaceutical market in the Volga Federal District in 2005–2015. They have revealed the main trends occurring on the regional pharmaceutical markets of 14 subjects of the Volga Federal Districts of the Russian Federation. In the structure of pharmaceutical institutions, the private sector makes up the largest proportion (about 82%); pharmacies and pharmacy points being prevalent. The rise in the number of pharmacy institutions peaked in the regions of the District in 2013; their decline averaged 2.3% in the period 2013 to 2015. Analysis of expert evaluations has shown that the reduction in the number of pharmacy institutions is associated with a high competition on the regional markets along with a fall in the population's purchasing capacity and a change in emphasis on shopping preferences towards the low price segment of drugs, medical and parapharmaceutical products.

**Key words:** pharmaceutical market; pharmaceutical institutions; retail sector of the pharmaceutical market; Volga Federal District; concentration of pharmaceutical institutions.

REFERENCES

1. Katkova A.D., Kirschina I. A., Soloninina A.V. Justification of the role of pharmaceutical care in the development of modern health care. Global international scientific analytical project. Access: <http://gisap.eu/ru/node/1627> (date of treatment 12.06.2015) (in Russian).
2. Kononova S.V., Sokolova N.N. Actual aspects of pharmaceutical activity at the present stage. Meditsynskiy almanach, 2007; 1: 47–49 (in Russian).
3. Kirschina I.A. Development of organizational approaches to optimization of public services dispensing: Author. Dis. cand. Pharm. Sciences. Perm, 2009; 23 (in Russian).
4. Lozovaja G.F., Badakshyanov A.R., Larionov M.V., Osipova I.V. Develop a set of marketing communications for the retail sector of the pharmaceutical market. Meditsynskiy almanach, 2010; 1: 204–206 (in Russian).
5. Lozovaja G.F., Subbotin A.G., Ivakina S.N. Development of a process model prediction of gross profit pharmaceutical companies different forms of ownership. Meditsynskiy almanach, 2008; 3: 45–49 (in Russian).
6. Lozovaja K.V., Dmitriyuk T.M., Lozovaja G. F. The organization medication assistance under the program of state guarantees of the Republic of Bashkortostan. Meditsynskiy almanac, 2011; 6: 243–245 (in Russian).
7. Petrova S.V., Kononova S.V., Zhukova E.V., Chesnokova N.N. The value «formula pharmacies» in the pharmacy business. Remedium, 2013; 4: 46–51 (in Russian).
8. Petrova S.V., Sokolova N.N., Kononova S.V. The effectiveness of marketing technologies in the pharmaceutical market. Remedium, 2006; 5: 28–31 (in Russian).
9. Petrukhina I.K., Yagudina R.I., Kurkin V.A. Analysis of trends in the retail sector of the pharmaceutical market of the Volga Federal District. Bulletin of Samara Scientific Center of the Russian Academy of Sciences, 2014; 16 (5–2): 1018–1020 (in Russian).
10. The Federal Law of 12.04.2010 N 61-FZ (ed. By 03.08.2015) «On Circulation of Medicines» (12 April 2010). Access: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_176361/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_176361/) (in Russian)
11. Khabriev R.W., Yagudina R.I., Pravdyuk N.G. Health technology assessment: a monograph. Moscow: MIA, 2013; 416 (in Russian).
12. Yagudina R.I. The role of pharmacies in the modern health care system: achievements and problems. Novaya apteka, 2013; 7–3: 22–27 (in Russian).
13. Loskutova E.E., Kosova I.V., Lagutkina T.P., Dorofeeva V.V., Teodorovich A.A. Economic and social aspects of pharmaceutical innovation activity. Bulletin of the Russian Peoples' Friendship University. A series of «Medicine», 2011; 3: 158–162 (in Russian).