

## ДИНАМИКА ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ДОМАШНЕЙ АПТЕЧКИ

**Сударенко К.В.**

*Российский университет дружбы народов,  
Кафедра управления и экономики фармации, г. Москва*

Самолечение в системе здравоохранения трактуется как обдуманное применение лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача (БЛС), с целью профилактики или лечения нарушений самочувствия и расстройства здоровья, распознаваемых самим потребителем и занимает у современного человека одну из важнейших позиций при заботе о собственном здоровье. Предпочтения потребителей при выборе лекарственных средств (ЛС) формируют ассортимент индивидуальной домашней аптечки, которому должна соответствовать оптимально подобранная ассортиментная матрица по данным группам препаратов в аптечной организации.

С целью выявления основных параметров, определяющих выбор потребителя, нами проведено исследование, как самих предпочтений по основным группам факторов (например, лекарственные средства, лекарственные формы (ЛФ), удовлетворенность от использования различных лекарственных форм и результатами лечения, и пр.), так и потребителей по социально-демографическим характеристикам для описания основной целевой аудитории. Исследование проведено социологическим методом по анкете, содержащей блок вопросов, по которым осуществлялся мониторинг ассортимента домашней аптечки потребителя на протяжении последних 15 лет, и дополненная вопросами с учетом современного видения исследуемой проблемы. В результате были выявлены качественные и количественные изменения предпочтений, в частности по ассортименту лекарственных средств, используемых для лечения различных недугов, лекарственным формам, а также поведенческим характеристикам.

Сравнительный анализ состава домашней аптечки в 1999-2009гг. позволил выявить трансформацию предпочтений потребителей при выборе БЛС, используемых в целях самолечения. Установлено, что для лечения насморка ассортимент препаратов увеличился в 2,2 раза, причем, 67,0% ЛС, которые потребитель предпочитал 10 лет назад, востребованы и сегодня. Количество препаратов для лечения кашля увеличилось в 1,2 раза, а ассортимент их обновился на 85,0%. При профилактике и лечении гриппа, а также острых респираторных заболеваний количество применяемых препаратов возросло в 1,5 раза, в то же время доля ЛС, предпочитаемых в 1999г., в ассортименте текущего года составляет лишь 5,3%. Количество препаратов, используемых для лечения простуды горла, выросло в 1,7 раза, и до сих пор 38,0% ЛС часто приобретаемых в 1999г. потребители включают в домашнюю аптечку.

Потребительские предпочтения относительно лекарственных форм, с одной стороны, сохранили основные тенденции, в соответствии с которыми в среднем 48,0% потребителей предпочитают таблетки и драже, капли - 10,0%, аэрозоли - 8,0%, в 1999г. на 3-м месте (12,0%) было использование сиропов, растворов, жидкостей. С другой стороны, наблюдаются определенные изменения в предпочтениях, связанные с распространением таких лекарственных форм, как гели, которые в 2009 г. предпочитали 7,0% потребителей и капсулы - 4,5%.

Выявлено, что потребители стали более критично относиться к оценке удобства применяемых ЛФ. Так, в 2009 г. 60,0% респондентов считали ЛФ удобной, 35,0% - очень удобной, 5% - не очень удобной, а в 1999г. большинство опрошенных (62,0%) считали приобретаемые лекарственные формы очень удобными. Одним из главных факторов, определяющих потребительское поведение, является результат лечения, которым в одинаковой степени довольны посетители аптек как в 2009г., так и 10 лет назад.

Таким образом, определены существенные изменения качественного и количественного ассортимента лекарственных средств, составляющих домашнюю аптечку, в то же время показано, что отдельные поведенческие характеристики являются довольно устойчивыми. Выявление и учет переменных и постоянных составляющих при формировании ассортимента домашней аптечки позволит оптимизировать ассортиментный портфель аптеки для качественного удовлетворения сложившихся потребностей.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.

14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 2.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.