لم يتم ادخالها الى المستودع الرقمي

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الشيخ عبدالله البدري

كلية: العلوم الصحية

قسم : الصيدلة

أثر أسعار الدواء على أداء الخدمة الطبية بمدينة عطبرة في الفترة من مايو إلى يوليو ٢٠١٦م

بحث تكميلي لنيل درجة دبلوم الصيدلة التقني

إعداد الطلاب :

١/أبوبكرإدريس إبراهيم أحمد

٢/أحمد عثمان سعيد بخيت

٣/أمنة خالد حسن الامين

٤/مأب هاشم حمدتو عبد القادر

٥/ريان محمد السر محمد عوض الله

٦/ وصال بريمة أحمد اسماعيل

٧/ إبراهيم عربي محمد عربي

٨/ أضواء الشفيع عبد المطلب مرسال

٩/ الصادق الطيب النور علي

١٠/ محمد عبد الله جبريل الخضر

١١/ هيفاء عمر محمد أحمد

إشراف : د. نادر حسن بابكر

اغسطس ٢٠١٦م

الاستهلال

بسم الله الرحمن الرحيم

(اللَّهُ نُورُ السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضِ مَثَلُ نُورِهِ كَمِشْكَاةٍ فِيهَا مِصْبَاحٌ الْمِصْبَاحُ فِي زُجَاجَةٍ الزُّجَاجَةُ كَأَنَّهَا كَوْكَبٌ دُرِّيٌّ يُوقَدُ مِنْ شَجَرَةٍ مُبَارَكَةٍ زَيْتُونَةٍ لَا شَرْقِيَّةٍ وَلَا غَرْبِيَّةٍ يَكَادُ زَيْتُهَا يُضِيءُ وَلَوْ لَمْ تَمْسَسْهُ نَارٌ نُورٌ عَلَى نُورٍ يَهْدِي اللَّهُ لِنُورِهِ مَنْ يَشَاءُ وَيَضْرِبُ اللَّهُ الْأَمْثَالَ لِلنَّاسِ وَاللَّهُ بِكُلِّ شَيْءٍ عَلِيمٌ)

صدق الله العظيم

[سورة النور:٣٥]

الاهداء

إلى من أتبع الأيام فناءا و زهدا كي ما يضئ لي
دروب العلم والمعرفة

ابائنا الاعزاء

الى من أوجب الله تعالى برها والإحسان إليها ، يا
من جعل الله تعالى جنات الخلد تحت قدميها

امهاتنا العزيزات

إلى من أشد بهم أزري فكانوا خير سندا لي وعونا

إخواننا وأخواتنا

إلي من علموني معنى الصدق والوفاء بالعهد و
إحترام الكلم

أصدقائنا وصديقاتنا

وبكم جميعا أهدى هذا العمل المتواضع الى حاملى
مهنة الرسل معلمي الأجيال

أساتذتنا و أستاذاتنا

شكر وعرفان

بأي لغة أشكركم وبأي نثر أثني عليكم
فقد عجز قلمي وضاعت مني الفصاحة
فلكم من التحية أجزلها والمحبة اصرفها

الي أسرة الجامعة

كلمة شكر وعرفان سطرتها لكم
الى الذين مهدو لنا طريق العلم والمعرفة

الى جميع أساتذتنا الأفاضل
لكل مبدع إنجاز ولكل شكر قصيدة و لكل مقام مقال و لكل نجاح شكر وتقدير فجزيل الشكر نهديك ورب العرش يحميك

د. نادر حسن بابكر

محتويات البحث

الاية	I
الإهـــداء	II
شكر وعرفان	III
محتويات البحث	IV
قائمة الجداول	V
قائمة الاشكال	VI
ملخص البحث	VII
Abstract	VIII
الفصل الأول : المقدمة	١ -٦
الفصل الثاني : أدبيات البحث	٧-٨
الفصل الثالث : منهجية البحث	٩
الفصل الرابع : النتائج	١٠-٢٣
الفصل الخامس: مناقشة النتائج	٢٤
التوصيات	٢٥
الخاتمة	٢٦
الفصل السادس: المراجع	٢٧
الملاحق	٢٨-٢٩

الجداول والأشكال

الجداول

جدول رقم (١) يوضح عدد الصيادلة الذين إستهدفهم الإستبيان .....(١٠)
جدول رقم (٢) يوضح عدد سنوات المهنة للكادر الصيدلى العامل.....(١١)
جدول رقم (٢)يوضح مستوى تأهيل للكادر العامل.....(١٢)
جدول رقم (٤) يوضح عدد الأشخاص الذين يعتقدون أنه كلما زاد سعر الدواء زادت فعاليته.....(١٣)
جدول رقم (٥) يوضح الشخص الذى يقوم بالتسعير داخل الصيدلية .....(١٤)
جدول رقم (٦) يوضح أثر إنخفاض أسعارالأدوية المصنعة محلياً على نسبة الشراء .....(١٥)
جدول رقم (٧) يوضح مدى تأثير الأسعار في جعل الأدوية متاحة على جميع طبقات المجتمع .....(١٦)
جدول رقم (٨) يوضح مدى فعالية خدمة التأمين الصحى في تخفض أسعار الدواء .....(١٧)
جدول رقم (٩) يوضح نسبة إلتزام الصيدليات المعنية بالدراسة بالنسبة المقررة للربح في الدواء .....(١٨)
جدول رقم (١٠) يوضح نسبة إلتزام الصيدليات الأخرى بإضافة النسبة المقررة للربح في الدواء.....(١٩)
جدول رقم (١١) يوضح إلتزام المريض بشراء كل الأدوية الموصوفة له خلال الفترة العلاجية .....(٢٠)
جدول رقم (١٢) يوضح تأثير إرتفاع الأدوية على تناول المريض للجرعة المقررة له.....(٢١)
جدول رقم (١٣) يوضح نسبة لجوء المرضى للتداوى بالأعشاب نسبة لإرتفاع أسعار الدواء حسب إعتقاد الكادرالصيدلى.....(٢٢)
جدول رقم (١٤) يوضح مدى فعالية الرقابة في عملية ضبط تسعير الأدوية .....(٢٣)

الاشكال

شكل رقم (١) يوضح عدد الصيادلة الذين إستهدفهم الإستبيان .....(١٠)

شكل رقم (٢) يوضح عدد المهنة للكادر الصيدلي العامل.....(١١)

شكل رقم (٣) يوضح مستوى تأهيل الكادر العامل.....(١٢)

شكل رقم(٤) يوضح عدد الأشخاص الذين يعتقدون أنه كلما زاد سعر الدواء زادت فعاليته.....(١٣)

شكل رقم (٥) يوضح الشخص الذى يقوم بالتسعير داخل الصيدلية .....(١٤)

شكل رقم (٦) أثر إنخفاض أسعار الأدوية المصنعة محلياً على نسبة الشراء..... (١٥)

شكل رقم(٧) يوضح مدى تأثير الأسعار في جعل الادوية متاحة على جميع طبقات المجتمع..... (١٦)

شكل رقم (٨) يوضح مدى فعالية خدمة التأمين الصحي في تخفيض أسعار الدواء ..... (١٧)

شكل رقم (٩) يوضح نسبة التزام الصيدليات المعنية بالدراسة بالنسبة المقررة للربح في الدواء .....(١٨)

شكل رقم (١٠) يوضح نسبة التزام الصيدليات الأخرى بإضافة النسبة المقررة للربح في الدواء..... (١٩)

شكل رقم(١١) يوضح التزام المريض بشراء كل الأدوية الموصوفة له خلال الفترة العلاجية..... (٢٠)

شكل رقم(١٢) يوضح تأثير إرتفاع الأدوية على تناول المرضى للجرعة المقررة لهم..... (٢١)

شكل رقم(١٣) يوضح نسبة لجوء المرضى للتدواي بالأعشاب نسبة لإرتفاع أسعار الدواء حسب اعتقاد الكادر الصيدلي..... (٢٢)

شكل رقم (١٤) يوضح مدى فعالية الرقابة في عملية ضبط تسعير الأدوية.....(٢٣)

ملخص البحث

التسعير هو تحديد سعر البيع وهو يؤثر على المركز التنافسى للمشروع و نصيبه من السوق وبالتالي يؤثر على الارباح التى يمكن تحقيقها . وعلى القائم بدراسة الجدوى التسويقية ضروره الإهتمام بدراسة العلاقة بين السعر والطلب ودراسة التغيرات التى طرأت على أسعار المنافسين كنتيجة لوجود منتجين جدد بنفس السلعة او بديل لها فى السوق ، او اى إختلاف فى سعر المادة الأولية المستخدمة فى هذه السلع .

الهدف العام للدراسة التعرف على تأثير أسعار الأدوية على أداء الخدمة الطبية من وجهة نظر العاملين في صيدليات المجتمع بمدينة عطبرة و تم ذلك عن طريق معرفة تأهيل الكوادر العاملة و مدى رضى المستفيد من الخدمات الطبية المقدمة لهم.

وتم إستخدام الدراسة الوصفية عن طريق الإستبيان ، وإستهدفت الدراسة عينة من العاملين في صيدليات المجتمع بمدينة عطبرة ، و قد تم اختيار ٥٠ عينة عشوائيا وتم تحليل وصفي كامل لهذه البيانات لمعرفة كل الأهداف المطلوبة بواسطة برنامج إكسل ٢٠٠٧ .

وأتضح من خلال الدراسة التي أجريت بصيدليات المجتمع بمدينة عطبرة النتائج التالية :- أن مستوى تأهيل الكوادر العاملة من حيث المستوى التعليمي كان على النحو التالي ٤٨% من الكوادر العاملة بكلاريوس ، ٤٤% دبلوم ، ٦% ماجستير ، و ٢% دكتوراه ، وتكاد تكون نسبة الدبلوم مقاربة البكلاريوس .

ومما تم التوصل اليه أيضاً أن التأمين الصحى يخدم المريض بنسبة ٧٨% من ناحية تخفيض الأسعار ؛مما يؤكد دوره الفعال في تخفيض أسعار بعض الأدوية و رضى المستفيد بالإضافة الى دور الخدمة المقدمة لهم وقلة التكلفة الدوائية .

وايضا أظهرت الدراسة غياب بعض الأدوية الضرورية من خدمة التأمين الصحي .وأظهرت الدراسة عدم إلتزام بعض الصيدليات بإضافة النسبة المقررة للأرباح مما يؤدي للتباين في أسعار الأدوية بين الصيدليات .

وبناء على ذلك لا بد من التوسع في أدوية التأمين الصحي وضروره تأهيل وتدريب الكوادر العاملة في كل المجالات المتعلقة في الخدمة الصيدلانية و ان تلتزم الصيدليات بإضافة النسبة المقررة للأرباح وأن يكون للرقابة الدور الكافي والفعال في عملية ضبط وتسعير الأدوية

Abstract

Pricing is to determine the sales price and this itself also affect on the competition centre for the project and its share in market and on profit the can be obtained.

The researcher who have visibility study on changes that happened to price competitor according to new producers in market to the same products , or any changes in raw materials prices.

The main target of this research is to have knowledge about the prices affects in medical services in pharmacies in Atbara City and done after have background about the medical posts and its affect upon patients and their pleasure about the medical services they have.

The researcher used the description study through questionnaire in pharmacies and the questionnaires people are about (50) samples randomly and had analyses to know all the targets by Excel program 2007.

And the researcher have the following findings :

- Bachelor degree are 48%
- Master Degree are 44%
- Doctorate degree are 2%
- Diploma percentage approximately equal to bachelor degree.
- The medical insurance give service to patients 87% in price deducting, so this reflect its effective role in medicines price.
- The research also illustrate the some medicine is not involved in medical insurance.
- so it is important to have more studies in medical insurance medicines and pharmacies must add decided percentage and medicines must have supervision up them.

الفصل الأول

المقدمة

لقد أهملت سياسة الأسعار فترة طويلة من الزمن حتي أن بعض الباحثين إستبعدو دراسة الأسعار من المزيج التسويقي (المنتج، السعر، الترويج ، التوزيع) رغم ان كثير من رجال التسويق يعرفون تماما ان تحديد السعر عملية علي غاية من الأهمية وهي عملية صعبة وشاقة لأنه لا يكفي تحديد السعر مرة واحدة وإنما يجب إجراء نوع من التحليل لمجموعة من العوامل الهامة على نحو يمكن معه الوصول الي عدة أسعار يجري إختبارها قبل الوصول الي السعر النهائي .

ويعد نجاح الشركات المنتجة في حصولها علي الإيرادات التي تجعلها قادرة علي الإستمرار ، ولعل الشيء الذي يحدد عمق وبعد هذه الإيرادات هي الأسعار التي تتعامل بها .

ومن هنا نجد ان أحد المسؤوليات الرئيسية لإدارة التسويق هي تحديد الأسعار للمنتجات أو خطوط المنتجات في إطار إستراتيجيات التسعير وتستطيع من خلالها التنبؤ بقوة السوق مثل الطلب ، وتصرفات المنافسين، الظروف الإقتصادية ، المناخ القانوني والتشريعي ، وكل هذا يؤكد أن السعر يمثل أحد المحددات المؤثرة في أرباح الشركات في الأجل الطويل و بالتالي كان لمديري التسويق ان يولو الإهتمام الكبير للسعر خاصة في الشركات التي تقوم بإنتاج سلع وخدمات استهلاكية وصناعية ودوائية .

وبالمقابل علي المستوي الدولي أصبح السعر يمثل الإهتمام المسيطر علي تصرفات وقرارات الشركات عند بناء وتصميم مزيجها التسويقي الأمر الذي أدي بإدارة التسويق في هذه الشركات إلى تبني إستراتيجيات جديدة وديناميكية في التسعير للتعامل مع الأسواق الدولية .

كما أن دراسة الوضع التنافسي للسوق يسمح بهامش يتسع او يضيق من الحرية في رسم سياسة الأسعار المستقلة لأن سياسة الأسعار تتأثر بالمنافسة التي تختلف بإختلاف الظروف الإقتصادية ، ونتيجة لهذه الأهمية القصوى لعملية التسعير يعتبر السعر من أهم المؤثرات علي أداء الخدمة في كل مجالات الخدمات وفي هذا البحث ندرس أثر أسعار الادوية علي أداء الخدمة الطبية في مدينة عطبرة من وجهة نظر العاملين في صيدليات المجتمع .(١)

أبرز العوامل التى تؤثر في تسعير الدواء الأتى :

- ✓ عوامل الطلب
- ✓ عوامل العرض
- ✓ عوامل البيئة

عوامل الطلب :تشمل خواص الدواء من حيث مدى قبوله وفعاليته ،وغياب التأثيرات الجانبية ، وأيضا إستخدام الدواء من قبل شركات التأمين .وأما بالنسبة لعوامل العرض ،عدد وأنواع الشركات المنافسة ،ومصادر المواد الأولية وتكاليفها ، وكذلك إشراف الوكالات المتخصصة على الإنتاج والرقابة على النوعية ،وهنالك أيضا عوامل بيئية وتشمل حجم ومستوى

المعيشة الإقتصادى ، نسبة الدخل المرفق على الرعاية الصحية وتعليمات الإستيراد ،والتصديروالتحويل الخارجى.

خطوات تطوير استراتجية التسعير :-

- وضع الأهداف
- وضع سياسة تسعيرية عريضة
- إختيار إستراتيجية سعرية
- إجراء تعديلات سعرية

- بعد تنفيذ الإستراتيجية السعرية ينبغي إحداث بعض المتغيرات عليها من حين لآخر في ضوء المتغيرات التي تطرأ على التكاليف وبالإمكان مقارنة تكلفة العلاج بالعقار وهذا ما فعلته شركة (Smith Klin) الدوائية عندما طرحت منتجها المعروف بإسم (Tagamet) لعلاج قرحه المعدة قامت بتسعير دوائها استناداً على الأعراض الجانبية للدواء وشركات أخرى تلجأ الى تسعير أدويتها بهامش إضافي (تكلفة أعلى) على إعتبار أنها ذات تأثيرات جانبية ضئيلة تبرر هذه الزيادة في السعر ، والمريض يرى أنها تحمل أسعار منصفة لأن التأثيرات الجانبية في الأدوية أخرى أقل تقبلاً للمرضى.

الخيارات الإستراتيجية هنا هي ثلاثة:-

- ✓ الإبقاء على السعر دون تغير
- ✓ تخفيض السعر
- ✓ رفع السعر(٢)

تكـــاليف إســـتيراد الأدويـــة والمستحضـــرات الصـــيدلانية :يقصـــد بهـــا مجموعـــة النفقات الاتية:- أجرة نقلهـا الـى مينـاء الوصـول فـى الدولـة ،قيمـة التـأمين عـن السلعة، قيمة الرسـوم الجمركيـة ،مصـاريف التفريـغ عـدا مـا تعلـق منهـا بمقابـل الأرضية .(٣)

منطقة الدراسة

مدينة عطبرة : -

تقع مدينة عطبرة في ولاية نهر النيل على إرتفاع ٣٥٠م فوق سطح البحر تبعد عن العاصمة الخرطوم بحوالي ٣١٠ كلم (١٩٣،٥ ميل) وعن مدينة الدامر حاضرة ولاية نهر النيل ١٠ كلم (٦,٢ ميل) .

وعن ميناء بور تسودان في الغرب (٦١١ كلم) وجنوبا عن وادي حلفا بحوالي (٤٧٤ كلم).

تعتبر مدينة عطبرة مركزا صناعيا ونقطة إتصال بارزة تربط شمال السودان بشرقه وهي واحدة من مدنه الكبيرة وتعرف بمدينة الحديد والنار حيث توجد بها رئاسة سكك حديد السودان وأهم و أكبر منشئاتها الصناعية والإدارية كما ترتبط بخلة تاريخية نضالية ضد الأستعمار وكانت مهدا للحركة النقابية في السودان عطبرة مدينة مقترن عندها نهر عطبرة تماما كما الخرطوم حيث يلتقي العطبراوي بنهر النيل قبل ان يتجه بعدها النيل إلي مصر ليصب في البحر الأبيض المتوسط

تحتوي المدينة علي عدد من المستشفيات وتشمل :-

- مستشفي عطبرة التعليمي
- عطبرة الطبي (خاص)
- مستشفى السلام (جامعي)
- مستشفى الشرطة (وحدة نظامية)
- السلاح الطبي (وحدة نظامية)
- مستشفى الفاضلاب (ريفي) (٤)

- **مشكلة البحث : -**

يرى الباحثون أن هنالك كثير من المرضى بمدينه عطبرة لايلتزمون بشراء كل الادوية الموصوفة لهم خلال الفترة العلاجية المقررة لهم من قبل الطبيب ومما تبين أن المشكلة تتمثل في إرتفاع وتباين أسعار الادوية فى صيدليات المجتمع المختلفة .

الهدف العام :-

يتمثل الهدف الرئيسي في التعرف على تأثير أسعار الأدوية على درجة اداء الخدمة الطبية من وجهة نظر العاملين بصيدليات المجتمع في مدينة عطبرة.

الأهداف الخاصة :-

- معرفة توافق الأسعار مع المنافع المتوقعة والمتحققة لدى المواطن .
- معرفة سياسة التسعير المتبعة من قبل شركات الأدوية في تسعير الدواء.
- الوقوف على مدى قناعة الإدارة العليا بأهمية التسعير و إتباع إستراتيجياته.
- مدى وجود فروقات في الأسعار بين صيدليات المجتمع و أثرها على إتخاذ قرار الشراء .
- تقديم مجموعة من المقترحات والتوصيات حول سياسة التسعير المتبعة لدى شركات الأدوية والتي من شأنها أن تخدم القطاع الصحي .
- معرفة إدراك وإستجابة شركات الأدوية للتغير في الأسعار ومدى تأثر المواطن بذلك .

الفصل الثاني

الدراسات السابقة

وفى هذا الفصل تم التطرق إلى دراسة اجريت فى الجامعة الإسلامية بغزة فى عام ٢٠١٠م وكانت بعنوان تأثير الاسعار على درجة حساسية الزبائن من وجهة نظر العاملين فى صيدليات غزة .وقد هدفت الدراسة للتعرف على تأثير اسعار شركات الأدوية على درجة حساسية الزبائن ومعرفة سياسات التسعير المتبعة فى تلك الشركات ومدى وجود فرقات بين مفردات العينة حول العوامل المؤثرة على حساسية الزبائن وتمثل مجتمع الدراسة فى كافة صيدليات محافظ غزة ((عملاء شركات الأدوية)) واستخدم الباحث اسلوب الحصر الشامل بحيث تمثل عينة الدراسة كافة صيدليات محافظة غزة وتم توزيع ١٧٩ استبانة على موظفي ومدراء صيدلبات محافظة غزة.

- وخلصت الدراسة الى أن اهم عامل تعتمده شركات الأدوية عند اخذها العوامل المؤثرة على درجة حساسية الزبائن هو عامل العلاقة بين جودة الدواء وسعرة المقرر من قبل شركات الأدوية ويليه عامن القيمة الفريدة للدواء كما توصلت الدراسة الى ان هنالك قصور وضعف فى أستجابة شركات الأدوية وتوقعات الزبائن للأسعار كما توصلت لأهمال الشركات للتنويع في السياسات التسعيرية والتى قد تلعب دوراً هاماً فى حساسية الزبائن للأسعار كسياسة تخفيض اسعار الأدوية كلما زاد الطلب عليها.

وقد خرجت الدراسة بعدة توصيات اهمها:

- إعطاء أهمية للإدارة القائمة على عملية التسعير فى شركات الادوية والعمل على دعمها وتحسين قدرتها على التعامل مع العوامل المؤثرة فى درجة حساسية الزبائن ، أنطلاقاً من كون للأسعار أهمية كبرى فى المزيج التسويقى .
- تعزيز قناعة شركات الأدوية لأهمية شهرة الدواء حيث أن نجاح أى شركة يكون في تكوين سمعة ممتازة بعلامتها التجارية مما يزيد من ثقة الزبائن لمنتجات الشركة.
- الدقة والتنويع في إختيار سياسة التسعير المعتمدة من قبل الشركات بما يمكنها من التجاوب السريع مع رد فعل المستهلك اتجاه السعر ، وأن تكون سياسة التسعير قادرة على المنافسة في حالة إضطروا لإعطاء خصومات .
- وضع ضوابط لعملية التسعير في الشركات حتى لا يؤثر على اداء الخدمات الطبية المقدمة للزبائن. (٥)

الفصل الثالث :-

طريقة إجراء الدراسة (منهجية البحث)

نوع الدراسة :-

دراسة وصفية **descriptive cross- sectional**

مكان وزمن الدراسة:-

تمت هذه الدراسة بولاية نهر النيل بمدينة عطبرة فى مايو ٢٠١٦م

المستهدفون فى الدراسة :-

الصيادلة بولاية نهر النيل في مدينة عطبرة

حجم العينة :-

تم إختيار ٥٠ عينة عشوائية مقسمة على صيدليات المجتمع

تحديد العينة :-

تم جمع العينة المحددة لكل صيدلية عشوائياً وذلك بالصيدليات المستهدفة في الدراسة .

طريقة عمل البيانات :-

تم عمل إستبيان (ملحق)

تم توزيع الإستبيان بواسطة الباحثين عن طريق المقابلة الشخصية .

تحليل البيانات :-

تم تحليل العينة بواسطة برنامج اكسل ٢٠٠٧.

الفصل الرابع

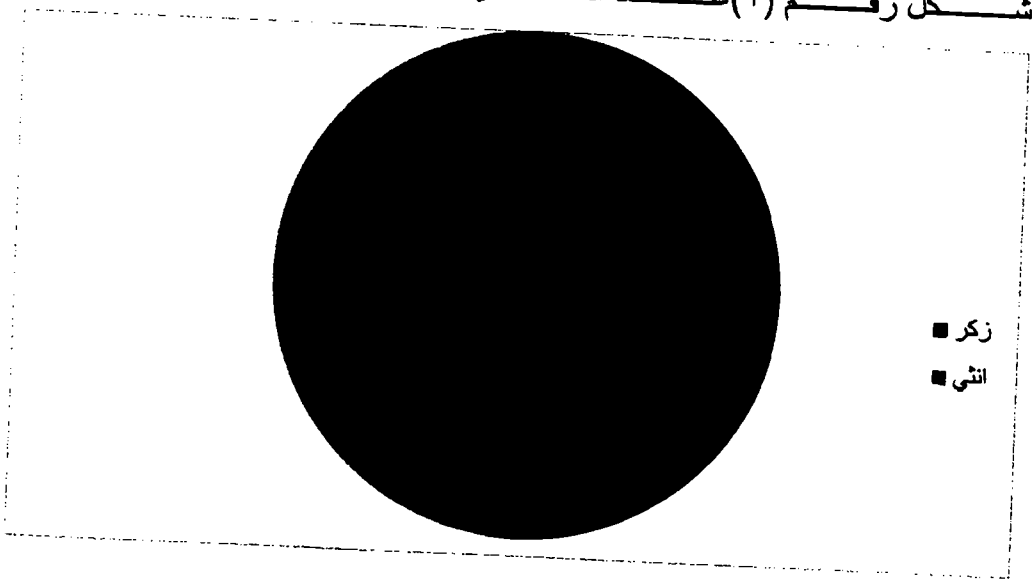
النتائج

تـم تحليـل كـل البيانـات التـي تـم جمعهـا وتـم الحصـول علـى النتـائج التالية:-

جدول (١) عدد الصيادلة الذين إستهدفهم الإستبيان

النوع	العدد	النسبة
ذكر	٢٦	%٥٢
انثي	٢٤	%٤٨
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

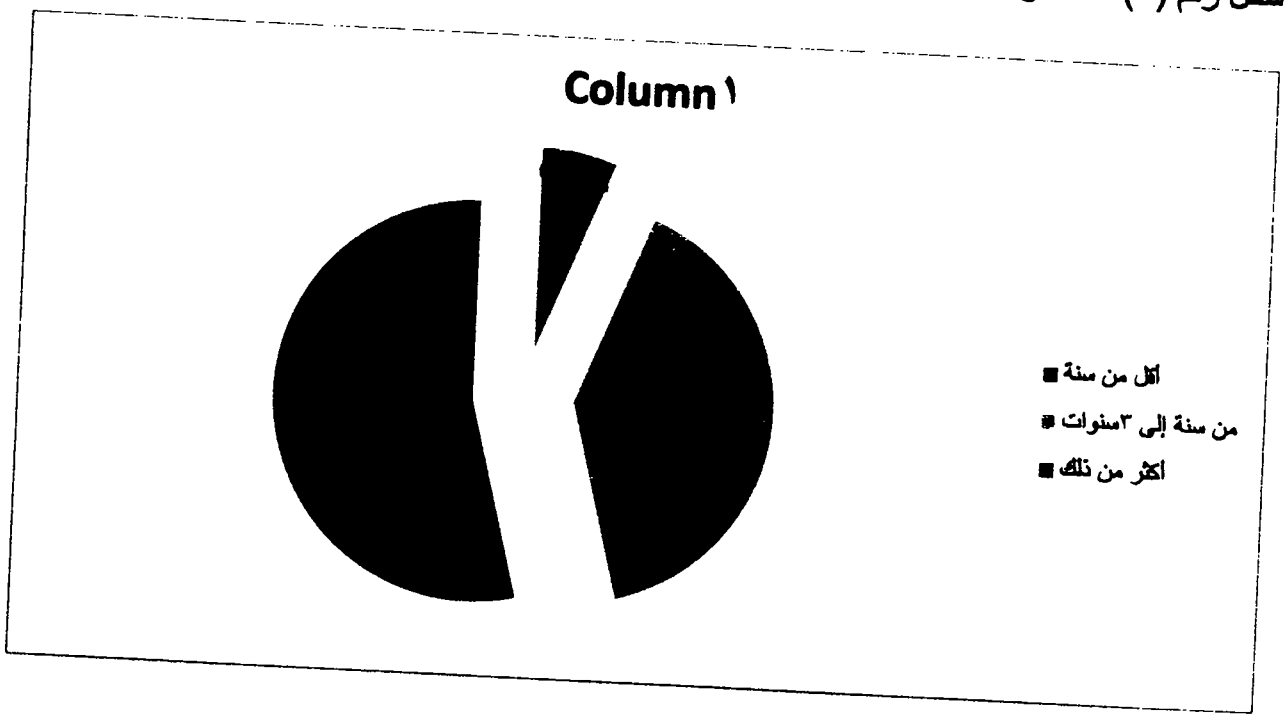
شـكل رقـم (١)عـدد الصـيادلة الـذين إسـتهدفهم الإسـتبيان



جدول رقم(٢) عدد سنوات ممارسة المهنة للكادر الصيدلى العامل

عدد سنوات ممارسة المهنة	العدد	النسبة
أقل من سنة	٣	%٦
من سنة إلى ٣سنوات	٢٠	%٤٠
أكثر من ذلك	٢٧	%٥٤

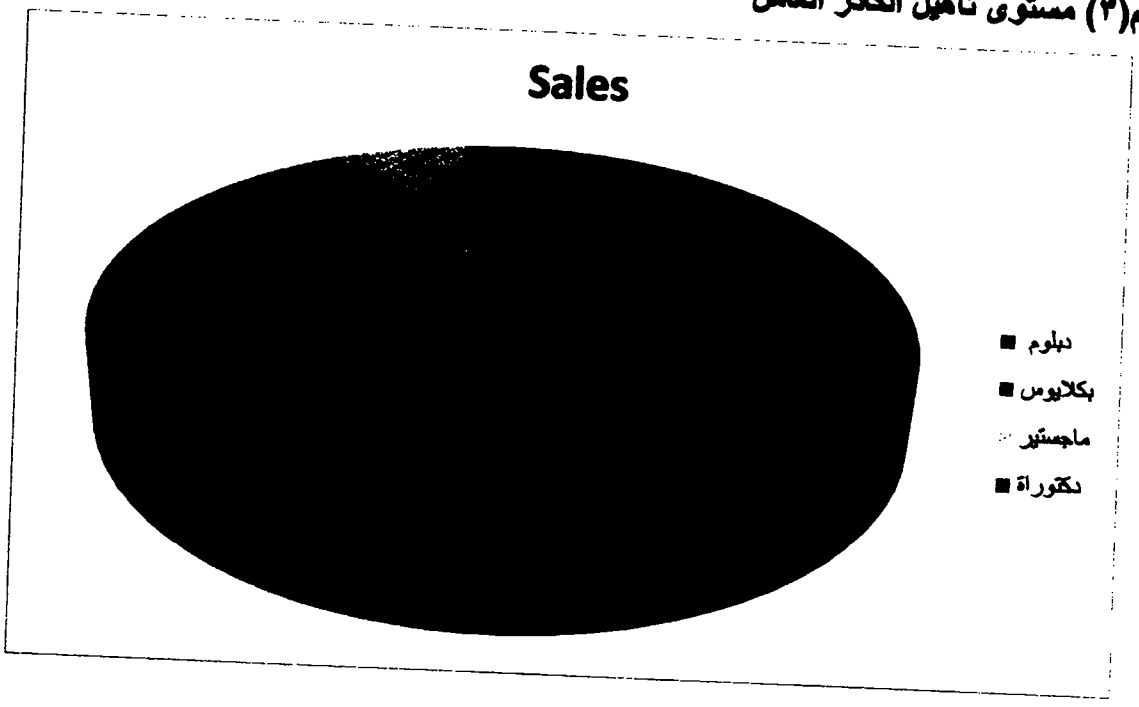
شكل رقم (٢)عدد سنوات ممارسة المهنة للكادر الصيدلي العامل



جدول رقم (٣) مستوى تأهيل الكادر العامل

المستوي التعليمي	العدد	السنة
دبلوم	٢٢	%٤٤
بكلاريوس	٢٤	%٤٨
ماجستير	٣	%٦
دكتوراه	١	%٢
العدد الكلي	٥٠	%٥٠

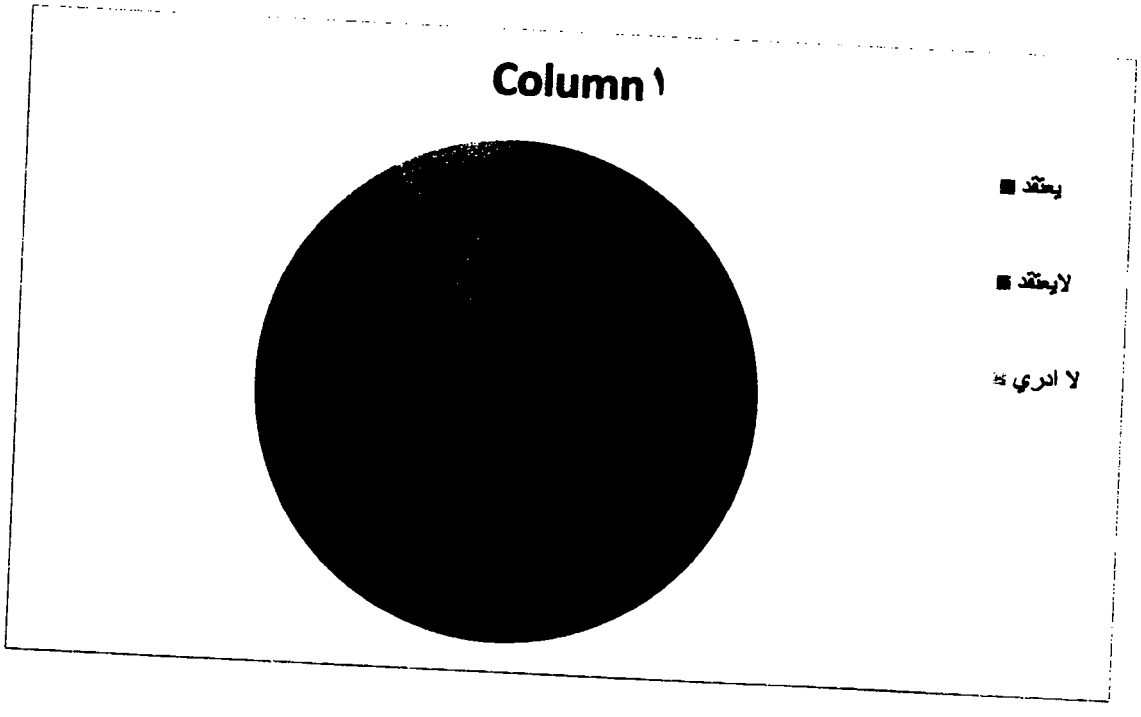
شكل رقم(٣) مستوى تأهيل الكادر العامل



جـــدول رقـــم (٤)عـــدد الاشـــخاص الـــذين يعتقـــدون أنـــه كلمـــا زاد ســـعر الـــدواء زادت فعاليته

يعتقد	٤١	%٨٢
لايعتقد	٥	%١٠
لاادري	٤	%٨
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

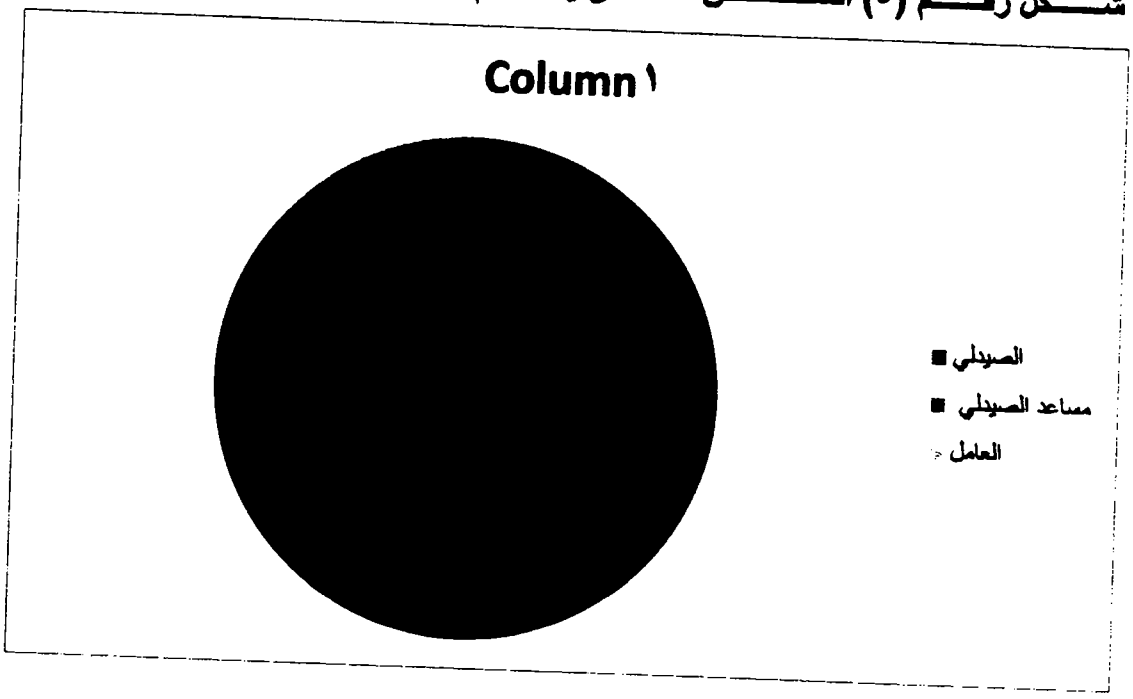
شـــكل رقـــم (٤) الاشـــخاص الـــذين يعتقـــدون أنـــه كلمـــا زاد ســـعر الـــدواء زادت فعاليته



جدول رقم (٥)الشخص الذى يقوم بالتسعير داخل الصيدلية

الشخص المسعر	العدد	النسبة
الصيدلي	٤٣	%٨٦
مساعد الصيدلي	٧	%١٤
العامل	صفر	صفر%

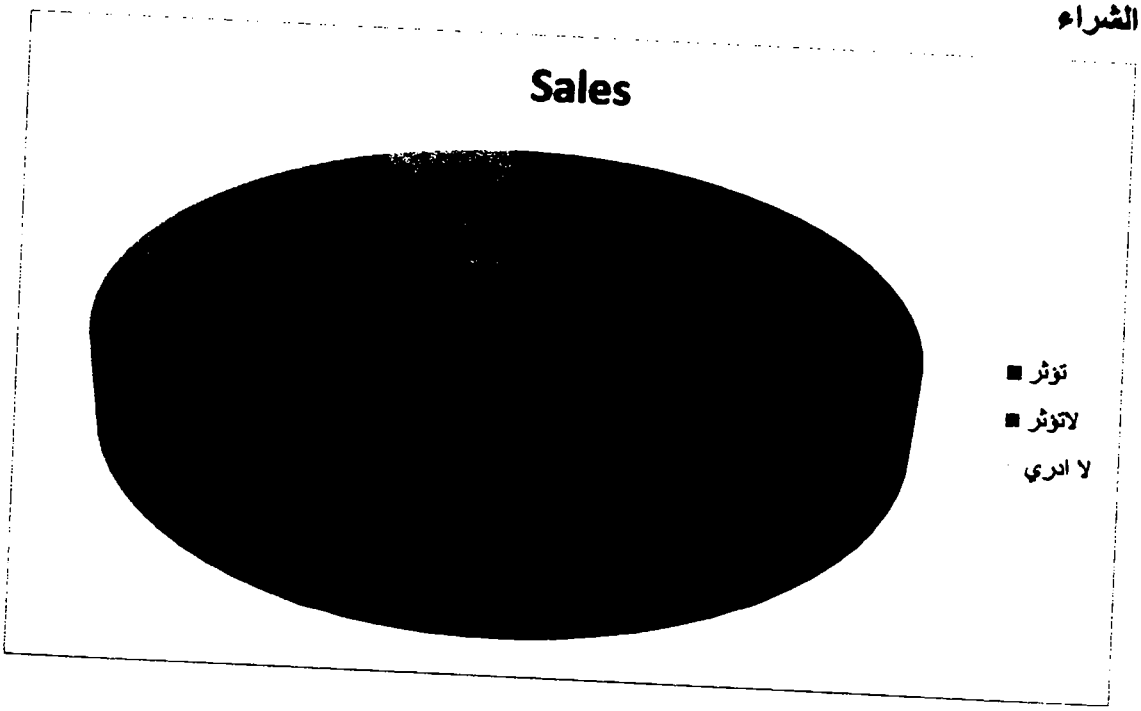
شـــكل رقـــم (٥) الشـــخص الـــذى يقـــوم بالتســـعير داخـــل الصـــيدلية



جـــدول رقـــم (٦) أثـــر إنخفـــاض أســـعار الأدويـــة المصـــنعة محليـــاً علـــى نســـبة الشراء

تؤثر	٢٩	%٥٨
لاتؤثر	١٨	%٣٦
لا ادري	٣	%٦
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

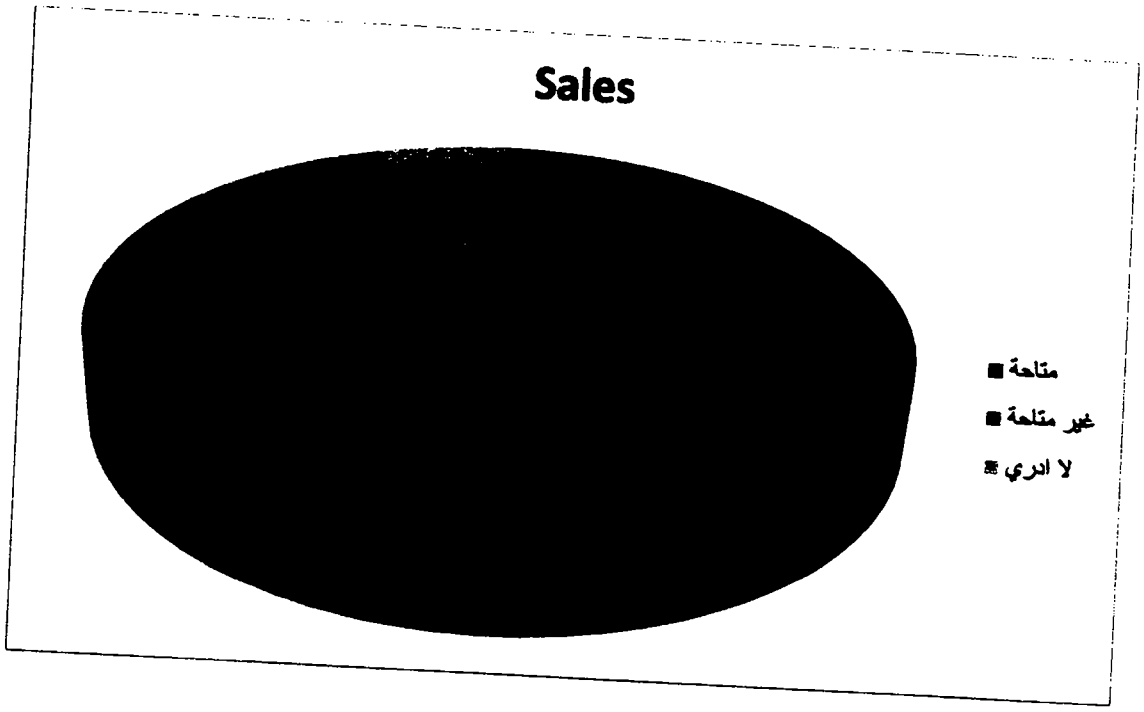
شـــكل رقـــم (٦) أثـــر إنخفـــاض أســـعار الأدويـــة المصـــنعة محليـــاً علـــى نســـبة الشراء



جـدول رقـم (٧) مـدى تـأثير الأسـعار فـي جعـل الادويـة متاحـة علـى جميـع طبقات المجتمع

متاحة	١٦	%٣٢
غير متاحة	٣١	%٦٢
لا ادري	٣	%٦
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

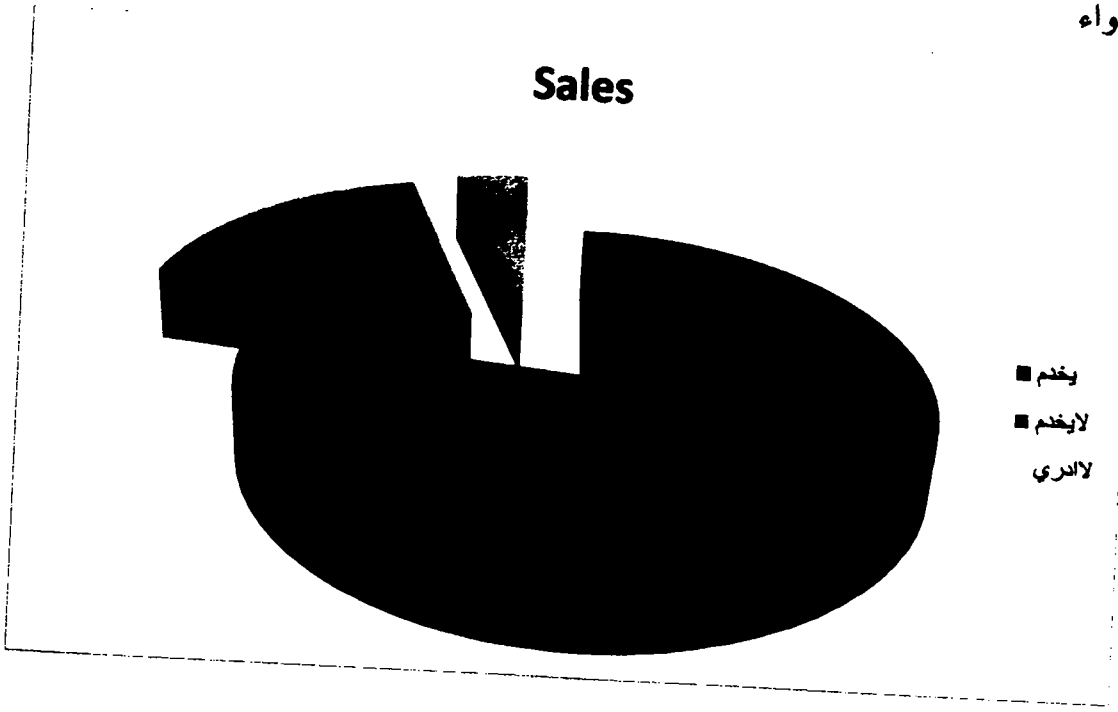
شـكل رقـم(٧) مـدى تـأثير الأسـعار فـي جعـل الأدويـة متاحـة علـى جميـع طبقـات المجتمع



جـدول رقـم (٨)مـدى فعاليـة خدمـة التـأمين الصـحى فـى تخفـيض اسـعار الدواء

يخدم	٣٩	%٧٨
لايخدم	٩	%١٨
لاادري	٢	%٤
العدد الكلى الكلي	٥٠	%١٠٠

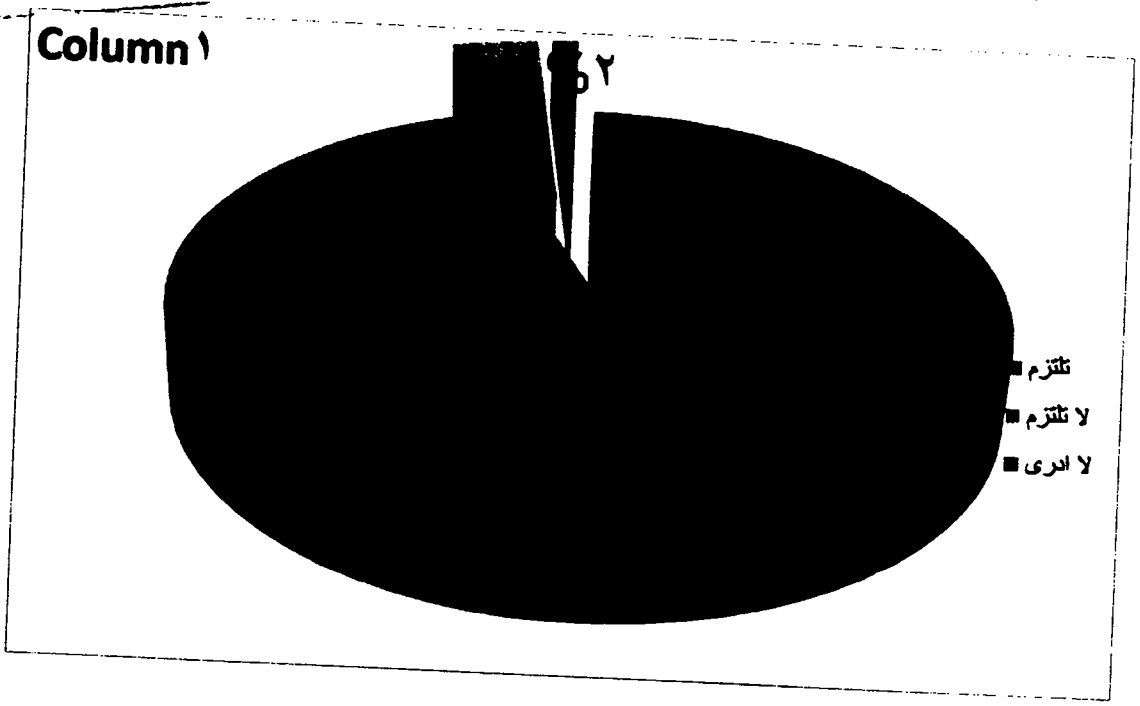
شـكل رقـم (٨) مـدى فعاليـة خدمـة التـأمين الصـحى فـى تخفـيض أسـعار الدواء



جـــدول رقـــم(٩)نســـبة التـــزام الصـــيدليات المعنيـــة بالدراســـة بالنســـبة المقررة للربح فى الدواء

تلتزم	٤٧	%٩٤
لاتلتزم	٢	%٤
لاادري	١	%٢
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

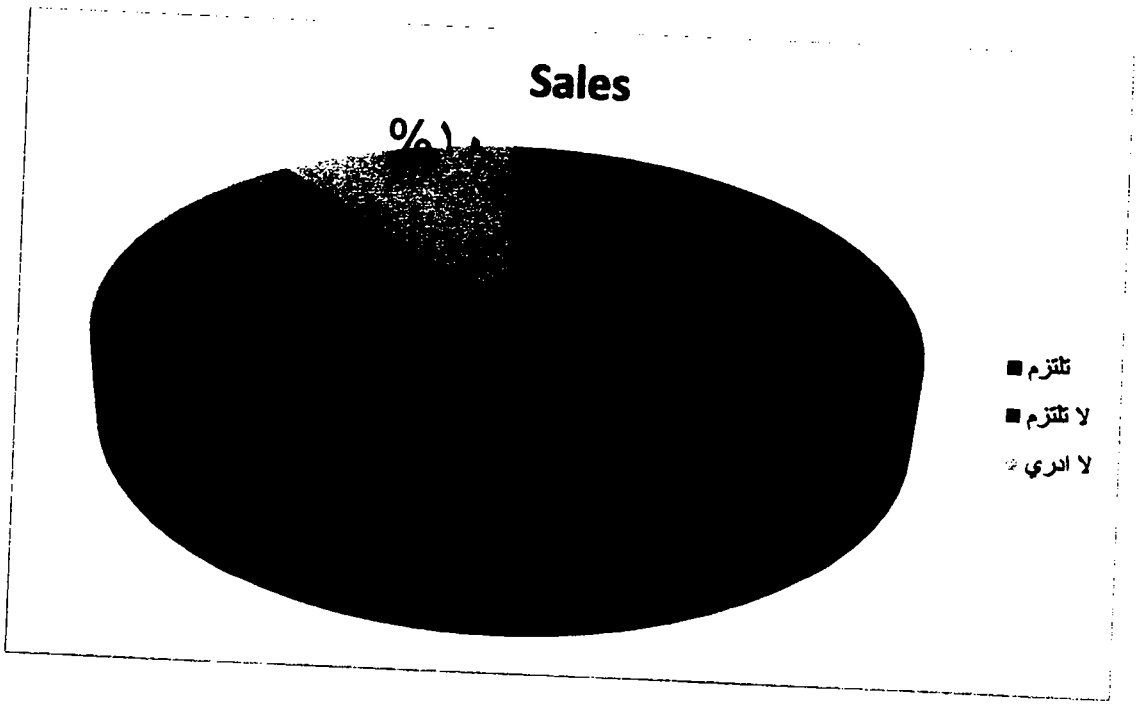
شكل رقم (٩) يوضح نسبة التزام الصيدليات تحت الدراسة



جـدول رقـم(١٠) نسـبة التـزام الصـيدليات الاخـرى بإضـافة النسـبة المقـررة فـى الربح في الدوء

تلتزم	١٤	%٢٨
لاتلتزم	٥	%١٠
لاادري	٣١	%٦٢
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

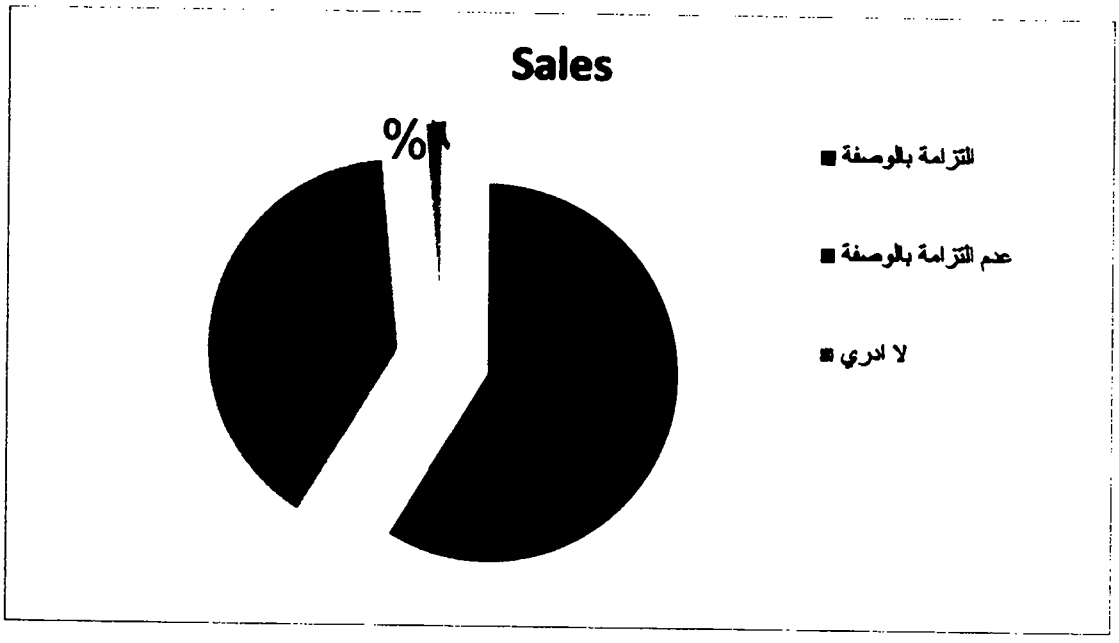
شـكل رقـم (١٠)التـزام الصـيدليات الاخـرى بإضـافة النسـبة المقـررة فـى الربح في الدوء .



جـدول رقـم (١١) التـزام المـريض بشـراء كـل الادويـة الموصـوفة لـه خـلال الفترة العلاجية

التزامه بالوصفة	٢٨	%٥٦
عـدم التزامـه بشـراء الوصفة	١٩	%٣٨
لاادري	٣	%٦
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

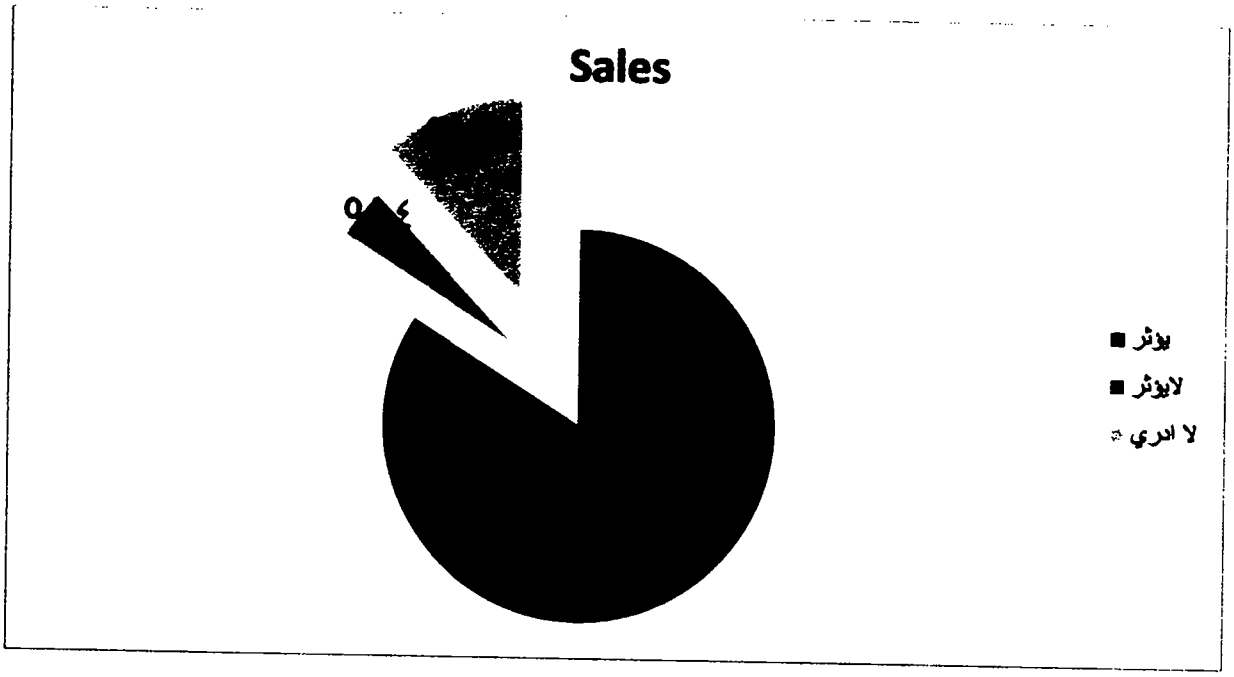
شـكل رقـم (١١) التـزام المـريض بشـراء كـل الادويـة الموصـوفة لـه خـلال الفتـرة العلاجية



جـــدول رقـــم(١٢) تـــأثير إرتفـــاع الادويـــة علـــى تنـــاول المرضـــى للجرعـــة المقررة له

يؤثر	٤٢	%٨٤
لايؤثر	٢	%٤
لاادري	٦	%١٢
العدد الكلى	٥٠	%١٠٠

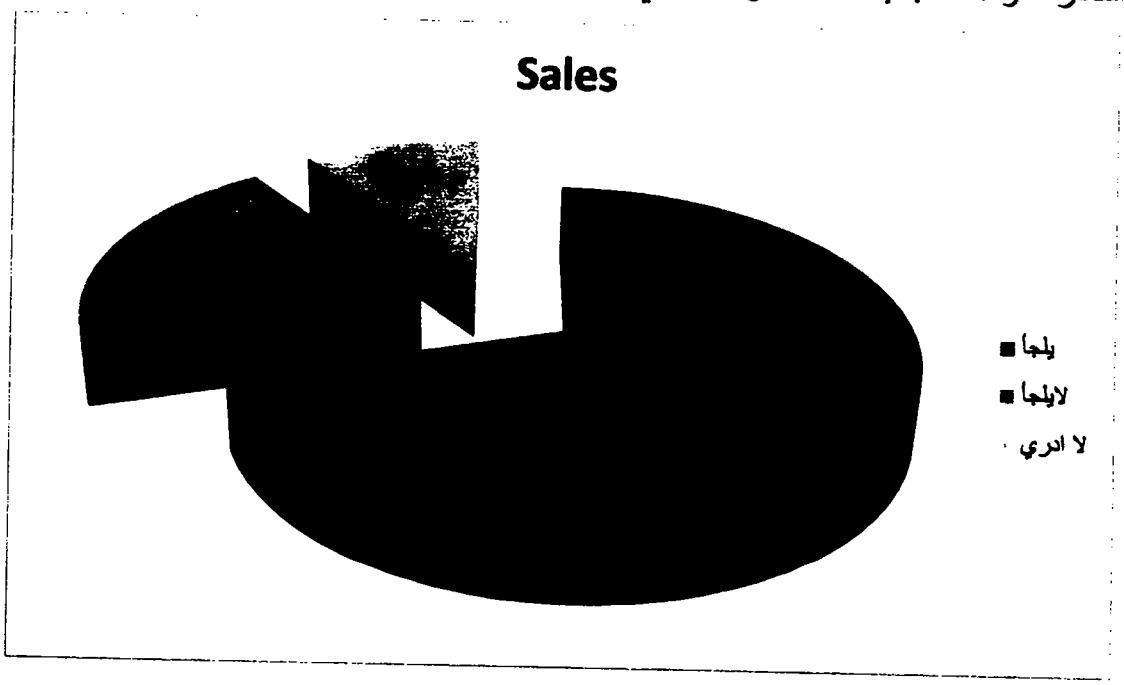
شـــكل رقـــم (١٢) تـــأثير إرتفـــاع الادويـــة علـــى تنـــاول المرضـــى للجرعـــة المقررة له



جـــدول رقـــم (١٣) نســـبة لجـــوء المرضـــى للتـــداوى بالاعشـــاب نســـبة لارتفاع اسعار الدواء حسب اعتقاد الكادر الصيدلي

يلجأ	٣٥	%٧٠
لايلجأ	١٠	%٢٠
لاادري	٥	%١٠
العدد الكلي	٥٠	%١٠٠

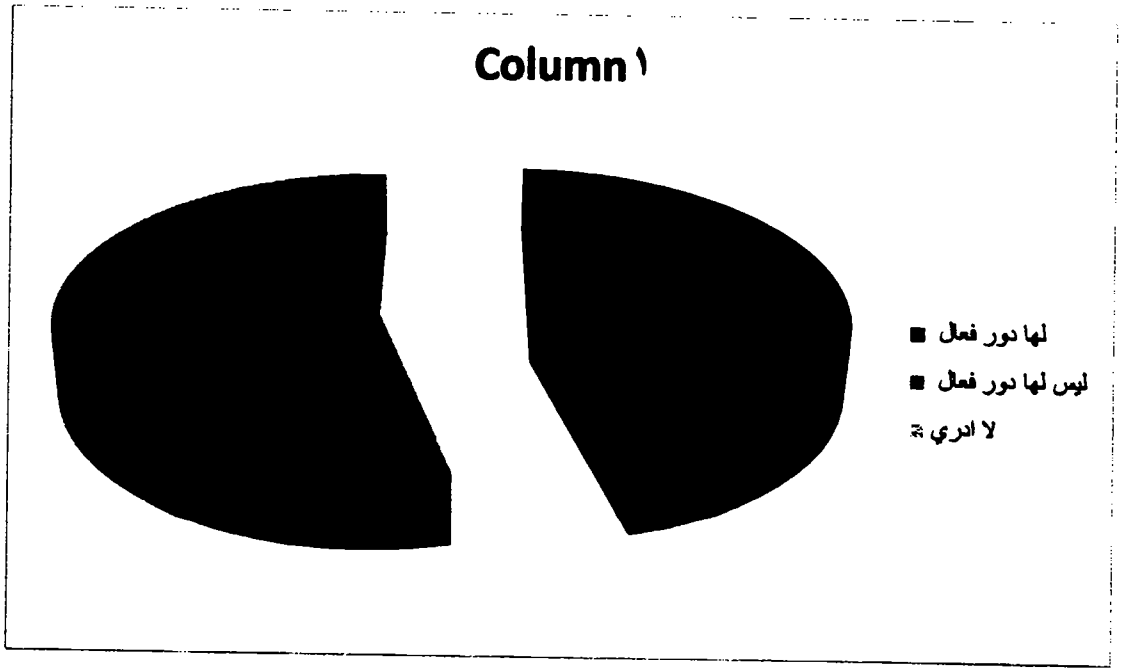
شـــكل رقـــم (١٣) لجـــوء المرضـــى للتـــداوى بالاعشـــاب نســـبة لارتفـــاع اسعار الدواء حسب إعتقاد الكادر الصيدلي



جدول رقم(١٤)مدى فعالية الرقابة فى عملية ضبط تسعير الادوية

لها دور فعال	٢٣	%٤٦
ليس لها دور فعال	٢٧	%٥٤
لاادري	-	-
العدد الكلى	٥٠	%١٠٠

شكل رقم (١٤) مدى فعالية الرقابة فى عملية ضبط تسعير الادوية



الفصل الخامس

مناقشـــة النتائـــج

كانـــت هـــذه الدراســـة حـــول أثـــر أســـعار الأدويـــة علـــى الخدمـــة الطبيـــة المقدمـــة فـــي مدينة عطبرة.

وكانـــت العينـــة مكونـــة مـــن ٥٠ شخصـــاً مقســـمة عشـــوائياً علـــى الكـــوادر الصـــيدلانية وشملت ٢٦من الذكور و٢٤ من الإناث.

وكـــذلك وجـــد أن تأهيـــل الكـــادر الصـــيدلي العامـــل مـــن حيـــث التحصـــيل الدراســـي أن ٤٨% بكلاريـــوس ، ٤٤% مـــن الكـــوادر العاملـــة دبلـــوم ، و ٦% ماجســـتير ، ودكتـــوراه ٢%، وتكـــاد تكـــون نســـبة الـــدبلوم مقاربـــة للبكلاريـــوس ممـــا يـــدل علـــى دور حملـــة الـــدبلوم الفاعـــل فـــى صـــيدليات المجتمـــع .وأتضـــح أن الصـــيدلى هـــو الـــذى يقـــوم بالتســـعير داخـــل الصـــيدلية وقـــد بلغـــت النســـبة ٨٦% ممـــا يـــدل علـــى اداء دوره الفاعـــل فـــي التســـعير،ومن خـــلال الدراســـة اتضـــح أيضـــاً أن الاعتقـــاد الســـائد لـــدى المرضـــى أن زيـــادة ســـعر الـــدواء يزيـــد مـــن فعاليتـــه وقـــد بلغـــت نســـبتها ٨٢% ،وذلـــك للمفهـــوم الثقـــافي ، وأن الادويـــة المصـــنعة محليـــاً هـــي الأكثـــر إستعمالاً وقد بلغت نسبتها ٥٨% نسبة لإنخفاض سعرها.

وقـــد أظهـــرت الدراســـة أيضـــاً أن أســـعار الادويـــة الموجـــودة فـــي الســـوق غيـــر متاحـــة بالنســـبة للجـــزء الأكبـــر مـــن طبقـــات المجتمـــع المختلفـــة وقـــد بلغـــت النســـبة ٦٢% نسبة لإقتصاد البلاد والدخل المتدنى.

وأمـــا بالنســـبة للتـــأمين الصـــحي أظهـــرت الدراســـة أنـــه يخـــدم المرضـــى بنســـبة ٧٨%؛ممـــا يؤكـــد دوره الفاعـــل فـــي تقـــديم الخدمـــة الصـــيدلانية و ١٨% لا يخـــدم المرضـــى؛ نســـبة لعـــدم تـــوفر كافـــة الأدويـــة داخـــل التـــأمين الصـــحي ؛ وقـــد أتضـــح أن إلتـــزام الصـــيدليات بإضـــافة الهـــامش المقـــرر للـــربح بنســـبة ٦١% و٧%لا تلتـــزم ممـــا يـــؤدى الـــى تبـــاين فـــي أســـعار الـــدواء ،وقـــد أظهـــرت الدراســـة أيضـــا عـــدم إلتـــزام المرضـــى بشـــراء كـــل الأدويـــة الموصـــوفة لهـــم فـــي الوصـــفة بنســـبة ٥٦% ، يعتبـــر إرتفـــاع ســـعر الـــدواء مـــن العوامـــل التـــي أدت الـــى التـــداوي بالأعشـــاب ،والطرق العلاجية غير المستندة على أساس علمي وقد بلغت نسبتها ٧٠%.

وأشـــارت الدراســـة أن فعاليـــة الرقابـــة ليســـت كافيـــة فـــي ضـــبط تســـعير الأدويـــة بنسبة ٥٤%.

التوصيات

- توعية المرضي بالمفهوم الخاطئ (الزيادة في سعر الدواء تزيد من فعاليته).
- تصحيح المفهوم الخاطئ حول الأدوية المصنعة محلياً بأنها أقل جودة وتشجيع الصناعة المحلية .
- مراجعة سياسات التسعير للإدارة العليا وذلك لجعلها مناسبة للأدوية حتي تكون متاحة لجميع طبقات المجتمع من ناحية إمكانية الشراء.
- العمل علي أن يشتمل التأمين الصحي علي كافة الأدوية او يتوسع في خدماته العلاجية بحيث يشمل كل طبقات المجتمع.
- زيادة الإلتزام بالمصداقية في صيدليات المجتمع حتي لا تقل ثقة المرضي للخدمة الطبية المقدمة لهم.
- توعية المرضي بشراء كل الأدوية الموصوفة لهم وتناول الجرعة المقررة لهم من قبل الطبيب وتوضيح أضرار التداوي بالاعشاب أو أي طرق علاجية أخري لا تستند علي أساس علمي.
- ان يكون للرقابة دور أكثر كفاءة وفعالية في عملية ضبط أسعار الأدوية داخل الصيدليات.
- أجراء تعديلات سعرية غير قائمة علي تسعير الادوية من ناحية الأعراض الجانبية حتي لا تلجأ الشركات الي تسعير أدويتها بهامش إضافي(تكلفة أعلي) علي إعتبار أن أدويتها ذات تأثيرات جانبية ضئيلة، وتبرر هذه الزيادة.
- التأكد من إلتزام جميع شركات الأدوية المسجلة للدولة بطبع سعر البيع للجمهور لكل دواء علي الغلاف الخارجي باللغتين العربية والإنجليزية بخط واضح ويكمن الاستعانة عن الطبع بتثبيت ملصق يحمل نفس البيانات

الخاتمة

تم إجراء هذه الدراسة بولاية نهر النيل فى مدينة عطبرة في الفترة من شهر مايو إلى يوليو ٢٠١٦ وهدفت هذه الدراسة للتعرف على أثر أسعار الأدوية على الخدمة الطبية المقدمة فى مدينة عطبرة واسهتدفت الدراسة العاملين بصيادلة المجتمع ، وقد أظهرت الدراسة قلة الإلتزام بأخذ الجرعة الدوائية المقررة من قبل الطبيب نسبة لإرتفاع أسعار الأدوية وأوضحت الدور غير الكافي للرقابة فى ضبط تسعير الأدوية كما أوضحت أيضا مدى تأهيل الكوادر العاملة بمنافذ تقديم الخدمة الدوائية وأظهرت أيضا رضى المستفيد بخدمة التأمين الصحى وهذه النتائج جاءت محذرة من الزيادة المطردة في الأسعار ، مما يجعل الحاجة إلى تخفيض أسعار الأدوية بمدينة عطبرة ووضع نظام ومنهج محدد للرقابة فى ضبط تسعير الأدوية .

الفصل السادس
المراجع

1-WWW.Najah.edu.
(تاريخ الدخول٢٣/٧/٢٠١٦م)
(جزء من المقدمة)
بشير العلاق عنوان التسويق الصيدلاني – ط – عمان – دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ٢٠٠٧م- ص(١٤٢-١٥٤)– متاح الى الموقع
الاكترونى **2-WWW.Yzoia.com**
(ادبيات البحث)
3-WWW.mohamah.net/an.swer
(تاريخ الدخول ٢٧/٧/٢٠١٦م).
4- www.https : /
(جزء من المقدمة)
الدراسات السابقة :
تأثير أسعار شركات الأدوية على درجة حساسية الزبائن
الجامعة الإسلاميه – غزة ٢٠١٠ (رسالة للحصول على درجة الماجستير)
إعداد الطالب : وسام محمد سالم
إشراف الدكتور : رشدي عبد اللطيف

بسم الله الرحمن الرحيم

الاستبيان.

جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية
قسم الصيدلة

تهدف هذه الاستبانة الي دراسة أثر أسعار الدواء على أداء الخدمة الطبية بالمنطقة وذلك إستكمالا لمتطلبات الحصول على درجة دبلوم الصيدلة التقني وقد تم تصميم هذه الاستبانه بغرض جمع البيانات

لإتمام هذا البحث وهو بعنـوان :

أثر اسعار الدواء علي أداء الخدمة الطبية في مدينة عطبرة

ولذلك كلنا أمل أن تمنحنا جزاءا من وقتك الثمين والتكرم بالإجابة علي اسئلة هذه الاستبانه

١- النوع : أ/ ذكر ( ) ب/ أنثى ( )

٢- عدد سنوات ممارسة المهنة : أ/ أقل من سنة ( ) ب/ من سنة الي ٣ سنوات ( )

ج/ أكثر من ذلك ( )

٣- التحصيل الدراسي : أ/ دبلوم ( ) ب/ بكلاريوس ( ) ج/ ماجستير ( ) د/ دكتوراه ( )

٤/من الذي يقوم بالتسعير داخل الصيدلة : أ/ الصيدلي ( ) ب/ مساعد الصيدلي ( )

ج/ العامل ( )

	العبارة	نعم	لا	لاادري
٥-	هل يعتقد المريض انه كلما زاد سعر الدواء زادت فعالية			
٦-	هل الادوية المصنعة محليا هي الاكثر استعمالا من قبل المرضي نسبة لانخفاض سعرها			
٧-	هل اسعار الادوية الموجودة الان متاحة لجميع طبقات المجتمع			

	العبـــــــارة	نعم	لا	لاادري
٥-	هـل يعتقـد المـريض انـه كلمـا زاد سـعر الـدواء زادت فعالية			
٦-	هـل الادويـة المصـنعة محليـا هـي الاكثـر اسـتعمالا مـن قبل المرضي نسبة لانخفاض سعرها			
٧-	هـل اسـعار الادويـة الموجـودة الان متاحـة لجميـع طبقات المجتمع			
٨-	هـل خدمـة التـامين الصـحي تخـدم المـريض مـن ناحيـة تخفيض الاسعار			
٩-	هـل تلتـزم الصـيدلة التـي تعمـل بهـا باضـافة النسـبة المقررة للارباح في الدواء			
١٠-	هـل تلتـزم الصـيدليات الاخـري باضـافة النسـبة المقـرره للارباح في الدواء			
١١-	هـل يلتـزم المـريض بشـراء كـل الأدويـة الموصـوفة لـه فى الوصفة الطبية خلال الفترة العلاجية المحددة			
١٢-	هـل تعتقـد أن أرتفـاع أسـعار الـدواء أدي الـي لجـوء المرضى للتداوى بالأعشاب او طرق علاجية أخرى			
١٣-	هـل تعتقـد أن أرتفـاع أسـعار الـدواء أدي الـي لجـوء المرضى للتداوى بالأعشاب او طرق علاجية أخرى			
١٤-	هـل تعتقـد أن للرقابـة دور فعـال فـي عمليـة ضـبط تسعير الأدوية			