

**بحوث السوق لقطاع الأدوية والمستحضرات الدوائية في ظل  
مخاطر السوق لمعايير بازل ٢**

**د. إبراهيم عبد الجواد جعفر**

كلية الإدارة - الجامعة الحديثة



## ١) المقدمة:

تعتبر بحوث السوق لقطاع الأدوية والمستحضرات الدوائية من البحوث الهامة التي تتناول أحد الصناعات الهامة والأساسية التي تعتمد عليها صحة الإنسان الذي هو ركيزة التنمية، وتستخدم هذه الأدوية في علاج الأمراض التي يتعرض لها الإنسان، فالحق سبحانه وتعالى خلق الداء وهدى الإنسان إلى تناول الدواء.

في عام ١٩٣٣ بدأت محاوله مصرية لإنتاج أدوية ذات مواصفات نمطية عن طريق معمل أدوية حجازي وبدأت صناعة الدواء في مصر بإنشاء شركة النصر للكيماويات الدوائية خلال الفترة من عام ١٩٣٣ حتى عام ١٩٣٩ والاهتمام بصناعة الخامات الدوائية.

في عام ١٩٣٩/١٩٤٠ انشأ طلعت حرب شركة مصر للمستحضرات الطبية وكان دور الدولة يقتصر على عملية الرقابة الفنية والتفتيش وكان هيكل الدواء يتكون من ثلاثة شركات رئيسية هي:

- مصر للمستحضرات الطبية
- ممفيس الكيماوية أنشئت عام ١٩٤٠
- سيد للأدوية (أنشئت عام ١٩٤٧)
- بعض شركات الأفراد وبعض المعامل الأهلية<sup>(١)</sup>.

بعد قيام ثوره يوليو عام ١٩٥٢ بدأ الاهتمام بصناعة الدواء لتلبية احتياجات السوق المحلى لتوفير العملة الصعبة المستخدمة في الاستيراد وبعد

(١) دليل غرفة الصناعات الدوائية المصرية

عام ١٩٧٤ وحتى عام ٩٢ شهدت مرحلة الانفتاح الاقتصادي وفتح باب استيراد الأدوية وزاد عدد المصانع لتلبية الاحتياجات الدوائية في تلك المرحلة، وفي عام ١٩٩٢ وحتى عام ٢٠١٥ شهدت هذه المرحلة اقتصاديات وآليات السوق الحرة ومشاركه القطاع الخاص في الصناعات الدوائية وتم إنشاء الشركة القابضة للأدوية وإعطاء حرية اكبر للقطاع الخاص وتم خصخصة بعض الشركات الخاسرة في صناعة الدواء

## ٢) أهمية الدراسة:

### ١/٣ بالنسبة للعلم:

يعتبر هذا البحث مرجع علمي وعملي شامل في مجال التطبيق العملي لبحوث السوق لقطاع الأدوية والمستحضرات الدوائية ويسعى لخفض المؤشرات السلبية ونقاط الضعف والتهديدات الإستراتيجية لمخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية ونقاط القوة وفرص التوسع والوصول إلى بعض النتائج والتوصيات التي من شأنها تساعد المسؤولين عن هذه الصناعة على تحقيق أهداف الدراسة التي تم إيضاها تحت بند رقم ٥ ويساعد على سد الفجوة السوقية والتمويلية لصناعة الأدوية والمستحضرات الدوائية حيث أن توصيات هذا البحث تساعد البنوك على تمويل الفجوة السوقية لهذا القطاع

### ٢/٣ بالنسبة للمجتمع:

يتناول هذا البحث قطاع من أهم قطاعات الصناعة المصرية ويسعى البحث إلى تشخيص المشكلات والوصول إلى بعض النتائج والتوصيات التي من شأنها تساعد المسؤولين عن هذه الصناعة على تحقيق أهداف الدراسة التي

تم إيضاحها تحت بند رقم ٥ والنهوض بصناعة الدواء وزيادة الاهتمام بها لتحقيق:

- التنمية الصحية والبشرية السليمة التي هي أساس التنمية الاقتصادية حيث تعتبر صناعة الدواء من الصناعات الإستراتيجية الأساسية على مستوى العالم.
- التصدير وتحقيق فائض في ميزان المدفوعات وتوفير العملة الأجنبية التي كانت تستخدم في استيراد الأدوية.
- تحسين صورة الخريطة المرضية للمجتمع وإعداد الخريطة الصحية السليمة للمجتمع وتحقيق معدلات مرتفعة في تقرير التنمية البشرية لمعدلات الأداء الصحي.
- تلبية احتياجات المواطن من الأدوية الأساسية ومراعاة البعد الاجتماعي بإنتاج أدوية تتناسب أسعارها مع دخول الأفراد.
- إنتاج أصناف دوائية وبدائل دوائية محليا بدلا من الاستيراد مع مراعاة تحقيق الاكتفاء الذاتي في صناعة الدواء في مصر، مع كسر الاحتكار العالمي لبعض أنواع الأدوية التي يحتاجها المواطن.
- خفض نسبة الوفيات ومعدلات الإصابة بالأمراض والارتفاع بالمستوى الصحي للفرد مما يساعد على زيادة إنتاجيته وبالتالي الناتج القومي.

### ٣ الدراسات السابقة:

١/٣ دراسة أحمد جبر عام ١٩٧٣<sup>(١)</sup>.

من أهداف هذه الدراسة:

١/١/٣ التعرف على المشكلات التي تعترض سوق الأدوية وتحليلها واقتراح الحلول الجذرية التي يراها الباحث من أجل تذليل الصعوبات التي تواجه التسويق المحلي في صناعة الأدوية وتوصلت النتائج لأهداف الدراسة، لم تتناول موضوعات هذه الدراسة مخاطر السوق طبقا لمعايير لجنة بازل ٢.

٢/٣ دراسة مديحة مطاوع عام ٢٠٠٠<sup>(٢)</sup>.

من أهداف هذه الدراسة:

١/٢/٣ - اهتمت بتقييم استراتيجيات التسويق لشركات القطاع العام والخاص الدوائية ومدى مناسبتها لمواجهة متغيرات البيئة التنافسية.  
٢/٢/٣ تقديم المقترحات والتوصيات لتطوير استراتيجيات التسويق لشركات الدواء بما يؤدي إلى زيادة قدرتها على مواجهة متغيرات البيئة التنافسية.

٣/٢/٣ - وضع تصور مبدئي للاستراتيجيات التسويقية القادرة على استغلال الفرص المتاحة ومواجهة التهديدات التي يفرضها تطبيق اتفاقية منظمة التجارة العالمية، وتوصلت النتائج لأهداف الدراسة، لم تتناول موضوعات هذه الدراسة مخاطر السوق طبقا لمعايير لجنة بازل ٢.

(١) قائمة مراجع الدراسات السابقة.

(٢) قائمة مراجع الدراسات السابقة.

**٣/٣ دراسة معهد التخطيط القومي عام ٢٠٠٥<sup>(٣)</sup>.**

من أهداف هذه الدراسة:

١/ ٣/٣ - التعرف على واقع صناعة الدواء وأهم السياسات المرتبطة بها

٢/ ٣/٣ - تحليل أهم المشكلات والتحديات المؤثرة في سوق الدواء

وتوصلت النتائج لأهداف الدراسة، ولم تتناول موضوعات هذه الدراسة

مخاطر السوق لمعايير لجنة بازل ٢.

**٤/٣ دراسة عماد الطحان، عام ٢٠٠٥<sup>(٤)</sup>.**

من أهداف هذه الدراسة:

١/ ٤/٣ - التعرف على واقع الاستراتيجيات التسويقية المطبقة بشركات

الدواء المصرية.

٢/ ٤/٣ - التعرف على درجة إدراك شركات الدواء المصرية المخاطر

المتوقعة نتيجة تطبيق اتفاقية حماية حقوق الملكية الفكرية وتوصلت النتائج

لأهداف الدراسة، ولم تتناول موضوعات هذه الدراسة مخاطر السوق طبقاً

لمعايير لجنة بازل ٢.

**٥/٣ دراسة انجي صلاح عام ٢٠١٥<sup>(٥)</sup>.**

تناولت هذه الدراسة اثر تطبيق ممارسات سلسلة التوريد الخضراء على

المسئولية الاجتماعية لشركات الأدوية في مصر. وتوصلت النتائج لأهداف

(٣) قائمة مراجع الدراسات السابقة.

(٤) قائمة مراجع الدراسات السابقة.

(٥) قائمة مراجع الدراسات السابقة.

الدراسة، ولم تتناول موضوعات هذه الدراسة مخاطر السوق لمعايير لجنة بازل ٢.

**الدراسة الحالية:** تختلف عن الدراسات السابقة في أنها تناولت المؤشرات الايجابية والسلبية لمخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وتأثيرها على سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في ظل هذه المخاطر واقتربت توصيات لمواجهة هذه المخاطر.

#### ٤) تحديد مشكلة الدراسة:

تواجه صناعة الأدوية والمستحضرات الدوائية بعض التحديات عقب ثورة ٢٥ يناير وفي ظل المتغيرات المحلية والعالمية منها:

١/٤ - الارتفاع المستمر في أسعار الأدوية وضعف القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع وعدم قدرتها على شراء هذه الأدوية، وعدم قدرة العديد من المرضى على شرائها، وزيادة المؤشرات السلبية مثل ارتفاع تكلفة الأدوية وارتفاع أسعار المواد الفعالة وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٢/٤ - ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية وضعف القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٣ / ٤ - التدخل والدور غير الكامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية وعدم تحقيق البعد الاجتماعي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٤ / ٤ - ظهور قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وعدم فاعلية الأدوية وظهور التأثيرات السلبية على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٥ / ٤ - فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية التي تضر بالاقتصاد القومي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٦ / ٤ - اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٧ / ٤ - فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري مما يؤدي إلى ارتفاع أسعار هذه الأدوية

وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٨/٤- نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب ثورة ٢٥ يناير مما يؤدي إلى آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

٩/٤- ظهور بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وبعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

١٠/٤- فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على الطرف المصري ويجعله يضطر للشراء بأسعار عالية جدا، والشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

١١/٤ - المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها مما أدى إلى زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

١٢/٤ - استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي مما يؤدي إلى الآثار السلبية على صناعة الدواء في مصر وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

١٣/٤ - اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الانفراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية مما يؤدي إلى الآثار السلبية على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

#### (٥) أهداف الدراسة:

توضيح المشكلة والوصول إلى بعض النتائج التي من شأنها تساعد المسؤولين عن هذه الصناعة على تحقيق الآتي:

١ /٤ - خفض الارتفاع المستمر في أسعار الأدوية ودعم القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع وعدم المساس بأسعار الأدوية للطبقات الفقيرة ومراعاة البعد الاجتماعي، وخفض المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لمعايير

بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي واقتراح حلول لها.

٢/٤ - خفض ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة لتكون بشكل طبيعي و تقليل احتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية ودعم القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وخفض المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لمعايير بازل ٢ واقتراح توصيات للتعامل مع متغيرات سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في مصر

٣ /٤ - إعادة النظر في التدخل الفعال والكامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية وتحقيق البعد الاجتماعي من خلال آليات سيتم اقتراحها في البحث وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ واقتراح توصيات للتعامل مع متغيرات سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في مصر

٤ /٤ - الرقابة المستمرة والفعالة لمنع ظهور قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وزيادة فاعلية الأدوية وخفض التأثيرات السلبية على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وزيادة علاجهم ومنع انتشار الأمراض وخفض المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لمعايير بازل ٢ واقتراح توصيات للتعامل مع متغيرات سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في مصر

٥ /٤ - إلغاء فرض قيود كمية ونوعية على حصة من حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يؤدي إلى خفض الأثار السلبية

التي تضر بالاقتصاد القومي وزيادة المؤشرات الايجابية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢.

٦/٤- تعديل اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص وتعديل اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي بما يسمح باستخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص مما يؤدي إلى بعض الآثار الايجابية على صناعة الدواء وعدم توقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ واقتراح توصيات للتعامل مع متغيرات سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في مصر

٧/٤- البحث عن تحالفات إستراتيجية جديدة مع شركات الأدوية العالمية بشروط ميسرة لمنع فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر ومنع استمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري مما يؤدي إلى خفض ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة ودعم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢.

٨/٤- تفعيل دور الرقابة الدوائية لمنع نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب ثورة ٢٥ يناير والتحقق من زيادة إنتاج هذه الأدوية مما يؤدي إلى آثار ايجابية على علاج العديد من المرضى ومنع انتشار الأمراض وزيادة فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على

مستوى فاعلية الدواء الأصلي وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢.

٩/٤ - دراسة أسباب بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وتدريب الصيادلة على تسويق الأدوية وكيفية حل هذه المشكلات و خفض بعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة وخفض المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية.

١٠/٤ - البحث عن تحالفات إستراتيجية جديدة مع شركات الأدوية العالمية الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص بشروط ميسرة ومناسبة لمنع فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وعدم تقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي مما يؤدي إلى بعض الآثار الايجابية على الطرف المصري ويجعله يضطر للشراء بأسعار مناسبة، وعدم الشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها واختيار البدائل الأفضل وخفض المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية

١١/٤ - البحث عن تحالفات إستراتيجية جديدة مع شركات الأدوية العالمية الناقلة للتكنولوجيا لمنع المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها مما يؤدي إلى خفض تكلفة الإنتاج وزيادة هامش الربح للشركات المنتجة وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية.

١٢/٤- البحث عن تحالفات إستراتيجية جديدة مع شركات الأدوية العالمية الناقلة للتكنولوجيا الجديدة بشروط مناسبة لمنع استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدنا الأصلي مما يؤدي إلى الآثار الايجابية على صناعة الدواء في مصر وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية.

١٣/٤- البحث عن تحالفات إستراتيجية جديدة مع شركات الأدوية العالمية الناقلة للتكنولوجيا لمنع اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الافراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية مما يؤدي إلى الآثار الايجابية على سوق الدواء في مصر ومنع الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري وخفض المؤشرات السلبية وخفض مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وزيادة المؤشرات الايجابية والتعرف على وكيفية خفض المؤشرات السلبية وزيادة المؤشرات الايجابية، واقتراح توصيات للتعامل مع المتغيرات المحلية والعالمية التي تؤثر على سوق صناعة الدواء في مصر والتعرف على العوامل المؤثرة في الطلب والعرض وتحليل السوق تحليل جزئي وكلي للتعرف على الفرص التسويقية وفجوة السوق، وتقييم مخاطر السوق لمعايير بازل ٢، التوصل إلى نتائج وتوصيات بشأن التعامل مع سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في مصر، والتوصل إلى منهجية جديدة لدراسة هذا السوق.

## ٦) فروض الدراسة:

٦ / ١ - الفرض الأول البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) الارتفاع المستمر في أسعار الأدوية وبين (المتغير التابع) القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الأول العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ  
٦ / ٢ - الفرض الثاني البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية وبين (المتغير التابع) القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الثاني العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ  
٦ / ٣ - الفرض الثالث البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) التدخل والدور الغير كامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية و(المتغير التابع) عدم تحقيق البعد الاجتماعي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الثالث العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ

٦ / ٤ - الفرض الرابع البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وعدم فاعلية الأدوية وبين (المتغير التابع) التأثيرات السلبية على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الرابع العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ  
٦ / ٥ - الفرض الخامس البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر وبين (المتغير التابع) بعض الآثار السلبية التي تضر بالاقتصاد القومي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الخامس العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية  
..الخ

٦ / ٦ - الفرض السادس البديل وهو "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي وبين (المتغير التابع) بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية

وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض السادس العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية.. الخ

٦/٧- الفرض السابع البديل وهو "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) فرض إتوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري وبين (المتغير التابع) ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض السابع العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية.. الخ

٦/٨- الفرض الثامن البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل)نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب ثورة ٢٥ يناير وبين (المتغير التابع)أثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الثامن العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية.. الخ

٦/٩- الفرض التاسع البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وبين (المتغير

التابع) بعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض التاسع عدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ ١٠/٦ - الفرض العاشر البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي وبين (المتغير التابع) بعض الآثار السلبية على الطرف المصري مما يجعله يضطر للشراء بأسعار عالية جداً، والشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونواتج وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الحادي عشر عدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ

١١/٦ - الفرض الحادي عشر البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها وبين (المتغير التابع) زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الحادي عشر العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ

١٢/٦-الفرض الثاني عشر البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين (المتغير المستقل) استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي وبين (المتغير التابع) الآثار السلبية على صناعة الدواء في مصر وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الثاني عشر العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ

١٣/٦-الفرض الثالث عشر البديل وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين(المتغير المستقل) اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الافراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية وبين (المتغير التابع) الآثار السلبية على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري وزيادة المؤشرات السلبية وزيادة مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي.

الفرض الثالث عشر العدم وهو " لا توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية..الخ

#### ٧) منهجية الدراسة:

تعتمد الدراسة على منهج البحث العلمي الاستنباطي بالإضافة إلى ربطه بالجانب التطبيقي للوصول إلى نتائج وتوصيات توضح مخاطر سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والعوامل والمتغيرات المؤثرة على هذه الصناعة.

أولاً: الإطار النظري: تسعى هذه الدراسة إلى تحديد عناصر مكونات بحوث السوق لقطاع الأدوية والمستحضرات الدوائية في ظل مخاطر السوق<sup>(١)</sup>.

وتشمل :

١/٧ التعريف بالأدوية،

٢/٧ أهم الأنواع والاستخدامات،

٣/٧ مراحل الصناعة باختصار،

٤/٧ تكلفة عوامل الإنتاج،

٥/٧ هامش الربح،

٦/٧ اشتراطات التخزين،

٧/٧ أهم الشركات العاملة،

٨/٧ العوامل المؤثرة في الطلب،

٩/٧ تطور الإنتاج والاستهلاك،

١٠/٧ تطور الصادرات والواردات،

١١/٧ تحليل السوق إلى ١/١١/٧ تحليل كلي، ٢/١١/٧ تحليل جزئي،

٣/١١/٧ تحليل السوق المتوقع، ٨ خطة الدراسة الميدانية ونتائجها، ٩ تقييم

مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ سيتم إلقاء الضوء عليها في الجانب التطبيقي،

١٠ نتائج الدراسة وقبول أو عدم قبول الفروض، ١١ التوصيات.

(١) قائمة المراجع العربية رقم ١-٦، قائمة الدوريات العربية رقم ١-٨، قائمة المراجع

الأجنبية رقم ١ - ٩، قائمة الدوريات الأجنبية رقم ١ - ٥

## ثانيا: الدراسة الميدانية

### ٨) خطة الدراسة الميدانية وتشمل:

١/٨- تعتمد هذه الدراسة على مصدرين متكاملين للبيانات هما المصادر

### الثانوية والمصادر الأولية

المصادر الثانوية:

وتتمثل في المراجع والدوريات العربية والأجنبية للوقوف على الجوانب المختلفة المتعلقة بسوق الأدوية والمستحضرات الدوائية في ظل مخاطر السوق لمعايير بازل ٢ وفي ظل المتغيرات المحلية والعالمية.

### ب- مصادر أولية:

وتتمثل في البيانات المتعلقة بالعوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والتي أوضحناها بالدراسة الميدانية وقد تم تجميع تلك البيانات عن طريق استقصاء موجه لمديري التسويق بشركات الأدوية طبقا لعينة البحث.

### ٢/٨ مجتمع البحث:

يمكن تحديد مجتمع الدراسة بأنه جميع مديري التسويق بشركات الأدوية العاملة في مصر وقد بلغ حجم مجتمع الدراسة ٥١ مدير تسويق يمثلون شركات الأدوية

### ٣/٨ أسلوب وأدوات جمع البيانات والمعلومات اللازمة للدراسة:

تم اختيار حجم عينة تمثل ٢٠% من حجم مفردات مجتمع الدراسة وبلغ حجم العينة عدد ١٠ مديري التسويق يمثلون ١٠ شركات وتم إعداد قائمة

استقصاء تتناول المتغيرات والعوامل المؤثرة على سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية كل عناصر المقارنة وتوجد في نهاية البحث

#### ٤/٨ أسلوب تحليل البيانات:

تم تفرغ الإجابات في جداول وقمنا بتعديل مقياس ليكرت واستخدمنا مقياس أكثر دقة ويشمل الآتي: أعطى غير موافق على الإطلاق درجة أقل من أو يساوى ١٠% ونقاط ١، وموافق بدرجة منخفضة من ١١ - ٢٠% ونقاط ٢، وموافق بدرجة أقل من المتوسط من ٢١% حتى ٤٩% - ونقاط ٣، وموافق بدرجة متوسطة ٥٠% - ٥٩% ونقاط ٤، وموافق بدرجة فوق المتوسط من ٦٠% حتى ٦٩% - ونقاط ٥، وموافق بدرجة عالية من ٧٠% إلى ٩٠% - ونقاط ٦، وموافق بدرجة عالية جدا أكبر من أو يساوى ٩١% إلى ١٠٠% - ونقاط ٧

وبالنسبة لمقياس ليكرت يشمل ٧ درجات موافق تماما، ٦ درجات موافق بدرجة كبيرة، و ٥ درجات موافق بدرجة متوسطة، ٤ درجات لمن أجاب أحيانا موافق وأحيانا غير موافق (محايد)، ٣ درجات لمن أجاب غير موافق بدرجة متوسطة، ٢ درجة غير موافق بدرجة كبيرة، ١ درجة غير موافق على الإطلاق. وقد تم تقسيم العوامل إلى ١٣ عوامل ومتغيرات بحيث يعكس كل عامل ومتغير أحد العوامل والمتغيرات التي تؤثر على سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية... الخ بالإضافة إلى قبول أو رفض الفروض حيث الفرض العدم لا توجد علاقة.. الخ والفرض البديل توجد علاقة.. الخ كما هو موضح بالدراسة الميدانية ودراسة معايير مخاطر السوق وقد تم تحليل البيانات باستخدام الحاسب الآلي لبرنامج SPSS وقد تطلب تحليل البيانات واختبار فروض الدراسة تطبيق الأساليب الإحصائية التالية:

### أ- تحليل التباين في اتجاه واحد One way a nova analysis

وذلك لاختبار معنوية الفروض وقد قمنا بتعديل مقياس ليكرت واستخدمنا مقاييس تتناول ٧ درجات والسابق إيضاها لكي نكون أكثر دقة بالإضافة إلى أننا قمنا بتحديد نسبة مئوية لكل درجة

ب- تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: وذلك لاختبار متوسطات التأثير قبل وبعد التغيير الميداني

### ج- معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

وقد تم تحليل البيانات على مستويين هما:

مستوى ١- تحليل إجمالي شامل لجميع بيانات الدراسة

مستوى ٢- تحليل حسب الأسئلة

فيما يلي الدراسة الميدانية:

أجريت دراسة ميدانية على عينة من بعض مديري التسويق بعض شركات الأدوية وأسفرت عن الآتي:

### التحليل الإحصائي للبيانات

تم استخدام البرنامج الإحصائي SPSS للتحليل الإحصائي للبيانات السابقة،

تم استخدام الأساليب الإحصائية لتحديد قبول أو عدم قبول الفرض العدم أو البديل



















وقد تم تقسيم العوامل إلى ١٣ عوامل ومتغيرات بحيث يعكس كل عامل ومتغير أحد العوامل والمتغيرات التي تؤثر على سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية

أ- اختبار تحليل التباين في اتجاه واحد One way a nova analysis بتطبيق اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني

الفرض العدمي وهو "لا توجد علاقة..الخ" وتساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية

الفرض البديل وهو "توجد علاقة..الخ" وعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية

#### النتيجة:

١- عدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وبلغ انحراف قبل ١٨٥٥٣. وبلغ انحراف بعد ٣٦,٠٤٠٣٩

٢- التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية ووجد انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهى نسبة التأثير على استهلاك الأفراد بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن: Sig = 0.05 >

وبناء عليه نقبل الفرض البديل وهو ("توجد علاقة..الخ") الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% ونرفض الفرض العدمي وهو (الفرض الأصلي "لا توجد علاقة..الخ") الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وبحساب قيمة التباين وجد انحراف ارتفاع

الأسعار عن الزيادة المفترضة تتحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهى نسبة التأثير على استهلاك الأفراد

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد معا للتغيرات الميدانية وجد أنه يبلغ ٦٩٦٦.

التعليق الوسط الحسابي المرجح لزيادة الأسعار يصل الى ٦٩,٦٦% قبل وبعد معا

وبلغ الوسط الحسابي قبل ٥٩٨١. وبلغ الوسط الحسابي بعد ١٤,٩٣١٤

التعليق: عدم تساوى الوسط الحسابي قبل وبعد التغيرات الميدانية وبناء عليه نرفض الفرض العدمى وهو "لا توجد علاقة..الخ" ونقبل الفرض البديل وهو "توجد علاقة..الخ"

الفرض العدمى: وهو "لا توجد علاقة..الخ" والمتوسط قبل التغير الميداني لجميع العناصر يساوى المتوسط بعد التغير الميداني لجميع العناصر الفرض البديل: وهو "توجد علاقة..الخ" والمتوسط قبل التغير الميداني لجميع العناصر لا يساوى المتوسط بعد التغير الميداني لجميع العناصر

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$  وبناء عليه نقبل الفرض القائل بأن متوسط الاستهلاك متساوي قبل وبعد التغيرات الميدانية بجميع العوامل المؤثرة في كمية الأدوية وذلك بدرجة ثقة ٩٥%، نتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥.

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥ وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني

### ٩) تقييم مخاطر السوق لمعايير بازل (٢):

**١/٩ أهميه صناعة الأدوية والمستحضرات الدوائية كنشاط اقتصادي بدرجة هامة جدا**

- ويتمثل ذلك (تم إيضاح ذلك تحت بند رقم (٢) في محتوى الدراسة)

### ٢/٩ المساندة الحكومية:

- بدرجة كبيره جدا في بعض الأصناف الضرورية لعلاج الفئات منخفضة الدخل ويتمثل ذلك في دعم الأسعار والمحافظة على استقرارها، وبدرجه محدوده للأصناف مرتفعه السعر، إلا أنها في حاله استخدامها لعلاج الفئات منخفضة الدخل وغير القادرين فتصدر وزارة الصحة بعض القرارات الخاصة بالعلاج على نفقه الدولة وقد انخفضت المساندة الحكومية بعد صدور

قرار تعويم سعر الجنيه المصري وقرارات ارتفاع أسعار الأدوية في شهر مايو ٢٠١٦ وفي ١٣ يناير ٢٠١٧.

### ٣/٩ معدلات الطلب بدرجة عالية:

- يتمثل ذلك في زيادة معدلات الطلب في حالة انتشار الأوبئة مثل مرض أنفلونزا الطيور وأمراض البرد والأنفلونزا وغيرها ويتأثر الطلب وتكراره بناء على روثته الطبيب، هناك أدوية للإسعافات الأولية يتم الحصول عليها بإرشادات الصيدليات مثل أدوية الحروق، النزيف، المغص والقئ والإسهال، زيادة الاستهلاك المحلي عن الإنتاج المحلي خلال السنوات ٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠٠٩/٢٠١٠،

٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤. المصدر تم احتسابها بمعرفة الباحث تحليل جزئي للسوق رقم ٧/١١/٢

- بلغت نسبة الصادرات / الإنتاج خلال السنوات ٢٠٠٩/٢٠١٠، ٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤ (٢٧، ١٣%)، ٧، ٧١%، ١٢، ١٥%، ١٢، ١٥%، ١٤، ٩٢% على التوالي. المصدر: تم احتسابها بمعرفة الباحث من تحليل جزئي للسوق رقم ٧/١١/٢

### ٤/٩ معدلات الربحية بدرجة متوسطة

ويتمثل ذلك في: هامش الربح

١/٤/٩ الشركات المنتجة للدواء ٢٥% من إجمالي التكلفة باستثناء قائمه الأدوية الأساسية والتي تحدد لها هامش ربح بحوالي ١٥%.

٢/٤/٩ هامش ربح للصيدلي يتراوح ما بين ٨% إلى ٢٠%

المصدر: وزارة الصحة المصرية

## ٥/٩ التأثير بالتكنولوجيا بدرجة عالية:

- يتمثل ذلك في تكنولوجيا الإنتاج غير النمطي ونظم الإنتاج المفتوحة

## ٦/٩ توافر المدخلات محليا:

بعضها بدرجة عالية للعديد من الأصناف ومحدودة لبعض الأصناف، غير متوافرة لبعض الأصناف النادرة ويتمثل ذلك بالنسبة للمواد الخام والمادة الفعالة لأدوية نزلات البرد والمغص والإسهال والأدوية شائعة الاستخدام بتوافر الأعشاب الطبيعية في منطقته أبو سلطان بالإسماعيلية، العريش، والصالحية، يتم استيراد المادة الفعالة والأدوية التي لا توجد في مصر مثل أدوية السرطان.

- بالنسبة للعمالة: يحتاج النشاط إلى عماله ماهرة ومدربه بدرجة عالية

## ٧/٩ المنافسة بدرجة عالية:

١٧/٩ المنافسة الداخلية: الكاملة بين مجموعة الشركات المنتجة للأدوية والسابق إيضاها تحت بند رقم (٨) أهم الشركات العاملة، منافسة احتكار القلة لبعض أصناف الأدوية لبعض الشركات، واستحوذت الشركات الأجنبية على أكثر من ٦١% من السوق المصري عام ٢٠١٥ واحتلت نوفارتس السويسرية المرتبة ١ بحصة ٧,٥% من سوق القطاع الخاص من إجمالي مبيعات مصر وتراجعت جلاكسو سيمث

مصر إلى المرتبة ٢ بحصة ٦,٧% واحتلت سانوفي أفينتييس الفرنسية المرتبة ٣ بحصة ٦,٣% واحتلت ابيكو للصناعات الدوائية المرتبة ٤ بحصة ٥% واحتلت شركة فايزر المرتبة ٥ بحصة ٤% استحوذت شركة فالينيات

الكندية على شركة أمون للصناعات الدوائية واستحوذ شركة الحكمة الأردنية على شركة ايمك يوناييتد المتخصصة في إنتاج أدوية علاج الأورام.

**المصدر:** تقرير شركة ماكينزي العالمية عام ٢٠١٥

٢/٧/٩ **المنافسة الخارجية:** يتم قياس تأثيرها بنسبة الواردات / الإنتاج لقياس الإغراق وقد بلغت هذه النسبة خلال السنوات ٢٠١٠/٢٠٠٩، ٢٠١١/٢٠١٠، ٢٠١٢/٢٠١١، ٢٠١٣/٢٠١٢، ٢٠١٤/٢٠١٣، ٢٠١٥/٢٠١٤ على التوالي (٧٥,٢٥% نسبة عالية، ٥٦,٠٦% نسبة فوق المتوسط، ٦٥,٦٢% نسبة فوق المتوسط) وهي نسب تتراوح ما بين فوق المتوسط وعالية ولكنها ذات قيمة عالية نظرا لارتفاع قيمة الأدوية وتأتي هذه المنافسة من أمريكا، سويسرا، ألمانيا، إنجلترا، فرنسا، إيطاليا، الدنمارك.

#### ٨/٩ القوانين واللوائح الحاكمة

- ١/٨/٩ **القوانين واللوائح الحاكمة الداخلية:** بدرجة مستقره إلى حد ما - ويعنى ذلك أنها لا تتغير بسرعة فمثلا تحريك الأسعار للأدوية كل ١٠ سنوات ويعطى استقرار القوانين إلى جذب مزيد من الشركات المصرية والأجنبية للدخول في صناعة الأدوية ومزيد من الإنتاج ويتمثل ذلك في:
- تعليمات وزارة الصحة، تعليمات هيئه الرقابة الدوائية، تعليمات نقابة الصيادلة، تعليمات الهيئة العامة للتوحيد القياسي الخاصة بالمواصفات القياسية للدواء.
  - قانون الجمارك، قانون الضرائب، قانون الشركات، قانون حوافز وضمانات الاستثمار، قانون حماية الملكية الفكرية وبراءات الاختراع،

قانون تنظيم المنافسة ومنع الممارسات الاحتكارية، تعليمات ومعايير وزارة البيئة، تعليمات وزارة الصناعة، تعليمات غرفه صناعة الدواء باتحاد الصناعات، القرارات الاقتصادية بتعويم سعر الجنيه المصري ستؤدى إلى آثار ايجابية على الشركات التي تقوم بتصدير الأدوية أما الشركات التي تستورد المادة الفعالة فتستؤدى إلى زيادة تكلفة الأدوية وقرارات وزارة الصحة والسكان بزيادة أسعار الأدوية في شهر مايو ٢٠١٦ وفى ١٣ يناير ٢٠١٧ نتيجة تعويم سعر الجنيه المصري وكذلك إلغاء دعم الكهرباء وإلغاء دعم أسعار الوقود تؤدى إلى زيادة تكلفة الأدوية وزيادة الأسعار بنسبة عالية والى آثار سلبية.

٢/٨/٩ القوانين واللوائح الحاكمة الخارجية:

- وتتمثل في تعليمات منظمه الصحة العالمية، اتفاقيه التريبس وبراءات الاختراع، اتفاقيات وعقود نقل التكنولوجيا والقانون المطبق عند وجود نزاع، الاتفاقيات الثنائية من خلال الشركات متعددة الجنسية.

#### ٩/٩ الاعتماد على أنشطة أخرى:

- بشكل عادى ويتمثل ذلك في أن الطلب على المنتج طلب مشتق يتأثر بالطلب لقطاع الرعاية الصحية والأدوية والصيدلانية.

١٠/٩ سهولة الدخول في النشاط: يحتاج إلى وقت طويل وتكلفة ويتمثل ذلك في:

- التراخيص بمزاولة النشاط يحتاج الحصول على موافقة وزارة الصحة، غرفة صناعة الأدوية باتحاد الصناعات، الهيئة العامة للرقابة على الدواء، هيئة التنمية الصناعية، وزارة الاستثمار ولازالت هذه الإجراءات

طويلة لكن الحكومة المصرية تيسر الإجراءات في حالة إنتاج منتج لا يوجد له مثيل في مصر وتكلفة الاستيراد عالية جدا، عقود نقل التكنولوجيا، التكاليف الاستثمارية، تسجيل الدواء، المعايير البيئية والصحية، التهديدات الإستراتيجية.

### ١١/٩ سمات السوق: المصدر الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء

١/١١/٩ سمات السوق السابق والحالي:

- نمو الإنتاج خلال الأعوام ٢٠١١/٢٠١٠، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤.
- نمو الاستهلاك خلال الأعوام ٢٠١١/٢٠١٠، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤.
- نمو الصادرات خلال عام ٢٠١٠/٢٠٠٩، ٢٠١١/٢٠١٠، ٢٠١٢/٢٠١١، ٢٠١٣/٢٠١٢، ٢٠١٤/٢٠١٣.
- يتعرض للتقلبات بالانخفاض بالنسبة للإنتاج خلال عام ٢٠١٠/٢٠٠٩ نتيجة وجود بعض العوامل السلبية المؤثرة على الإنتاج مثل ارتفاع أسعار الطاقة وثبات أسعار الدواء ونقص بعض المواد الخام والاتجاه لزيادة الواردات، وبالزيادة عام ٢٠١١/٢٠١٠ نظر الزيادة الطلب.
- يتعرض للتقلبات بالنسبة للاستهلاك خلال عام ٢٠١١/٢٠١٢.
- الفجوة السوقية المحلية بالموجب خلال السنوات ٢٠١٠/٢٠٠٩، ٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤ أي الاستهلاك المحلى يزيد عن الإنتاج.

- الفجوة التصديرية بالسالب خلال السنوات ٢٠١٠/٢٠٠٩،  
٢٠١١/٢٠١٠، ٢٠١٢/٢٠١١، ٢٠١٣/٢٠١٢، ٢٠١٣/٢٠١٣، ٢٠١٤/٢٠١٣  
تقل عن الواردات.

#### ٢/١١/٩ سمات السوق المتوقع:

- الفجوة السوقية المحلية التقديرية لعام ٢٠١٤/٢٠١٥، ٢٠١٦/٢٠١٥،  
٢٠١٦/٢٠١٦، ٢٠١٧/٢٠١٦، ٢٠١٨/٢٠١٧، ٢٠١٨/٢٠١٨، ٢٠١٩/٢٠١٨  
التقديري يزيد عن الإنتاج التقديري.

#### ١٢/٩ عوامل النجاح وفرص التوسع:

- يتسم سوق النشاط بالنمو بمعدلات متزايدة ومتفاوتة بالنسبة للإنتاج  
خلال عام ٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤.

بالنسبة للاستهلاك خلال عام ٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠١٢/٢٠١٣،  
٢٠١٣/٢٠١٤.

بالنسبة للصادرات خلال عام ٢٠٠٩/٢٠١٠، ٢٠١٠/٢٠١١،  
٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤.

الفجوة السوقية المحلية بالموجب خلال سنوات الدراسة أي الاستهلاك  
المحلى يزيد عن الإنتاج.

- يتأثر النشاط بالحوادث الإرهابية والمتغيرات السياسية بدرجة منخفضة.
- توافر بعض المدخلات بدرجة عالية للعديد من الأصناف شائعة الاستخدام.

- الفجوة السوقية المحلية المتوقعة بالموجب خلال السنوات ٢٠١٥/٢٠١٤،  
٢٠١٦/٢٠١٥، ٢٠١٧/٢٠١٦، ٢٠١٨/٢٠١٧، ٢٠١٨/٢٠١٩ أي  
الاستهلاك المحلى التقديرى يزيد عن الإنتاج التقديرى.

### ١٣/٩ التهديدات الإستراتيجية ونقاط الضعف:

- الفجوة التصديرية بالسالب خلال السنوات ٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠١٠/٢٠١١،  
٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤ أي الصادرات تقل عن  
الواردات.

- نسبة الواردات / الإنتاج لقياس الإغراق بلغت (٧٥,٢٥% نسبة عالية،  
٥٦,٠٦% نسبة فوق المتوسط، ٨٧,٢٤% نسبة عالية، ٦٦,٥٦% نسبة  
فوق المتوسط، ٦٥,٦٢% نسبة فوق المتوسط خلال السنوات  
٢٠١٠/٢٠١١، ٢٠١١/٢٠١٢، ٢٠١٢/٢٠١٣، ٢٠١٣/٢٠١٤ على التوالي.

- توجد بعض من معوقات الصناعة تم إيضاحها بالدراسة الميدانية ومشكلة  
البحث

### ١٠ النتائج للدراسة الميدانية واثبات صحة الفروض وقبولها أو عدم

#### قبولها :

١/١٠ أظهرت النتائج رفض الفرض العدم ١ وقبول الفرض البديل  
رقم ١ وهو توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين الارتفاع المستمر في  
أسعار الأدوية والقدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع..الخ." ويخصه  
السؤال رقم ١ تم إيضاح درجات الإجابة بالدراسة الميدانية

بتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني

النتيجة:

١- عدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية

٢- التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية  
ووجد انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تنحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهى نسبة التأثير على استهلاك الأفراد ويؤثر ذلك على القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع ويلجأ العديد منهم إلى طلب العلاج على نفقة الدولة

بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن:  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ١ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ١ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% وبحساب قيمة التباين وحد انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تنحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهى نسبة التأثير على استهلاك الأفراد

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أنه يبلغ

.٦٩٦٦

التعليق الوسط الحسابي المرجح لزيادة الأسعار يصل الى ٦٩,٦٦% قبل وبعد معا ويؤثر ذلك على القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع ويلجأ العديد منهم إلى طلب العلاج على نفقة الدولة

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$

و معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل

الارتباط يساوى ٠.١٩٥ وهي نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني

٢/١٠ تشير النتائج رفض فرض العدم رقم ٢ و قبول الفرض البديل

رقم ٢ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية وبين القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء.. الخ ويخصه السؤال رقم ٢ وكانت الإجابة بدرجة عالية جدا وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية وبتطبيق اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية وجد أن انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهي

نسبة التأثير على استهلاك الأفراد ويؤثر ذلك على القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء" ويلجأ العديد منهم إلى طلب العلاج على نفقة الدولة

بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن:  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٢ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٢ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% وبحساب قيمة التباين وحد انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تتحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا نسبة التأثير على استهلاك الأفراد

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد أنه يبلغ

.٦٩٦٦

التعليق: الوسط الحسابي المرجح لزيادة الأسعار يصل الى ٦٩,٦٦% قبل وبعد معا ويؤثر ذلك على القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع ويلجأ العديد منهم إلى طلب العلاج على نفقة الدولة

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .16 > .05$  ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥. ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥. وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالأنتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني.

٣/١٠ أوضحت النتائج رفض فرض العدم رقم ٣ وقبول الفرض البديل رقم ٣ وهو "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين التدخل والدور الغير كامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية وعدم تحقيق البعد الاجتماعي". الخ ويخصه السؤال رقم ٣ وكانت الإجابة بدرجة متوسطة وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية بل أن قرار السيد رئيس الوزراء رقم ٣٢ لسنة ٢٠١٦ في ٢٠١٦/٥/١٦ بزيادة أسعار الأدوية أقل من ١٠ جنيهات بمقدار ٢ جم للوحدة والأدوية من ١٠ جم حتى ٣٠ جم تزداد بنسبة ٢٠% أو الخمس بحد أقصى ٦ جم وتنفيذ القرار بطريقة خاطئة حيث اعتبرت الصيدليات أن الشريط بالعبوة وحدة ولم تكن هناك متابعة كاملة من وزارة الصحة للتأكد من صحة تنفيذ القرار وكذلك قرار السيد وزير الصحة بزيادة أسعار ٣٠٠٠ صنف من الأدوية في ٢٠١٧/١/١٣ طبقا لما سبق إيضاحه في مشكلة البحث.

وبتطبيق: أ- اختبار التباين nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية ووجد أن

انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تنحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا وهي نسبة التأثير على استهلاك الأفراد وعدم تحقيق البعد الاجتماعي بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن:  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٣ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٣ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥%) وبحساب قيمة التباين وجد انحراف ارتفاع الأسعار عن الزيادة المفترضة تنحرف بنسبة ٢٦,٤٥% قبل وبعد معا نسبة التأثير على استهلاك الأفراد وعدم تحقيق البعد الاجتماعي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد أنه يبلغ

.٦٩٦٦

**التعليق:** الوسط الحسابي المرجح لزيادة الأسعار يصل الى ٦٩,٦٦% قبل

وبعد معا وعدم تحقيق البعد الاجتماعي

#### ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .160 > .05$ ، نتيجة

اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥. ومعامل الارتباط بين قبل وبعد

التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل

التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

#### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥. وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

١٠ / ٤ أظهرت النتائج رفض فرض عدم رقم ٤ و قبول الفرض البديل رقم ٤ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وعدم فاعلية الأدوية وبين التأثيرات السلبية على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض ..الخ ويخصه السؤال رقم ٤ وكانت الإجابة بدرجة متوسطة تم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية

وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن: Sig = 0.05 >

وبناء عليه رفض الفرض عدم رقم ٤ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٤ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% وتؤثر قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب تأثيرا سلبيا على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض نتيجة عدم فاعلية الأدوية والرجوع للتحليل الإحصائي

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل الرجوع للتحليل الإحصائي للبيانات

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $\text{Sig} = .16.0 > .05$ ، ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ٠.١٩٥ ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥ وهي نفس النتيجة لاختبار T-TEST

التعليق: معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وهو ما يؤكد توثر قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب تأثيرا سلبيا على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض نتيجة عدم فاعلية الأدوية

١٠/٥ أشارت النتائج رفض فرض العدم رقم ٥ وقبول الفرض البديل

رقم ٥ وهو "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر وبين

بعض الآثار السلبية التي تضر بالاقتصاد القومي ".الخ ويخصه السؤال رقم  
وكانت الإجابة بدرجة فوق المتوسط وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية  
و بتطبيق أ- اختبار التباين nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن  
التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية  
مستوى معنوية ٥% وجد أن :  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٥ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي  
يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل  
رقم ٥ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات  
الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% ويؤثر فرض قيود كمية ونوعية على حجم  
الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق  
توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يضر بالاقتصاد  
القومي والرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى  
بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدمى ونقبل الفرض البديل  
الرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات  
لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $Sig = .16 > .05$ ، ونتيجة  
اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥. ومعامل الارتباط بين قبل وبعد  
التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل  
التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥. وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فال اتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني و هو ما يؤكد يؤثر فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يضر بالاقتصاد القومي

### ١٠/٦- أوضحت النتائج رفض فرض العدم رقم ٦ و قبول الفرض البديل

رقم ٦ وهو "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي وبين بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية". الخ ويخصه السؤال رقم ٦ وكانت الإجابة بدرجة عالية تم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية.

بتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن :  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٦ (لا توجد علاقة معنوية.. الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٦ وهو (توجد علاقة.. الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات

الميدانية بمستوى ثقة ٩٥ % ويؤثر اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية والرجوع للتحليل الإحصائي.

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل الرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $\text{Sig} = .16.0 > .05$ ، ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥. ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني والعكس أي نقص قبل التغير الميداني يقابلها نقص بعد التغير الميداني

#### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ١٩٥. وهي نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وهو ما يؤكد يؤثر اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء

فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية

٧/١٠ أظهرت النتائج رفض فرض العدم رقم ٧ و قبول الفرض البديل

رقم ٧ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري وبين ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية..الخ ويخصه السؤال رقم ٧ وكانت الإجابة بدرجة فوق المتوسط تم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية. وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن : Sig = .0 > .05

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٧ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٧ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% يؤثر فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري على ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية والرجوع للتحليل الإحصائي

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدمى ونقبل الفرض البديل و الرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$ ، نتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ٠.١٩٥. ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥. وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وهو ما يؤكد يؤثر فرض إتوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري على ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية

٨/١٠ تشير النتائج رفض فرض العدم رقم ٨ و قبول الفرض البديل

رقم ٨ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين نقص واختفاء العديد

من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب أحداث ٢٥ يناير وبين آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي "الخ ويخصه السؤال رقم ٨ وكانت الإجابة بدرجة عالية وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية وتطبيق أ- اختبار التباين nova قبل وبعد التغيير الميداني وجد أن التباين بعد التغييرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغييرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن :  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٨ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٨ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% يؤثر نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب أحداث ٢٥ يناير إلى آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي و الرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغييرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغييرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل

#### ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .16 > .05$ ، و نتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥.٠ ومعامل الارتباط بين قبل وبعد

التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥. وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وهو ما يؤكد يؤثر نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب أحداث ثورة ٢٥ يناير إلى آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي

٩/١٠ أوضحت النتائج رفض فرض العدم رقم ٩ و قبول الفرض البديل رقم ٩ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وبين بعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة". الخ ويخصه السؤال رقم ٩ وكانت الإجابة بدرجة متوسطة تم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن

Sig =.0>.05 :

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ٩ (لا توجد علاقة معنوية.. الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ٩

وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% وتؤثر بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية تأثيرا سلبيا على تسويق الأدوية والشركات المنتجة والرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغييرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغييرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدمى ونقبل الفرض البديل والرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات

لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$ ، نتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ٠.١٩٥ ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني

#### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥ وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST  
التعليق: معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني وهو ما يؤكد تؤثر بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية تأثيرا سلبيا على تسويق الأدوية والشركات المنتجة

١٠/١٠ - أظهرت النتائج رفض فرض العدم رقم ١٠ او قبول الفرض البديل رقم ١٠ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي وبين بعض الآثار السلبية على الطرف المصري مما يجعله يضطر للشراء بأسعار عالية جداً، والشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل". الخ ويخصه السؤال رقم ١٠ وكانت الإجابة بدرجة عالية وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية

وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغيير الميداني وجد أن التباين بعد التغييرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغييرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن : Sig = .0 > .05

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ١٠ (لا توجد علاقة معنوية.. الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ١٠ وهو (توجد علاقة.. الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥% والرجوع للتحليل الإحصائي

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغييرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغييرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل والرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$ ، و نتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط  $.195$  ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالألتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني

### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى  $.195$  وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالألتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني هو ما يؤكد أن فرض ووضع قيود من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص على الطرف المصري لشراء الكيماويات الدوائية وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي مما يجعل الطرف المصري يضطر للشراء بأسعار عالية جدا، فرض بعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل

١١/١٠ - تشير النتائج رفض فرض العدم رقم ١١ او قبول الفرض البديل

رقم ١١ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها وبين زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح

للشركات المنتجة..الخ ويخصه السؤال رقم ١١ وكانت الإجابة بدرجة عالية وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية

وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغيير الميداني وجد أن التباين بعد التغييرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغييرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن :  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ١١ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ١١ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغييرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥%، والرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغييرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغييرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغييرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل و الرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$ ، ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ٠.١٩٥ ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغيير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغيير الميداني يقابلها زيادة بعد التغيير الميداني

#### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغييرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ٠.١٩٥ وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني و هو ما يؤكد أن المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها يوتر في زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة

١٠/١٢ أوضحت النتائج رفض فرض العدم رقم ١٢ و قبول الفرض البديل رقم ١٢ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي وبين الآثار السلبية على صناعة الدواء في..الخ يخصه السؤال رقم ١٢ وكانت الإجابة بدرجة عالية وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية

وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن : Sig = .0 > .05

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ١٢ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ١٢ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥. والرجوع للتحليل الإحصائي

ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل والرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $\text{Sig} = .16.0 > .05$ ، ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط  $0.195$  ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

### ج - حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى  $0.195$  وهى نفس النتيجة لاختبار T-TEST  
التعليق: معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وان استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي يؤثر سلبيا على صناعة الدواء في مصر.

١٣/١٠ أظهرت النتائج رفض فرض العدم رقم ١٣ و قبول الفرض البديل رقم ١٣ وهو " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الانفراد بالانتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية وبين الآثار السلبية على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في

أسعارها بالسوق المصري ".الخ ويخصه السؤال رقم ١٣ وكانت الإجابة بدرجة عالية وتم إيضاح ذلك بالدراسة الميدانية

وبتطبيق أ- اختبار التباين a nova قبل وبعد التغير الميداني وجد أن التباين بعد التغيرات الميدانية أكبر من التباين قبل التغيرات الميدانية بفرضية مستوى معنوية ٥% وجد أن :  $Sig = .0 > .05$

وبناء عليه رفض الفرض العدم رقم ١٣ (لا توجد علاقة معنوية..الخ) الذي يفيد تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية وقبول الفرض البديل رقم ١٣ وهو (توجد علاقة..الخ) الذي يفيد بعدم تساوى التباين قبل وبعد التغيرات الميدانية بمستوى ثقة ٩٥.٠ والرجوع للتحليل الإحصائي

#### ب- اختبار الوسط الحسابي المرجح قبل وبعد التغيرات الميدانية:

بحساب الوسط الحسابي المرجح قبل التغيرات الميدانية وجد أنه لا يساوى بعد التغيرات الميدانية لذلك نرفض الفرض العدم ونقبل الفرض البديل والرجوع للتحليل الإحصائي

ب - تحليل اختبار المتوسطات T-TEST: بإجراء اختبار المتوسطات لمتوسط التأثير قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد  $Sig = .16.0 > .05$ ، ونتيجة اختبار T-TEST معامل الارتباط ١٩٥.٠ ومعامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فالاتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني

#### ج- حساب معامل الارتباط باستخدام طريقة Person

بحساب معامل الارتباط بين قبل وبعد التغيرات الميدانية وجد أن معامل الارتباط يساوى ١٩٥.٠ وهي نفس النتيجة لاختبار T-TEST

**التعليق:** معامل الارتباط بين قبل وبعد التغير الميداني ارتباط من ضعيف إلى متوسط فال اتجاه الطردي أي زيادة قبل التغير الميداني يقابلها زيادة بعد التغير الميداني وهو ما يؤكد أن اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الافراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية يؤثر سلبيا على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري

## ٢٠- النتائج العامة:

٢٠ / ١- ارتفاع أسعار الأدوية بصفة مستمرة وبمعدلات مرتفعة وضعف القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع وعدم قدرتها على شراء هذه الأدوية، وعدم قدرة العديد من المرضى على شرائها، وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق لهذه الصناعة واثبات صحة الفرض البديل رقم ١

٢٠ / ٢- ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي نتيجة تعويم سعر الجنيه المصري واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية وضعف القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة والمتوسطة وعدم قدرتها على الشراء وزيادة المؤشرات السلبية و مخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٢

٢٠ / ٣- التدخل والدور غير الكامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية وعدم تحقيق البعد الاجتماعي للعديد من الطبقات الفقيرة وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٣

٢٠ / ٤- ظهور بعض قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وعدم فاعلية الأدوية وظهور التأثيرات السلبية على

سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٤

٥ / ٢٠ - فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية التي تضر بالاقتصاد القومي وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٥

٦ / ٢٠ - اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٦

٧ / ٢٠ - قيام الشركات الناقلة للتكنولوجيا بفرض إتوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري مما يؤدي إلى ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق. واثبات صحة الفرض البديل رقم ٧

٨ / ٢٠ - نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب ثورة ٢٥ يناير مما يؤدي إلى آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على

مستوى فاعلية الدواء الأصلي وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٨.

٩/٢٠ - ظهور بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وضعف القدرات التسويقية وعدم القدرة على تحديد الطلب والتنبؤ به بطرق دقيقة ولجوء بعض الشركات إلى تدوير بعض الأدوية المنتهية صلاحيتها وبعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ٩

١٠/٢٠ - فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على الطرف المصري ويجعله يضطر للشراء بأسعار عالية جداً، والشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ١٠

١١/٢٠ - مغالاة الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمحتكر لها في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها مما أدى إلى زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة وزيادة المؤشرات السلبية ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ١١.

١٢/٢٠ - استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي لتصنيع الأدوية في مصر مما يؤدي إلى الآثار السلبية على صناعة الدواء في مصر مثل

ارتفاع التكلفة ونقص فاعلية الدواء وزيادة مخاطر السوق واثبات صحة  
الفرض البديل رقم ١٢

١٣/٢٠ - اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الانفراد  
بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية مما يؤدي إلى  
الآثار السلبية على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من  
الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري وزيادة المؤشرات السلبية  
ومخاطر السوق واثبات صحة الفرض البديل رقم ١٢

## ٢١) التوصيات:

- في ضوء ما سبق ذكره يؤخذ في الاعتبار الايجابيات والسلبيات وما ذكر في الدراسة الميدانية وفي ضوء معايير تقييم مخاطر السوق وفقا لمعايير لجنة بازل (٢).

١/٢١ نوصى بالتعامل في السوق المحلي في حدود نسبة الفجوة السوقية المحلية المتوقعة من عام ٢٠١٦/٢٠١٧ حتى عام ٢٠١٩/٢٠٢٠ وبالشروط الآتية:

- توافر الخبرة التسويقية والصناعية والتدريبية والبحوث الدوائية العالية لدى العملاء.

- مراعاة الالتزام بالمعايير والمواصفات والتعليمات التي تضعها وزارة الصحة والسكان وكذلك نقابة الصيادلة الخاصة بالأدوية.

- مراعاة الآثار السلبية لعقود نقل التكنولوجيا طبقاً لاتفاقية حقوق الملكية الفكرية (التريس).

- مراعاة بعض الآثار السلبية لاتفاقية التريس

- تحقيق إيرادات تغطي كافة التكاليف بالإضافة إلى تحقيق معدل عائد مناسب على الاستثمار لا يقل عن فرص الاستثمار البديلة

## ٢/٢١ في مجال التصدير بالشروط الآتية:

بالإضافة إلى الشروط السابقة.

- فتح أسواق جديدة للتصدير إلى الدول العربية والأفريقية وغيرها

- توافر الخبرة التصديرية والتسويقية الخارجية على إبرام الصفقات التصديرية

التعامل بموجب تعاققات، اختيار طريقه دفع تضمن استرداد الحصيد، مراعاة تعليمات منظمه الصحة العالمية والمعايير الصحية التي تضعها الدول التي يتم التصدير إليها.

#### بالنسبة للنتائج العامة ونتائج الدراسة الميدانية:

١ - بالنسبة للنتيجة رقم ١ نوصى بتفعيل المراقبة المستمرة للأسعار وإنشاء مصانع متخصصة للمواد الخام والفعالة في منطقة أبوسلطان بالإسماعيلية وغيرها من المناطق القريبة من مصادر المواد الخام الفعالة، خفض الجمارك على بعض المواد الخام الهامة والفعالة التي لا توجد في مصر ويتم استيرادها من الخارج وذلك لبعض الأدوية الأساسية التي لا تستطيع الطبقة الفقيرة شرائها

٢ - بالنسبة للنتيجة رقم ٢ الخاصة بارتفاع أسعار الأدوية المستوردة نوصى بالدخول في تحالف استراتيجي مع أحد الشركات العالمية الأجنبية لإنشاء فروع لها في مصر وتوفير الأدوية بالتصنيع في مصر بدلا من استيرادها

٣ - بالنسبة للنتيجة رقم ٣ نوصى بتدخل وزارة الصحة والقيام بدور كامل في تسعير بعض الأدوية الأساسية لمراعاة البعد الاجتماعي

٤ - بالنسبة للنتيجة رقم ٤ الخاصة بحالات الغش وتدوير الأدوية نوصى بالمراقبة المستمرة والمفاجئة للأدوية البديلة وتاريخ الصلاحية للأدوية ، والتفتيش على الماكينات المستخدمة في الصناعة والتأكد من أنها ليست خردة وبحالة جيدة للتصنيع.

- ٥- بالنسبة للنتيجة رقم ٥ نوصى بأن تكون القيود الكمية والنوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية التي يزيد الإنتاج عن الاستهلاك لهذه الأدوية في السوق المحلي وبما لا يضر بالتصدير.
- ٦- بالنسبة للنتيجة رقم ٦ نوصى بتعديل اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص بالسماح لفترات أخرى تحدد في العقد تلقائياً طبقاً للحاجة لهذه الأدوية في السوق المحلي وعدم اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلاً من التمديد للعقد الأصلي.
- ٧- بالنسبة للنتيجة رقم ٧ نوصى بتفعيل الرقابة المستمرة بخصوص فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري.
- ٨- بالنسبة للنتيجة رقم ٨ نوصى بإنشاء مراكز لبحوث السوق تقوم بإعداد دراسات دورية عن سوق الأدوية وتحديد الطلب والفجوة السوقية والأدوية التي يوجد نقص بها وتدريب الصيادلة على تسويق الأدوية وتقدير الاحتياجات الشهرية والسنوية للأدوية حيث كانت تقوم العديد من الصيدليات بعدم طلب الدواء من شركة الأدوية إلا إذا سأل عنها المريض وحتى لا يطلب دواء غير مطلوب ويتعرض لمخاطر انتهاء الصلاحية كما نوصى بالتنقيش الدوري والرقابة المستمرة على الأصناف التي يتم اختفائها أو يوجد نقص بها ومعرفة أسباب ذلك ووضع الحلول المناسبة لها.

٩- بالنسبة للنتيجة رقم ٩ نوصى بإنشاء مراكز لبحوث التسويق تقوم بدراسة بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية والتي منها عدم القدرة على تحديد الاحتياجات الشهرية للأدوية وكذلك السنوية والتنسيق بين شركات الإنتاج والتوزيع والصيدلة والعلاقة بين الإنتاج والاستهلاك وصلاحيية الأدوية، والأدوية الأصلية والبديلة، نقص الخبرة العملية للصيدلة على تسويق الأدوية، ونقص بعض الأصناف، دراسة أسعار الأدوية المستوردة والمحلية والأدوية الأصلية والبديلة ومدى توافرها وإعداد بطاقة لكل صنف موضحا به حركة كل صنف وكافة البيانات عنه وإعداد دورات تدريبية متخصصة للصيدلة في تسويق الأدوية ليصبح خبير التسويق.

١٠- بالنسبة للنتيجة رقم ١٠، ١١ نوصى بتعديل شروط التعاقد مع الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص وعدم تقييد الطرف المصري بشروط تضره والبحث عن أكثر من مورد يقدم شروط أفضل من المورد الحالي واختيار المورد الأفضل، وعدم المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة والبحث عن أكثر من مورد يقدم شروط أفضل من المورد الحالي والتعاقد مع المورد الذي يقدم أفضل الشروط.

١٢- بالنسبة للنتيجة رقم ١٢ نوصى بعدم استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي تؤدي إلى آثار سلبية على صناعة الدواء في مصر والبحث عن أكثر من مورد يقدم شروط أفضل من المورد الحالي ولديه تكنولوجيا مقبولة الجودة وليست متقدمة ولها آثار سلبية وبتكلفة مقبولة ومناسبة والتعاقد مع المورد الذي يقدم أفضل الشروط..

١٣ - بالنسبة للنتيجة رقم ١٣ نوصى بإعداد مقارنات تطويرية بين أكثر من مورد يقدم شروط أفضل من المورد الحالي والتعاقد مع المورد الذي يقدم أفضل الشروط.

## الهوامش

### المراجع العربية:

- ١- د.محمود صادق بازراعة - بحوث التسويق - دار النهضة العربية (القاهرة: دار النهضة العربية، ٢٠١٠)
- ٢- د.محمد أحمد المرزوقي، بحوث التسويق والإعلان، مكتبة أكاديمية طبية المتكاملة ٢٠١٣-٢٠١٤
- ٣- د.توفيق محمد عبد المحسن، بحوث التسويق وتحديات المنافسة الدولية، القاهرة: دار النهضة العربية ٢٠١٤
- ٤- توماسسى. كنيير، جيمس أر.تايلور، تعريب د.عبدالرحمن دعالة بيلة، بحوث التسويق، مدخل تطبيقي، الرياض: دار المريخ، ٢٠١٤
- ٥- د.ثابت عبدالرحمن إدريس، بحوث التسويق، أساليب القياس والتحليل واختبار الفروض، القاهرة: الدار الجامعية ٢٠١٣-٢٠١٤
- ٦- د. بشير عباس محمود العلافة، إدارة التسويق الصيدلاني منظومة قطاع الدواء والأجهزة والمستلزمات الطبية وخدمات الرعاية الصحية، المنظمة العربية للتنمية الإدارية ٢٠١٤

## مراجع الدراسات السابقة

- ١- أحمد على جبر، مشكلات التسويق المحلي في صناعة الأدوية ووسائل علاجها ، رسالة ماجستير في إدارة الأعمال غير منشورة، كلية التجارة، جامعة عين شمس، ١٩٧٣
- ٢- مديحة رفعت مطاوع، تطوير الاستراتيجيات التسويقية لمواجهة متغيرات البيئة التنافسية بالتطبيق على قطاع الدواء في جمهورية مصر العربية، رسالة ماجستير في إدارة الأعمال غير منشورة، كلية التجارة، جامعة عين شمس، ٢٠٠٠.
- ٣- سلسلة قضايا التخطيط والتنمية رقم ١٨٥، تحليل خصائص ومتغيرات السوق المصري، الجزء الثالث الإطار التطبيقي، سوق الأدوية، معهد التخطيط القومي، يناير ٢٠٠٥.
- ٤- عماد عبد الخالق صابر الطحان، تقييم مدى استعداد شركات الدواء المصرية لمواجهة مخاطر تطبيق اتفاقية حماية حقوق الملكية الفكرية، رسالة ماجستير في إدارة الأعمال غير منشورة، كلية التجارة، جامعة عين شمس، ٢٠٠٥.
- ٥- انجي أحمد يحيي صلاح، قياس أثر تطبيق ممارسات إدارة سلسلة التوريد الخضراء على المسؤولية الاجتماعية للشركات " دراسة تطبيقية على شركات الأدوية في مصر"، رسالة دكتوراه في إدارة الأعمال غير منشورة، كلية التجارة، جامعة شمس، ٢٠١٥.

### المراجع الأجنبية:

- 1- David NGilbert, (Guide to antimicrobial therapy (Sanford), Publisher antimicrobial: therapy. 46<sup>th</sup> 2016 ed edition
- 2- Kathryn (adenhead colgrove RN MSN CNS), Pharmacology Success: AQ &A review applying critical thinking to test taking, Publisher: F. A. Davis company, second Edition 2014.
- 3- Leon Shargel and Andrew yu, Applied Biopharmaceutics & Pharmacokinetics, Publisher: Amazon web site, 2015, Seventh Edition
- 4- Linda EMC cuiston PHd RN ANP CNS, Study Guide for, Pharmacology: Apatient Centered Nursing process Approach, Publisher: Sauders ,2014, 8 edition
- 5- Edward F. McQuirrie: The market research tool box a concise guide for beginners, U. S.A: Library of Congress cataloging in publication data,2008.
- 6- Evelyn Konrad Rod Erickson: Marketing Research a management Overview, U. S. A: The American Management Association,INC,2011.
- 7- Hair Bush & Ortinau: Marketing Research Within a changing Information Environment, McGraw, Hill-IRWIN,U.S.A: Second Edition 2013.
- 8- Hair Joseph: Marketing Research Within a changing Information Environment, McGraw-Hill-Irwin, Boston, U. S. A: Second Edition 2013.
- 9- Paul Richardson: Internet Marketing McGraw- Hill Irwin N.y -- n N.y ,U.S.A: 2015.

- 10- Joel Reedy and Shauna Schullo: Electronic Marketing, South -western ,a division of Thomson learning , U.S.A 2014.

### Periodicals

- 1- Journal of marketing research: American marketing association Issue number1”Feb. 2015 PP220-223.
- 2- Journal of marketing Research: American marketing association. " Issue number2 ”May2015.PP330-336
- 3- Journal of marketing research: American marketing association. Issue number4 "August 2015.PP427-435
- 4- Harvard Gazette Science &Health, the knotty problem of bringing regenerative medicine to market , ,OCT.2016
- 5- Agreements. and amendments2014.PP327-384-Basel2

### المؤتمرات:

- ١ - المؤتمر الأول حول دعم صناعة الأدوية الوطنية-بنادي الصيدالة بتاريخ ٢٥/٥/٢٠١٥.
- ٢- المؤتمر العلمي الصيدلي الثالث - تنظمه نقابة صيدالة كفر الشيخ-بمركز التطوير وتكنولوجيا المعلومات بجامعة كفر الشيخ ٢٠/٩/٢٠١٦.
- ٣- مؤتمر مستقبل صناعة الأدوية والتحديات إلى تواجه الصناعة - بنقابة الكيماويات باتحاد عمال مصر بتاريخ ٢١/٩/٢٠١٦

### التقارير:

- تقرير شركة ماكينزى العالمية عام ٢٠١٥ موقع شركة ماكينزى على الانترنت

### مصادر البيانات:

- ١- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
- ٢- وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية خطط التنمية الاقتصادية أعوام ٢٠٠٩/٢٠١٠، ٢٠١١/٢٠١١، ٢٠١٢/٢٠١٢، ٢٠١٣/٢٠١٣، ٢٠١٤/٢٠١٤، ٢٠١٥/٢٠١٥، ٢٠١٦/٢٠١٦.
- ٣- مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار - مجلس الوزراء.
- ٤- وزارة الصحة المصرية
- ٥- نقابة الصيادلة
- ٦- غرفة صناعة الدواء - اتحاد الصناعات المصرية
- ٧- مخاطر السوق - اتفاق بازل ٢ - د نبيل حشاد - اتحاد المصارف العربية - الطبعة الثانية ٢٠١٤
- ٨- اتفاقية التريبس - اتفاقية الجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية والمعروفة باسم Trips والمنبثقة عن اتفاقية الجات ومنظمة التجارة العالمية وآخر تعديلاتها في ٢٢/١٠/٢٠١٦

## ملحق الدراسة:

قائمة الاستقصاء موجه إلى مديري التسويق شركات الأدوية

١- هل يؤثر الارتفاع المستمر في أسعار الأدوية على القدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / موافق بدرجة متوسطة / موافق بدرجة أعلى من المتوسط / موافق بدرجة عالية / موافق بدرجة عالية جدا

٢- هل يؤثر ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية على القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة / أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٣- هل - - يؤثر التدخل والدور الغير كامل لوزارة الصحة لتسعير بعض الأدوية الأساسية على عدم تحقيق البعد الاجتماعي

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة / أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٤- هل تؤثر قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب تأثيرا سلبيا على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض نتيجة عدم فاعلية الأدوية

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة / أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٥- هل يؤثر فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض نوعيات الأدوية والمستحضرات الدوائية وفنوتات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر مما يضر بالاقتصاد القومي  
أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٦- هل يؤثر اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي مما يؤدي إلى بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية.  
أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٧- هل - يؤثر فرض إتاوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثيل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاوة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري على ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية  
أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٨- هل يؤثر نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب أحداث ٢٥ يناير إلى آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي  
أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

٩- هل تؤثر بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية تأثيرا سلبيا على تسويق الأدوية والشركات المنتجة

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

١٠- هل يؤثر فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمادة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي مما يجعل الطرف المصري يضطر للشراء بأسعار عالية جدا، فرض بعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات ومراكات بعينها رغم وجود بدائل أفضل .

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

١١- هل يؤثر المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها مما يزيد من تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

١٢- هل يؤثر استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي تأثيرا سلبيا على صناعة الدواء في مصر

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة  
/ أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا

١٣- هل يؤثر اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمادة للترخيص للانفراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية تأثيرا سلبيا على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها بالسوق المصري

أذكر الدرجة:

غير موافق على الإطلاق، موافق بدرجة، منخفضة / أقل من المتوسط / متوسطة / أعلى من المتوسط / عالية / عالية جدا  
١٤ - هل تم دراسة معايير مخاطر السوق لصناعة الأدوية والمستحضرات الدوائية لمعايير بازل ٢

الجدول المستخدمة في التحليل الإحصائي للبرنامج الإحصائي SPSS  
معامل الارتباط متوسطات الأدوية قبل وبعد التغيرات الميدانية

بعد	قبل	
.195	1	قبل Pearson Correlation
.505		Sig. (2-tailed)
14	14	N
1	.195	بعد Pearson Correlation
	.505	Sig. (2-tailed)
14	14	N

#### One way a nova analysis

Std. Error Mean	Std. Deviation	N	Mean	
.04958	.18553	14	.5981	قبل Pair 1
9.63220	36.04039	14	14.9314	بعد

#### Paired Samples Correlations Test معامل الارتباط متوسطات

الأدوية قبل وبعد التغيرات الميدانية

Sig.	Correlation	N	
.505	.195	14	بعد & قبل Pair 1

Paired Samples Test

Sig. (2-tailed)	df	t	Paired Differences					Mean	Pair 1 بعد - قبل
			95% Confidence Interval of the Difference		Std. Error Mean	Std. Deviation	Mean		
			Upper	Lower					
.160	13	-1.490	6.45524	-35.12182	9.62268	36.00476	-1.43333E1		

(١١/٧) جداول تحليل السوق السابق  
١/١١/٧ جدول تحليل كلى للسوق:

السنوات					
٢٠١٤/٢٠١٣	٢٠١٣/٢٠١٢	٢٠١٢/٢٠١١	٢٠١١/٢٠١٠	٢٠١٠/٢٠٠٩	
					العرض
١٨٥٥٥	١٧٦٠٧	١٣٦١٧	٢١١٥٢	١٠١٩٠	الإنتاج
١٢١٧٦	١١٧٢٠	١١٨٧٩	١١٨٥٨	٧٦٦٨	الواردات
٣٠٧٣١	٢٩٣٢٧	٢٥٤٩٦	٣٣٠١٠	١٧٨٥٨	إجمالي العرض
					الطلب
٢٧٨٥٣	٢٦٢٣٦	٢٣٤٥٣	٢١٢٠٣	١٦٢٨١	الاستهلاك
٢٧٦٩	٢١٣٩	١٦٥٤	١٦٣٠	١٣٥٢	الصادرات
٣٠٦٢٢	٢٨٣٧٥	٢٥١٠٧	٣٢٨٣٣	١٧٦٣٣	إجمالي الطلب
(-)١٠٩	(-)٩٥٢	(-)٣٨٩	(-)١٧٧	(-)٢٢٥	فجوة السوق الكلية
نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	فجوة السوق الكلى بالسالب أي إجمالي الطلب يقل عن إجمالي العرض	التعليق
%٦٥,٦٢	%٦٦,٥٦	%٨٧,٢٤	%٥٦,٠٦	%٧٥,٢٥	نسبة الواردات / الإنتاج لقياس الإغراق
نسبة فوق المتوسط	نسبة فوق المتوسط	نسبة عاليه	نسبة فوق المتوسط	نسبة عالية	التعليق

٢/١١/٧ جدول تحليل جزئي للسوق:

(بالمليون جم)

السنوات					البيان
٢٠١٤/٢٠١٣	٢٠١٣/٢٠١٢	٢٠١٢/٢٠١١	٢٠١١/٢٠١٠	٢٠١٠/٢٠٠٩	
١٨٥٥٥	١٧٦٠٧	١٣٦١٧	٢١١٥٢	١٠١٩٠	الإنتاج
٢٧٨٥٣	٢٦٢٣٦	٢٣٤٥٣	٣١٢٠٣	١٦٢٨١	الاستهلاك
(+)٩٢٩٨	(+)٨٦٢٩	(+)٩٨٣٦	(+)١٠٠٥١	(+)٦٠٩١	فجوة السوق المحلية
نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	فجوة السوق المحلية بالموجب أي الاستهلاك يزيد عن الإنتاج	التعليق
٢٧٦٩	٢١٣٩	١٦٥٤	١٦٣٠	١٣٥٢	الصادرات
١٢١٧٦	١١٧٢٠	١١٨٧٩	١١٨٥٨	٧٦٦٨	الواردات
(-)٩٤٠٧	(-)٩٥٨١	)١٠٢٢٥	(-)١٠٢٢٨	(-)٦٣١٦	الفجوة التصديرية
نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	الفجوة التصديرية بالسالب أي الصادرات تقل عن الواردات	التعليق
(+)٩٢٩٨	(+)٨٦٢٩	(+)٩٨٣٦	(+)١٠٠٥١	(+) ٦٠٩١	فجوة السوق المحلية
(-)٩٤٠٧	(-)٩٥٨١	)١٠٢٢٥	(	(-)٦٣١٦	+ الفجوة التصديرية
(-)١٠٩	(-)٩٥٢	(-)٣٨٩	(-)١٧٧	(-)٢٢٥	إجمالي فجوة السوق الكلي

٣/١١/٧ جدول تحليل السوق المتوقع بالمليون جم:

السنوات					البيان
٢٠١٩/٢٠١٨	٢٠١٨/٢٠١٧	٢٠١٧/٢٠١٦	٢٠١٦/٢٠١٥	٢٠١٥/٢٠١٤	
٢٥٤٥٣,٧٠	٢٤١٣٥,٢٠	٢٢٨١٦,٧٠	٢١٤٩٨,٢٠	٢٠١٧٩,٧٠	الإنتاج المتوقع
٣٧٧٢٩,١٠	٣٥٩١١,٤٠	٣٤٠٩٣,٧٠	٣٢٢٧٦,٧٠	٣٠٤٥٨,٣٠	الاستهلاك المتوقع
(+)١٢٢٧٥,٤٠	(+)١١٧٧٦,٢٠	(+)١١٢٧٧	(+)١٠٧٧٨,٥٠	(+)٩٢٧٨,٦٠	فجوة السوق المحلية المتوقعة
نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	نفس التعليق السابق	فجوة السوق المحلية بالموجب أي الاستهلاك التقديري يزيد عن الإنتاج التقديري	التعليق

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمترتبة بالفروض البديلة
١٠	٣	٣	%٣٥	%٢١-%٤٩	أ بدرجة أقل من المتوسط في بعض الأصناف، ب - ونسبة تتراوح ما بين متوسطة وعالية جدا في بعض الأصناف	١ الفرض البديل رقم ١ " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين الارتفاع المستمر في أسعار الأدوية والقدرة الشرائية للطبقات الفقيرة من المجتمع..الخ."
٨	٥,٥	ما بين ٤,٧	%٧٧,٢٥	ما بين -٥٤,٥% ١٠٠%		
١٠	٧	٧	%٩٥,٥٠	%٩١ (١-٢) %١٠٠-	بدرجة عالية جدا	٢- الفرض البديل رقم ٢ " توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين ارتفاع أسعار الأدوية المستوردة بشكل غير طبيعي واحتكار الشركات الأجنبية لصناعة هذه النوعية من الأدوية وبين القدرة الشرائية للعديد من المرضى من الطبقة الفقيرة وعدم قدرتها على الشراء..الخ "
٨	٤	٤	%٥٤,٥	%٥٩-%٥٠	بدرجة متوسطة وهذا الدور ليس كاملا في الفترة الحالية	٣- الفرض البديل رقم ٣ "توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين التدخل والدور الغير كامل لوزارة الصحة لتسعير بعض

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمترتبة بالفروض البديلة
						الأدوية الأساسية وعدم تحقيق البعد الاجتماعي.. الخ"
١٠	٤	٤	%٥٤,٥	%٥٩-٥٠%	بدرجة متوسطة ويرجع ذلك إلى التصنيع باستخدام الماكينات التي تبيعها مصانع الأدوية الكبرى كخردة ويستخدمها القائمون بالغش فيما يعرف بمصانع بير السلم في مجال الأدوية	٤- الفرض البديل رقم ٤ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين قضايا وحالات غش الأدوية والمستلزمات الطبية والمنشطات والأعشاب وعدم فاعلية الأدوية وبين التأثيرات السلبية على سوق الأدوية وعلى صحة المرضى وعدم علاجهم وانتشار الأمراض.. الخ
١٠	٥	٥	%٦٤,٥٠	%٦٩-٦٠%	بدرجة فوق المتوسط	٥ الفرض البديل رقم ٥ - توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض قيود كمية ونوعية على حجم الإنتاج لبعض أنواع الأدوية والمستحضرات الدوائية وقنوات ومناطق توزيعها بما لا يسمح بتصديرها وتسويقها خارج مصر وبين بعض

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمعلقة بالفروض البديلة
						الآثار السلبية التي تضر بالاقتصاد القومي.. الخ
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠- %٩٠	بدرجة عالية	٦- الفرض البديل رقم ٦ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين اشتراط عدم استخدام التكنولوجيا بعد انتهاء فترة الترخيص أو اشتراط شروط جديدة لإبرام عقد جديد بدلا من التمديد للعقد الأصلي وبين بعض الآثار السلبية على صناعة الدواء وتوقف بعض الشركات عن الإنتاج لهذه النوعية من الأدوية... الخ
١٠	٥	٥	%٦٤,٥٠	%٦٠- %٦٩	بدرجة فوق المتوسط	٧ الفرض البديل رقم ٧ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض إتوات عالية على براءات الاختراع بالنسبة للأصناف التي لا يوجد لها مثل في مصر واستمرار تقاضى هذه الإتاة بعد انتهاء فترة الحماية التي يقرها القانون المصري وبين ارتفاع أسعار هذه الأدوية وتأثر تكلفة الأدوية

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمعلقة بالفروض البديلة
						للشركات المنتجة وعدم قدرة الطبقات الفقيرة على شراء هذه الأدوية..الخ
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠- %٩٠	بدرجة عالية	٨ الفرض البديل رقم ٨ -توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين نقص واختفاء العديد من أصناف الأدوية الأصلية والهامة عقب ثورة ٢٥ يناير وبين آثار سلبية على علاج العديد من المرضى وانتشار الأمراض ونقص فاعلية الدواء نظرا لأن الدواء البديل ليس على مستوى فاعلية الدواء الأصلي..الخ
١٠	٤	٤	%٥٤,٥٠	%٥٠- %٥٩	بدرجة متوسطة	٩- الفرض البديل رقم ٩ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين بعض المشكلات الخاصة بتسويق الأدوية وبين بعض الآثار السلبية على تسويق الأدوية والشركات المنتجة

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمترتبة بالفروض البديلة
١٠	٦	٦	٨٠%	٧٠%-٩٠%	بدرجة عالية	١٠- الفرض البديل رقم ١٠ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين فرض شراء الكيماويات الدوائية من الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمأنة للترخيص وتقييد الطرف المصري في شراء هذه الكيماويات وغيرها من المواد المساعدة من السوق العالمي أو من السوق المحلي وبين بعض الآثار السلبية على الطرف المصري مما يجعله يضطر للشراء بأسعار عالية جداً، والشراء المفروض عليه لبعض الأجهزة والمعدات اللازمة للإنتاج ونوعيات وماركات بعينها رغم وجود بدائل أفضل.. الخ
١٠	٦	٦	٨٠%	٧٠%-٩٠%	بدرجة عالية	١١ الفرض البديل رقم ١١ -توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين المغالاة في تقدير قيمة المدخلات من الكيماويات الدوائية والمواد المساعدة التي

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمترتبة بالفروض البديلة
						ينتجها الطرف الناقل للتكنولوجيا والمحتكر لها وبين زيادة تكلفة الإنتاج وتقليل هامش الربح للشركات المنتجة..الخ
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠- %٩٠	بدرجة عالية	١٢- الفرض البديل رقم ١٢ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين استخدام تكنولوجيا متقدمة في بلدها الأصلي وبين الآثار السلبية على صناعة الدواء في مصر..الخ
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠- %٩٠	بدرجة عالية	١٣- الفرض البديل رقم ١٣ توجد علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين اشتراط الشركات الناقلة للتكنولوجيا والمانحة للترخيص الانفراد بالإنتاج والاستثمار لنقل التكنولوجيا لبعض الأنواع من الأدوية وبين الآثار السلبية على سوق الدواء في مصر نتيجة الاحتكار لهذه النوعيات من الأدوية والتحكم في أسعارها

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمتعلقة بالفروض البديلة
						بالسوق المصري - الخ..
						١٠-مدى قبول أو رفض الفروض
١٠	٣	٣	٣٥%	٢١%-٤٩%	بدرجة أقل من المتوسط في بعض الأصناف، وبنسبة تتراوح ما بين متوسطة وعالية جدا في بعض الأصناف	١/٦-الفرض البديل الأول
	٥,٥	٤,٧ ما بين	٧٧,٢٥%	ما بين ٥٤,٥٠% إلى ١٠٠%		
١٠	٧	٧	٩٥,٥٠%	٩١%-	بدرجة عالية جدا	٢/٦-الفرض البديل الثاني

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمعلقة بالفروض البديلة
٨	٤	٤	%٥٤,٥٠	%٥٩-٥٠	بدرجة متوسطة وهذا الدور ليس كاملا في الفترة الحالية	٣/٦-الفرض البديل الثالث
١٠	٤	٤	%٥٤,٥	%٥٩-٥٠	بدرجة متوسطة ويرجع ذلك إلى التصنيع باستخدام الماكينات التي تبيعها مصانع الأدوية الكبرى كخردة ويستخدمها القائمون بالغش فيما يعرف بمصانع بير السلم في مجال الأدوية	٤/٦-الفرض البديل الرابع
١٠	٥	٥	%٦٤,٥٠	%٦٩-٦٠	بدرجة فوق المتوسط	٥/٦-الفرض البديل الخامس
١٠	٦	٦	%٨٠	%٩٠-٧٠	بدرجة عالية	٦/٦-الفرض البديل السادس
١٠	٥	٥	%٦٤,٥٠	%٦٩-٦٠	بدرجة فوق المتوسط	٧/٦-الفرض البديل السابع
١٠	٦	٦	%٨٠	%٩٠-٧٠	بدرجة عالية	٨/٦-الفرض البديل الثامن
١٠	٤	٤	%٥٤,٥٠	%٥٩-٥٠	بدرجة متوسطة	٩/٦-الفرض البديل التاسع

عدد الشركات	المتوسط المرجح للنقاط	النقاط	المتوسط المرجح للدرجة %	الدرجة %	الإجابة ودرجتها	العوامل والمتغيرات المؤثرة في سوق الأدوية والمستحضرات الدوائية والمعلقة بالفروض البديلة
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠-%٩٠	بدرجة عالية	١٠/٦ الفرض البديل العاشر
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠-%٩٠	بدرجة عالية	١١/٦ الفرض البديل الحادي عشر
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠-%٩٠	بدرجة عالية	١٢/٦ الفرض البديل الثاني عشر
١٠	٦	٦	%٨٠	%٧٠-%٩٠	بدرجة عالية	١٣/٦ الفرض البديل الثالث عشر
١٠	٢	٢	%١٥,٥	%١١-%٢١	بدرجة منخفضة	١١-دراسة معايير مخاطر السوق لصناعة الأدوية والمستحضرات الدوائية لمعايير بازل ٢