

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра управления и экономики фармации с курсом медицинского и
фармацевтического товароведения

Выпускная квалификационная работа

на тему:

**МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЫНКА ДЕТСКОГО
ПИТАНИЯ И ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА В АПТЕЧНЫХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Выполнила:

магистрант кафедры по направлению
подготовки 32.04.01 Общественное
здравоохранение, направленность
управление и экономика в
фармацевтической деятельности

Лианитян Сюзанна Валериковна

Научный руководитель: зав. кафедрой
д.фарм.н., профессор Ибрагимов Г.Я.



УФА 2023

	Содержание	
	Актуальность темы	3
1	ГЛАВА 1. ХАРАКТЕРИСТИКА И ПРОБЛЕМЫ РЫНКА ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ И ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА	6
1.1	История создания смесей и заменителей грудного молока.	6
1.2	Классификация детского питания и заменителей грудного молока.	8
1.3	Причины перевода детей на искусственное вскармливание.	11
1.4	Проблемы рынка детского питания и заменителей грудного молока.	13
2	ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	16
2.1	Разработка методического подхода к формированию модели исследованию рынка детского питания и заменителей грудного молока .	16
2.2	Сущность метода маркетингового исследования.	18
2.3	Возможности социологического исследования для анализа рынка детского питания и заменителей грудного молока.	20
3	ГЛАВА 3. АНАЛИЗ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЫНКА ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ И ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА	23
3.1	Характеристика ассортимента детского питания и заменителей грудного молока различных производителей.	23
3.2	Оценка потребительского поведения и необходимости потребления детского питания и заменителей грудного молока на основе социологического исследования.	30
3.3	Формирования «портрета» реального и потенциального потребителя детского питания и заменителей грудного молока.	42
3.4	Разработка потребительских «корзин» детского питания для детей до 3 лет.	45
	Выводы	49
	Список литературы	51
	Приложение	55

Актуальность темы

Детское питание и заменители грудного молока являются важным компонентом здоровья малыша в первые месяцы его жизни, однако грудное вскармливание – это естественный и наилучший способ питания грудничка. Оно обеспечивает ребенку все необходимые питательные вещества и помогает развивать иммунную систему. Кроме того, грудное молоко содержит антитела, которые защищают ребенка от болезней. В случае, если по каким-то причинам грудное вскармливание невозможно, можно использовать специальные смеси для искусственного вскармливания. Однако, выбор детского питания и заменителей грудного молока необходимо осуществлять под рекомендации специалиста – педиатра или диетолога, чтобы избежать пищевых проблем или побочных эффектов, а также с учетом мнений родителей и фармацевтических работников.

Маркетинговые исследования рынка различных продуктов аптечного ассортимента, маркетплейсов, проводилось отечественными и зарубежными учеными (Дударенкова М.Р., Васильченко А.И., Цыбина А.С., Нигматуллина Ю.У., Shulnova A.M., Krasnopyorova E.F., Sviderskaya D.S.) в которых давались научные и медицинские рекомендации по естественному питанию грудных младенцев, их виды, правилах использования детского питания, возможностей отечественных производителей. Однако исследование рынка детского питания и заменителей грудного молока в аптечных организациях и различных маркетплейсах, потребительское поведение на региональном уровне изучены недостаточно. Поэтому необходимо определить стратегию продвижения детского питания и заменителей грудного молока, разработать маркетинговые решения, включающие в себя изучение мнения потребителей о различных марках и типах заменителей грудного молока и детского питания, их экономической доступности для родителей, что является актуальным на современном этапе.

Цель - оценка рынка детского питания и заменителей грудного молока в аптечных организациях и маркетплейсах (на примере Республики Башкортостан) с учетом маркетинговых исследований.

Задачи исследования:

- 1) Изучить историю создания, современное состояние и проблемы рынка детского питания и заменителей грудного молока.
- 2) Провести сравнительный анализ состава детского питания и заменителей грудного молока, различных марок и производителей на основе маркетинговых исследований.
- 3) Оценить потребительское поведение на рынке детского питания и заменителей грудного молока и необходимость их потребления на основе социологического опроса родителей детей до 3-х лет.
- 4) Сформировать «портрет» реального и потенциального потребителя детского питания и заменителей грудного молока.
- 5) Разработать потребительские «корзины» детского питания и заменителей грудного молока с различной экономической доступностью.

Предметом исследования данной работы являются ассортимент детского питания и заменителей грудного молока в аптечных организациях и маркетплейсах.

Объекты исследования: сетевые аптечные организации (Фармленд, Вита, Будь здоров, Апрель и т . д.) интернет-аптеки (Аптека.ру) и аптеки сетей, маркетплейсы (валдберис, озон) и магазины и их прайс листы, анкеты социологического опроса.

Методы исследования: моделирование, графический, социологический, маркетинговый, кабинетный метод, сравнение, наблюдение, статистический.

Обработка полученных данных проводилась на основе программы STATTECH и MS EXCEL

Практическая значимость: результаты исследования могут помочь лучше сориентироваться в ассортименте детского питания и заменителей

грудного молока, а также позволят четче спланировать бюджет семьи с ребенком (с детьми).

Структура работы: научно-исследовательская работа состоит из введения, трех глав, содержащих теоретическую и практическую часть, изложенных на 55 страницах, выводов и списка литературы, состоящий из 52, в том числе и на иностранном языке, приложения. По теме работы опубликована 1 статья на тему «Расчет потребительской корзины для детей»

ГЛАВА 1. ХАРАКТЕРИСТИКА И ПРОБЛЕМЫ РЫНКА ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ И ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА.

1.1. История создания смесей и заменителей грудного молока

В связи с большой смертностью младенцев из-за перевода с грудного вскармливания на искусственное, в позапрошлом столетии, заставило ученых в поте лица искать заменитель грудного молока. Постепенно возникли необходимые для этого условия: продукты научились консервировать и обеззараживать, а в 1855 году англичанин Гримвейд начал делать сухое молоко. Проблема детского питания встала перед Нестле после рождения его первого ребенка. Дипломированный фармацевт, державший аптеку в маленьком швейцарском городке Веве, в 1867 году изготовил смесь из сухого коровьего молока, пшеничной муки и сахара, которую назвал «Молочная мука Анри Нестле». В разведенном водой виде эта смесь превращалась в первое в мире искусственное детское питание.[3]

Со временем количество различных молочных смесей, предложенное учеными еще в 30-е годы прошлого века, было чрезвычайно велико, но практически имели применение сравнительно немногие виды смесей. Их разделяли на 2 группы: в первую входили смеси, применяемые для вскармливания детей, а во вторую — так называемые лечебные смеси, в которых главной составной частью является молоко.

Приготовление смесей первой группы состоит в разведении молока — коровьего или козьего — водой и добавлении сахара и жира, чтобы, с одной стороны, уменьшить содержание белка, которого в этих видах молока больше, чем в женском, и, с другой, — увеличить количество жира и сахара, так как их в разведенном молоке не будет хватать по сравнению с женским. Но чаще всего молоко разводили не водой, а отваром крупы или муки (рисовой, овсяной, ячменной), который дает более нежное свертывание казеина молока в желудке и лучшее его переваривание.

Кроме того, применение в виде отвара второго углевода (декстрина), кроме сахара, давало лучшую прибавку веса ребенка. Пополнение жира в этих смесях достигалось путем прибавления сливок (смеси Бидерта).

В то время как в смесях первой группы соотношение между главными составными частями пищи — белками, жирами и углеводами — устанавливалось, как 1:3:7 (как в женском молоке), в части лечебных смесей было увеличение белка для детей, нуждающихся именно в этом продукте.

Здесь на первом месте стояло так называемое белковое молоко Финкельштейна и Мейера и пахтанье. В них количество белка не больше, чем в коровьем молоке, но изменено соотношение между белком и остальными составными элементами молока. Белковое молоко, (получаемое путем довольно сложной обработки молока в специальных лабораториях (молочных кухнях), затем с успехом заменялось пахтаньем, которое представляет остаток от сбивания масла из сливок.

При добавлении сахара эти смеси являлись очень пригодными при многих заболеваниях детей. Абсолютное увеличение количества белка в молоке достигалось прибавлением к нему творога, лярозана, плазмона. Когда требовалось увеличенное количество углеводов в пище, это достигалось прибавкой к молоку сахара до 15% (смесь Дубо), густых отваров (10%) или пшеничной муки (до 3%). Для увеличения жира прибавляли сливки или сливочное масло.

Наиболее удобная форма — это была так называемая масляно-мучная молочная смесь Черни, представляющая разведенное молоко с добавкой так называемой подправки, то есть смеси масла и муки, поджаренных при помешивании.

Большую роль в качестве лечебных смесей играли различные виды кислого молока с добавками сахара, муки и разведением водой или отварами — простокваша, кефир, йогурт, ацидофильное молоко, а также молоко с молочной, лимонной, соляной кислотой, так как кислая реакция молочной смеси помогает лучшему перевариванию последней в желудке.

В группу лечебных смесей относили также консервы сгущенного и сухого молока, молочной муки, а также пахтанья и белкового молока, из которых можно было готовить концентрированные смеси, применяемые при вскармливании некоторых больных детей. Сюда же относили те виды растительного молока — миндального, соевого и другие, — которые имели применение как пища для детей при различных заболеваниях в тех случаях, когда коровье молоко ими не переносилось.[4]

1.2 Классификация детского питания и заменителей грудного молока

Существуют различные классификации детского питания и заменителей грудного молока, которые зависят от их составов.

Среди заменителей грудного молока различают :

- Адаптированные, содержащие сывороточный белок и обогащенные таурином и карнитином.
- Адаптированные, только с добавлением сывороточных белков.
- Адаптированные казеиновые формулы.
- Частично адаптированные смеси.
- «Последующие» формулы.

Грудное молоко содержит холестерин, участвующий в становлении процессов адекватной регуляции его собственного метаболизма в организме детей и профилактике их нарушений в более старшем возрасте. Исходя из указанных различий, основными подходами к созданию заменителей женского молока существуют такие направления адаптации коровьего молока:

- снижение общего содержания белка;
- коррекция белкового и аминокислотного состава (добавление сывороточных белков, цистеина и др.);
- повышение уровня общего жира и углеводов;

- оптимизация жирнокислотного и углеводного состава;
- уменьшение количества кальция, калия, натрия;
- обогащение комплексом витаминов, минеральных солей и микроэлементов;
- увеличение количества бифидогенных и защитных факторов;
- введение таурина, карнитина, инозита, полинуклеотидов и других биологически активных соединений.

При выборе заменителя, наиболее адекватного для вскармливания конкретного ребёнка, учитывают:

- возраст ребёнка — в первые 2-3 недели жизни ребёнку предпочтительнее назначать пресные смеси, а затем сочетать пресные и кисломолочные смеси; причем наиболее целесообразно равное их количество в рационе;
- степень адаптированности смеси — чем меньше возраст ребёнка, тем больше он нуждается в максимально адаптированных смесях; ребёнку до 5-6 мес. ни в коем случае не следует назначать «последующие смеси», кефир и другие неадаптированные кисломолочные смеси, цельное коровье молоко;
- индивидуальную переносимость смеси.[5]

Состав женского молока

Белок женского молока состоит в основном из сывороточных протеинов (70—80%), содержащих незаменимые аминокислоты в оптимальном для ребенка соотношении, и казеина (20—30%).

Жиры материнского молока перевариваются легче, чем коровьего, так как они в большей степени эмульгированы, кроме того в грудном молоке содержится фермент липаза, участвующая в переваривании жирового компонента молока, начиная с ротовой полости.

Углеводы женского молока представлены в основном дисахаридом лактозой (80—90%), олигосахаридами (15%) и небольшим количеством глюкозы и галактозы.

+Минеральный состав женского молока значительно отличается от коровьего, в котором содержится в 3 раза больше солей, в основном, за счет макроэлементов. К макроэлементам относятся кальций, фосфор, калий, натрий, хлор и магний. Остальные минеральные вещества являются микроэлементами и присутствуют в тканях организма человека в малых количествах. Десять из них в настоящее время отнесены к классу эссенциальных: железо, цинк, йод, фтор, медь, селен, хром, молибден, кобальт и марганец. Минеральные вещества поступают в организм с пищей и водой, а выделяются с мочой, калом, потом, слущенным эпителием и волосами.[6]

Состав заменителей грудного молока

Состав детских молочных смесей строго регламентируется Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Европейским научным обществом детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов (European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, ESPGHAN), Комиссией по Продовольственному кодексу (Codex Alimentarius Commission), Национальной программой оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ и Техническим регламентом Таможенного союза (ТР ТС 033/2013. О безопасности молока и молочной продукции).

Задача каждого производителя — максимально приблизить состав детских адаптированных смесей к грудному молоку по всем компонентам. При этом состав смесей должен соответствовать составу грудного молока с учетом возрастных возможностей и потребностей детского организма. На упаковках детской смеси следует обратить внимание на маркировку:

- для детей первого полугодия жизни — начальные смеси с маркировкой «1» или «от 0 до 6 месяцев»;
- для детей второго полугодия жизни — последующие смеси с маркировкой «2» или «от 6 до 12 месяцев»;
- для детей первого года жизни — смеси с маркировкой «0—12» на упаковке.

Чтобы понять степень приближенности к грудному молоку, нужно внимательно прочитать состав смеси — он указан на тыльной стороне упаковки.

Комфорт пищеварения в детских молочных смесях обеспечивают:

- Пребиотики- олигосахариды — особая группа углеводов-пищевых **волокон**, которая служит пищей для полезных микроорганизмов - пробиотиков. После ее «употребления» пробиотики активно размножаются, а рост и количество вредных бактерий, которые живут в кишечнике, уменьшается. Пребиотики способствуют комфортному пищеварению малыша, предупреждают развитие запоров и помогают становлению детского иммунитета.

- Пробиотики — это живые микроорганизмы (например, бифидобактерии), которые положительно влияют на формирование полезной кишечной микрофлоры и, как следствие, помогают комфортному пищеварению.

- Отсутствие пальмового масла позволяет избежать проблем, связанных с запорами и нарушением обмена кальция. Однако стоит помнить, что, выбирая смесь без пальмового масла, нужно остановиться на той, которая будет содержать молочный жир — именно он источник важной пальмитиновой жирной кислоты, основного поставщика энергии и строительного материала для развития нервной системы малыша.

- Для роста и гармоничного развития малыша в составе смеси присутствуют нуклеотиды, L-карнитин, таурин, витамины и минералы.[7]

1.3.Причины перевода детей на искусственное вскармливание

Противопоказания для грудного вскармливания.

Прежде всего, это ситуация, когда грудное молоко противопоказано. В неонатологии выделяют постоянные и временные противопоказания (после их устранения можно продолжить грудное вскармливание). В таблице 1.1 показаны причины перевода детей на искусственное вскармливание.

Таблица 1.1. Причины перевода детей на искусственное вскармливание

	Со стороны ребенка	Со стороны мамы
Временные противопоказания	Нет	<ul style="list-style-type: none"> • болезни сердца, почек, легких • онкологические заболевания • прием лекарственных средств, несовместимых с грудным вскармливанием • герпетическая инфекция с поражением сосков • абсцесс груди
Постоянные противопоказания	<ul style="list-style-type: none"> • фенилкетонурия, гликогеноз, галактоземия и другие генетические заболевания 	<ul style="list-style-type: none"> • инфекционные заболевания • СПИД, ВИЧ • туберкулез в открытой форме • гонорея
Иные причины перевода детей на искусственное вскармливание	<ul style="list-style-type: none"> • недоношенность • реанимационное лечение, физическая невозможность приложиться к груди • пороки развития, которые исключают возможность сосать и глотать 	<ul style="list-style-type: none"> • тяжелое состояние в родах и раннем послеоперационном периоде • сниженная продукция молока • отсутствие мотивации для грудного вскармливания • неудачный опыт грудного вскармливания с первым ребенком • бесконтрольное назначение докорма неонатологами и педиатрами, особенно в лактационный кризис
Не является противопоказанием	<ul style="list-style-type: none"> • физиологическая желтуха • конфликт по группе крови или резус-фактору 	<ul style="list-style-type: none"> • силиконовые импланты • психические заболевания (возможность кормления обсуждается совместно с врачом-психиатром)

Причин для отлучения младенца от груди может быть несколько и все они довольно веские:

- медицинские обстоятельства, влияющие на здоровье матери, а значит и на состав грудного молока: прием медикаментов, всасывающихся в молоко; инфекционные заболевания; осложненные роды, после которых требуется интенсивное восстановление маминых сил;

- недостаточная выработка грудного молока – при контрольном ежемесячном взвешивании врач выявляет стабильную нехватку веса ребенка согласно возрастным критериям. В таких случаях рекомендуется стимулировать лактацию, если же ситуация не меняется, может быть использован еще один вид кормления – смешанное вскармливание. Он заключается в докорме малыша определенной дозой адаптированной смеси после грудного кормления (количество смеси определяется врачом индивидуально, но не более половины объема суточного потребления пищи);
- мама не имеет возможности постоянно находиться с малышом, и вынуждена оставлять его под присмотром других, а сцеженного молока не хватает для кормления в ее отсутствие.[8]

1.4. Проблемы рынка детского питания и заменителей грудного молока

В связи с ограничениями, на современном этапе Россия сталкивается с недостатком детских смесей. Ряд крупных торговых сетей может рассмотреть возможность ограничить реализацию сухого детского питания – как это было в феврале-марте 2022 года с отдельными категориями продуктов.

Популярность детских смесей у покупателей увеличилась в два с половиной раза по сравнению с прошлым периодом, и есть основания ожидать дальнейшего роста интереса. С учетом того, что детские сухие смеси самым тесным образом связаны с молочной промышленностью, такое положение дел может вызвать определенное удивление. Однако, несмотря на значительные успехи в производстве молока, ключевой компонент смесей-заменителей грудного молока остается для России «узким» местом.

Молочную сыворотку получить несложно, она сама возникает как побочный результат при производстве творога или сыра. Как правило, её воспринимают как отходы – из более чем 5 млн тонн, образующихся ежегодно в молочной промышленности России, перерабатывается примерно один миллион тонн сыворотки.

Чтобы производить заменители грудного молока нужна не просто сухая сыворотка, а высокой степени деминерализации. Она может называться D90, «Деми-90» или как-то иначе, главным здесь будет степень деминерализации в 90%. Ежегодно Минсельхоз РФ делает исключения из запрета на поставку импортного продовольствия, устанавливая квоты на закупку такой сухой сыворотки. Ключевыми продавцами D90 в Россию выступают западные страны – на США, Францию, Германию и Италию приходится до 50% общемирового производства сухой сыворотки.

Сохранение импортозависимости дает ожидаемые негативные последствия. Происходит рост цен на продукцию импортных брендов детского питания (Nestle, Gerber, Nan Optiro и другие) на треть. Производители заявили о возникших логистических трудностях и девальвации рубля.

Абсолютно неприемлемой оказывается ситуация с заменителями грудного молока. Чтобы решить проблему больших финансовых затрат на создание технологических линий по деминерализации, правительством РФ было принято постановление о компенсации 25% всех капитальных затрат на строительство таких мощностей. Тем не менее, объем нужных вложений остается недоступным для большинства компаний. Собственные проекты предприятий по переработке молока начали реализовывать некоторые крупные игроки российского молочного рынка. Сухая молочная сыворотка – высокомаржинальный и ходовой экспортный товар, поэтому достаточный её объем позволит решить не только задачи продовольственной безопасности.[9]

Компания «Инфаприм» проводит реконструкцию и модернизацию производственных мощностей для выпуска сухих адаптированных молочных смесей и сухой «молочной основы» в подмосковной Истре. Запуск производства намечен на 2023 год, инвестиции оцениваются в 5 млрд руб.

По данным Минсельхоза, в 2021 году объем производства заменителей грудного молока составил 32 тыс. т. Значительную часть

российского рынка делят пять компаний, в том числе иностранных, локализовавших производство внутри страны: Nestle, Danone, «Беллакт», «Инфаприм» и «Фармалакт». Поскольку при производстве заменителей грудного молока используется до 90% поставляемых из-за рубежа компонентов, о необходимости замещения импорта в этом сегменте говорится давно.

«Инфаприм» - единственный российский производитель клинического питания для взрослых, специализированных сухих смесей для детей с отклонениями в пищеварении и аллергией, а также смесей для питания детей с редкими генетическими заболеваниями. Продукция поставляется не только на российский рынок, но и экспортируется в Узбекистан, Таджикистан, Киргизию, Казахстан, Туркменистан, Грузию, Армению, Азербайджан и Молдову. [10]

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Разработка методического подхода к формированию модели исследованию рынка детского питания и заменителей грудного молока.

В работе использовалось несколько моделей для разработки методического подхода в исследовании рынка детского питания и заменителей грудного молока.

К таким моделям относятся: моделирование, графический, социологический, маркетинговый, кабинетный метод, сравнение, наблюдение, статистический.

Для более точного анализа рассмотрим более подробно несколько моделей маркетингового исследования:

Маркетинговое исследование имеет определенную структуру и разворачивается в определенной последовательности, что в совокупности определяет комплексную модель маркетингового исследования. Структура маркетингового исследования позволяет выделить пять элементов, или пять этапов, описывающих последовательность изучения и последующего моделирования рынка, начиная с выдвижения концепции исследования и составлением выводов. Маркетинговое исследование начинается с разработки общей концепции, а затем охватывает разработки конкретных методик, соответствующих целям исследования.[19]

Графическая модель – это наглядный способ представления объектов и процессов в виде графических изображений. Графические информационные модели являются простейшим видом моделей. С их помощью передаются внешние признаки объекта – размер, форма, цвет. Графические модели несут в себе больше информации, чем словесные. Для более наглядного и понятного представления информации в графических информационных моделях используются графические изображения (образные элементы), которые могут быть дополнены текстами, числами и символами. Примерами

графических информационных моделей являются схемы, карты, чертежи, графики, диаграммы и много другое.[20]

Социологическая модель - это мысленный аналог, образ какого-либо социального объекта, процесса или явления, воспроизводящий в символической форме основные типические черты, характер системы. Например, модель общества, модель человека, модель карьерного роста и т. п. Отражает характерные, особенные составляющие структуры, способа поведения и образцов взаимодействия в социальных процессах. В социологической модели исследования рассматриваются абстрактные, формализованные представления о взаимосвязях между социальными явлениями. Данные представления воспроизводят реальный социальный мир приблизительно, упрощая и облегчая понимание его социальных механизмов (модели социальных сетей, семейных структур и т. д.).[21]

Кабинетное исследование — сбор, изучение, систематизация и анализ вторичной маркетинговой информации о рынке, полученной из доступных источников, то есть данных, определенным образом обработанных и содержащихся в основном в официальных и иных печатных источниках: периодике, экономических изданиях, статистических справочниках, внутрифирменных отчетах и так далее.

Кабинетное исследование — это совокупность методов сбора и оценки маркетинговой информации, содержащейся в данных, подготовленных для каких-либо иных целей. [22]

Метод сравнения – это логический прием, необходимый во всякой познавательной деятельности: на различных ее этапах и уровнях, вне зависимости от ее объекта. Сравнительный метод – более узкое понятие. В качестве особого метода исследования сравнение может выступать только в том случае, когда процедура сопоставления требует – для эффективного ее проведения – специальной подготовки и организации. Такая необходимость возникает обычно при сравнении сложных объектов и явлений, которые описываются большим набором широко варьирующих признаков.[23]

Наблюдение – это метод целенаправленной фиксации в специально разработанном протоколе изучаемого явления с последующим его анализом (научный способ сбора информации). Значение и ценность названного метода состоит в том, что материал для наблюдения берется непосредственно из жизни при наблюдении за психической деятельностью людей, обнаруживается в их движениях, действиях, поступках, высказываниях. Данный метод характеризуется как один из эмпирических методов психологического исследования, которое обнаруживается в чувственном познании явления или исследуемого предмета.[24]

Статистические методы – научные методы описания и изучения массовых явлений, допускающих количественное (численное) выражение. Слово «статистика» имеет общий корень со словом «государство». Первоначально оно относилось к науке управления и означало сбор данных о некоторых параметрах жизнедеятельности государства. Со временем статистика стала охватывать сбор, обработку и анализ данных о массовых явлениях вообще; ныне статистические методы охватывают собою практически все области знаний и жизнедеятельности общества. [25]

2.2 Сущность метода маркетингового исследования

Маркетинговые исследования представляют собой сбор, обработку и анализ данных в целях уменьшения неопределенности, сопутствующей принятию маркетинговых решений. В зависимости от типа предприятия, проблем, стоящих перед ним, предпочтения отдают тем или иным маркетинговым исследованиям.

Задачи маркетинговых исследований: оценка потенциальной емкости рынка, изучение покупательских предпочтений, существующего спроса на предлагаемую продукцию и т.д., задачи зависят от выбранного направления проведения маркетинговых исследований.

Основная цель метода маркетинговых исследований – получить информацию о том, какие услуги и продукты лучше всего соответствуют

потребностям и ожиданиям клиентов. Эта информация используется для улучшения производства, увеличения эффективности маркетинговых кампаний и снижения рисков, связанных с внедрением новых продуктов и услуг.

Основные направления проведения маркетинговых исследований — краткосрочное и долгосрочное прогнозирование, анализ и оценка рыночного потенциала, анализ сбыта, оценка восприятия новой продукции, использование различных методов стимулирования сбыта и оценка их эффективности, анализ ценообразования и эффективности проводимых мероприятий, оценка широты и глубины ассортимента предлагаемой продукции и т.д.

К основным принципам проведения маркетинговых исследований относятся:

- *объективность* — необходимость учета всех факторов и недопустимость принятия определенной точки зрения до завершения анализа всей собранной информации;
- *точность* — четкость постановки задач исследования, однозначность их понимания и трактовки, а также выбор инструментов исследования, обеспечивающих необходимую достоверность результатов исследования;
- *тщательность* — детальность планирования каждого этапа исследования, высокое качество выполнения всех исследовательских операций, достигаемое за счет высокого уровня профессионализма и ответственности исследовательского коллектива, а также аффективной системы контроля его работы.

К современным тенденциям, влияющим на эффективность проведения маркетинговых исследований за рубежом, относят: рост доступности коммерческих баз данных; расширение использования новой технологии; ухудшение образа опросов среди покупателей.

Несмотря на многообразие видов маркетинговых исследований, проводимых фирмами, в основе их лежит общая методология, которая определяет порядок их выполнения.

Процесс проведения маркетингового исследования в общем случае состоит из пяти основных этапов:

- выявление проблем и формулирование целей исследования;
- отбор источников, сбор и анализ вторичной маркетинговой информации;
- планирование и организация сбора первичной информации;
- систематизация и анализ собранной информации;
- представление полученных результатов исследования.[26]

Результатом маркетинговых исследований является отчет, который содержит подробную информацию об изученных вопросах, обработанные данные и аналитические выводы, которые помогают компании принимать эффективные маркетинговые решения.

2.3 Возможности социологического исследования для анализа рынка детского питания и заменителей грудного молока.

Социологическое исследование является важной методологией для изучения социальных явлений, происходящих в обществе. Благодаря возможностям социологического исследования можно выявить, как относятся родители к детскому питанию и заменителю грудного молока изучив несколько ее областей:

- социальные проблемы: социологическое исследование может помочь в изучении и понимании таких проблем, как бедность, социальное неравенство и так далее. Это помогает определить причину проблемы и разработать стратегии решения.

- поведения людей: благодаря этому исследованию можно выяснить как относятся родители к переходу детей на искусственное вскармливание.
- социальные изменения: исследовав эту область можно выяснить, как изменилась жизнь родителей у которых маленькие дети в связи с последними ограничениями, выяснить их нюансы и последствия. Это может быть полезно также в экономике, в здравоохранении, а также в такой области как маркетинг.
- общественное мнение: социологическое исследование может помочь в изучении общественного мнения по различным вопросам, таким как политика, экономика, социальные вопросы и так далее. В нашем случаи это может помочь выяснить отношение родителей к изменением в стране, к нехватке определенного детского питания и заменителей грудного молока, отношение у ценовой политике и отношение к расширению в аптеках ассортимента детского питания и заменителей грудного молока.

Основы социологического исследования для разработки анкеты включают:

1. Определение цели исследования: необходимо понять, какая информация потребуется для достижения целей исследования.
2. Определение выборки: нужно определить, какая группа людей станет объектом исследования, также необходимо определить размер выборки (количество людей, которых нужно опросить).
3. Определение вопросов: для разработки анкеты необходимо определить вопросы, которые помогут получить необходимую информацию. Вопросы должны быть понятными, конкретными и не вызывать недопонимания.
4. Определение формата вопросов: формат вопросов может быть различным, например, открытый, закрытый, шкалы оценки, множественного выбора. Важно выбрать формат вопросов, наиболее точно отражающий цель исследования.
5. Проверка анкеты на корректность и точность: перед тем, как начать

опросы, необходимо провести тестирование анкеты на добровольцах, чтобы избежать ошибок при ее использовании.

6. Анализ данных: после сбора данных, необходимо провести анализ для получения нужной информации из результатов опроса. Некоторые вопросы могут потребовать дополнительной обработки и анализа.

Разработка анкеты является важным этапом социологического исследования. Анкета должна быть спроектирована таким образом, чтобы ее заполнение было максимально удобным и понятным для респондентов и чтобы получить наиболее точную информацию.

Социологическое исследование может помочь в изучении рынка детского питания и заменителей грудного молока с различных точек зрения:

1. Анализ поведения потребителей: исследование может помочь в определении предпочтений потребителей, факторов, влияющих на выбор продуктов, их мнения о качестве и цене товаров.

2. Изучение динамики рынка: исследование может помочь в определении изменений рыночной доли отдельных брендов, новых трендов и сдвигов на рынке.

3. Исследование конкурентов: исследование может помочь в сборе информации об уровне конкуренции на рынке, силы и слабости конкурентов, а также их маркетинговые стратегии.

4. Анализ ценообразования: исследование может помочь в определении оптимальных цен на продукты, чтобы соответствовать требованиям рынка и максимизировать прибыль.

5. Прогнозирование спроса: исследование может помочь в определении ожидаемого спроса на продукты в будущем, что позволит компаниям принимать меры заранее для обеспечения достаточного объема производства.

6. Изучение психологии потребителей: исследование может помочь в определении мнения потребителей об ингредиентах, упаковке, бренде и маркетинговой стратегии, что поможет компаниям улучшить свой продукт и увеличить продажи.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЫНКА ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ И ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА

3.1 Характеристика ассортимента детского питания и заменителей грудного молока различных производителей

Ассортимент детского питания и заменителей грудного молока может включать в себя молочные смеси, содержащие соответствующие пропорции белков, жиров, углеводов, витаминов и минералов для правильного роста и развития ребенка. Также, могут быть представлены каши, пюре, фруктовые и овощные пюре, соки, напитки, кефир, йогурты и т.д.

Кроме того, существует большое количество заменителей грудного молока на основе сои, риса или козьего молока, которые подходят для детей с аллергией на коровье молоко. Эти продукты также содержат специально подобранные соотношения питательных веществ.

Каждый тип детского питания и заменителей грудного молока должен соответствовать возрасту и потребностям ребенка, поэтому перед использованием необходимо проконсультироваться со специалистом (педиатром или диетологом).

Современный рынок заменителей грудного молока представлен продуктами как отечественного, так и зарубежного производства (Таблица 3.1). Однако, количество представленном на рынке детских молочных смесей отечественных производителей все же уступает ассортименту продуктов зарубежных производителей.[34].

Таблица 3.1. Основные бренды и производители заменителей грудного молока, представленные на Российском рынке

Торговая марка	Производитель	Страна происхождения	Количество продуктов
Bebi	Droga Kolinska	Словения	3
Enfamil, Pregestimil,	Mead Johnson	Нидерланды	13

Nutramigren			
Friso	FrieslandCampina	Нидерланды	15
HiPP	HiPP	Австрия	5
Humana	Humana Milchunion (DMK)	Германия	13
MD мил	Hochdorf NutritecAG	Нидерланды, Швейцария	7
NAN, Nestogen	NESTLE NUTRITION	Швейцария	16
Nutrilak	ГК Нутритек	Россия	15
Nutrilon	Nutricia	Нидерланды	13
Semper	Hero Nutrition	Швеция	5
Similac	Abbott Nutrition International	Испания / Великобритания	3
Агуша	Вимм-Билль-Данн	Россия	6
Бабушкино Лукошко	ООО "Завод детского питания "Фаустово"	Россия	4
Беллакт	Волковысское ОАО «Беллакт»	Республика Беларусь	14
Малютка, Малыш истринский	ОАО «Детское питание «Истра-Нутриция»	Россия	7
Нэнни	Vitacare	Новая Зеландия	4
Тёма	Юнимилк	Россия	4

Анализ показывает, что более всего на рынке лидируют торговые марки Нан, Нетрожен, производитель Нестле, Швейцария, с 16 позициями, Нутрилак, производитель Нутритек, Россия и Фрисо, производитель Фрисланд компина, Нидерланды, по 15 позиций (рисунок 3.1).

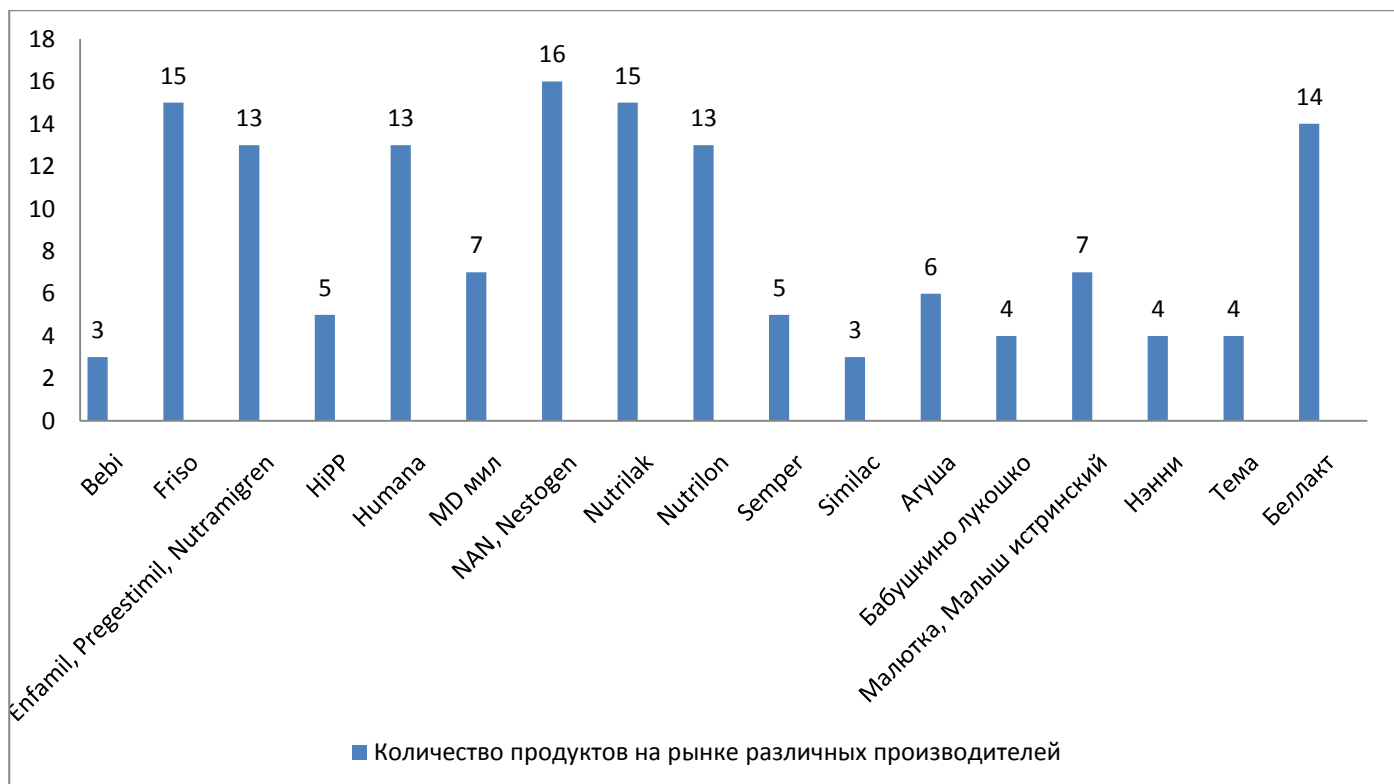


Рис. 3.1. Количество продуктов на рынке различных производителей.

Нами на основе изучения литературных источников, инструкций по применению, этикеток на упаковках был проведен анализ состава основных марок детского питания и заменителей грудного молока, где было изучены :

- ✓ энергетическая ценность (белки, жиры, углеводы),
- ✓ витамины (А, Е, D, и т.д.),
- ✓ а также минералы (натрия, калий, хлор и т.д.)

Состав изучался по каждому наименованию из представленных детских смесей и заменителей грудного молока (общая таблица составов таблицы показаны в приложении 1) из расчета на 100 мл продукта.

Детские смеси представлены следующих торговых марок:

- PediaSure (Нидерланды)
- Clinutren Junior (Швейцария)
- Reptamen Junior (Швейцария)
- Nutridrink (Германия)

После проведенного сравнительного анализа разных торговых марок и компаний производящие детское питание, было выявлено, что ни одно

детское питание не совпадает по энергетической ценности и витаминно-минеральному составу. Так, наибольшую энергетическую ценность имеет Clinutren Junior, а по витаминно-минеральному составу PediaSure.

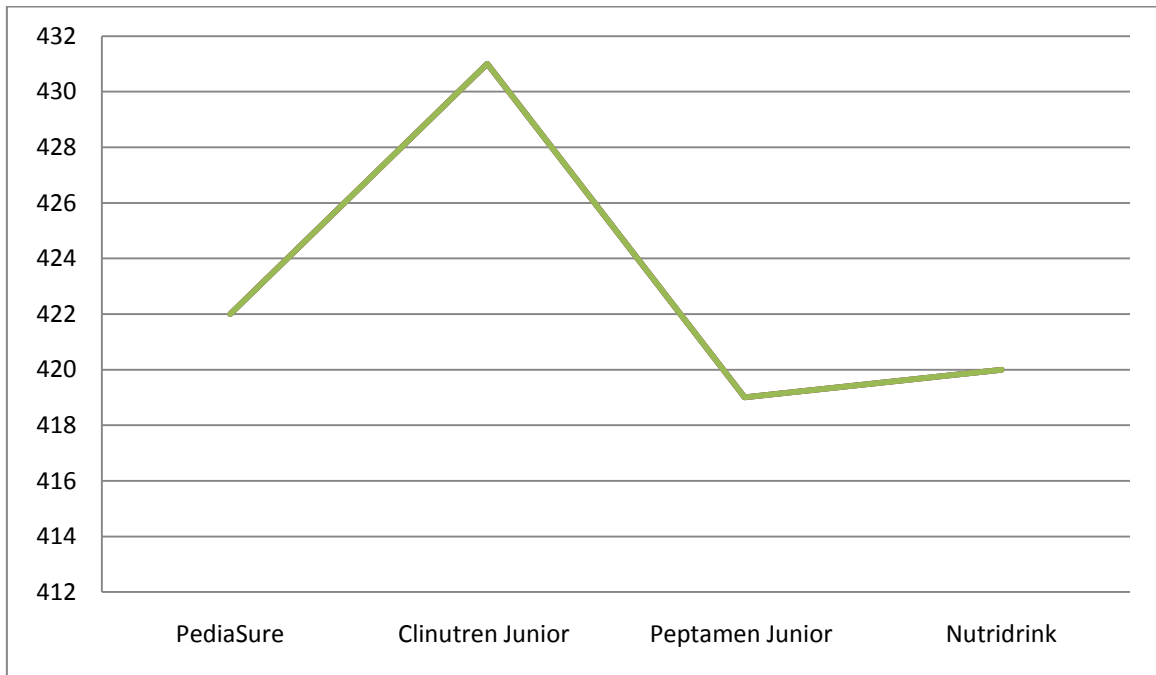


Рис. 3.2. Энергетическая ценность (ккал/кДж; 100 мл) разных торговых марок

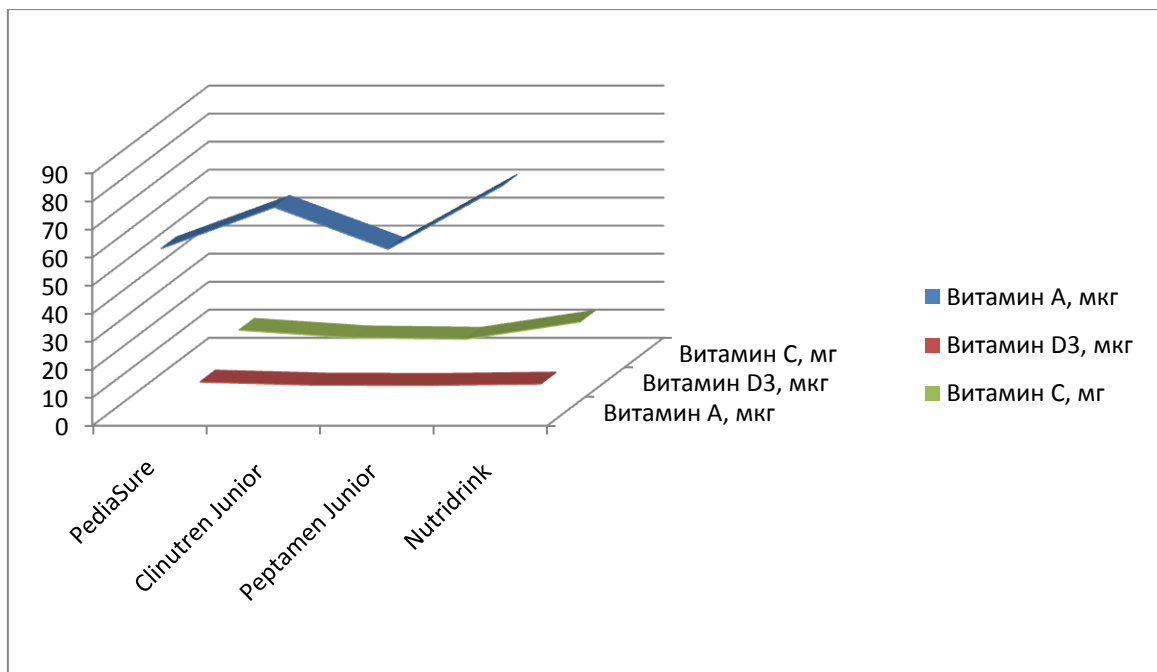


Рис. 3.3. Витаминно-минеральный состав разных торговых марок

Также при выборе детского питания следует обратиться за советом к врачам педиатрам, диетологом и проконсультироваться у фармацевтов и не стоит забывать о предпочтениях самих родителей.

Заменители грудного молока представлены в следующих торговых марках:

- Нутрилак (Россия)
- Нан (Нидерланды)
- Нестожен (Швейцария)
- Хумана (Германия)
- ХиПП (Германия, Австрия)
- Семпер Беби (Дания)
- Нутрилон (Амстердам)
- Фриско (Нидерланды)
- Малютка (Россия)

Таблица 3.2. Сравнительный состав заменителей грудного молока

Пищевая ценность детских молочных смесей

	Грудное молоко	НАН 1	Нестожен 1	Хумана 1	ХиПП 1	Семпер Беби 1	Нутрилон 1	Фриско 1	Малютка 1	Нутр илак 0-6
Энергетическая ценность, ккал	65-70	67	67	65	67	66	65	65	65	66
Белки, г	0,9-1,3	1,24	1,34	1,6	1,4	1,3	1,3	1,4	1,3	1,3
Казеин/белки молочной сыворотки	40/60	30/70	40/60	40/60	40/60	40/60	40/60	40/60	40/60	35/65
Жиры, г	3,9-4,5	3,58	3,3	3,2	3,6	3,5	3,4	3,2	3,3	3,4
Линолевая кислота, мг	374	580	547	585	700	530	438	481	444	620
α -линоленовая кислота, мг	52	60	65	64	80	66	81	45	82	70
Арахидоновая кислота, мг	26	7,87	-	6,3	12,6	6,9	11	-	6,4	3,2
Докозагексаеновая кислота, мг	5	7,87	3	6,3	8,3	6,9	10	-	6,4	11,5
Соотношение омега 6: омега 3	9:1-7:1	9:1	8:1	8:1	8:1	7:1	5:1	11:1	5:1	8:1
Углеводы, г	6,8-7,2	7,45	7,8	7,2	7,3	7,3	7,3	7,7	7,4	7,6

Витаминно-минеральный состав детских молочных смесей

	Грудное молоко	НАН 1	Нестожен 1	Хумана 1	ХиПП 1	Семпер Беби 1	Нутрилон 1	Фриско 1	Малютка 1	Нутрил ак 0-6
Витамин А, экв. ретинола, мкг	60	68,42	78,7	64	60	50	54	52	54	62
Витамин Д, мкг	0,1	0,97	0,93	1	0,9	1,2	1,6	1,2	1,2	1,2
Витамин Е, мг	0,43	1,16	0,93	1	0,8	0,92	1,1	0,78	1,1	1,2
Витамин С, мг	6,2	9,68	13,3	11	9	11	9,2	7,8	9,2	9
Витамин В1, мг	0,02	0,07	0,07	0,06	0,06	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05
Фолиевая кислота, мкг	5	9,68	10	11	9,5	7,2	13	12	12	11
Витамин В12, мкг	0,1	0,18	0,17	0,16	0,2	0,23	0,19	0,16	0,17	0,22
Кальций, мг	25,5	42,6	52,7	59	56	44	55	52	61	55
Фосфор, мг	14	25,17	32	32	31	26	31	29	34	30
Железо, мг	0,04	0,63	0,67	0,6	0,6	0,4	0,53	0,7	1	0,7
Йод, мкг	2-10	14,2	14	14	10,9	10	12	10	12	12

После длительного изучения и сравнения состава заменителей грудного молока с женским грудным молоком, также можно сделать вывод, что ни одна смесь не похожа друг на друга, но есть показатели витаминно-минерального состава и энергетической ценности заменителей грудного молока, которые наиболее совпадают с составом женского грудного молока.

В связи с обстоятельствами перевода младенцев на искусственное вскармливание не стоит забывать, что сухая смесь подбирается индивидуально под каждого ребенка. Также следует учитывать тот факт, какие именно витамины и минералы необходимы ребенку. Например, дети рожденные поздней осенью или зимой нуждаются в витамине D (рис.3.5) и при выборе заменителей грудного молока (в данном случае наибольшее количество витамина D в торговой марке Нутрилон, Ниерланды) следует обратить внимание на наличие витамина D и его количество в смеси.

При выборе заменителей грудного молока стоит проконсультироваться со специалистами (врач педиатр, фармацевт, диетолог).

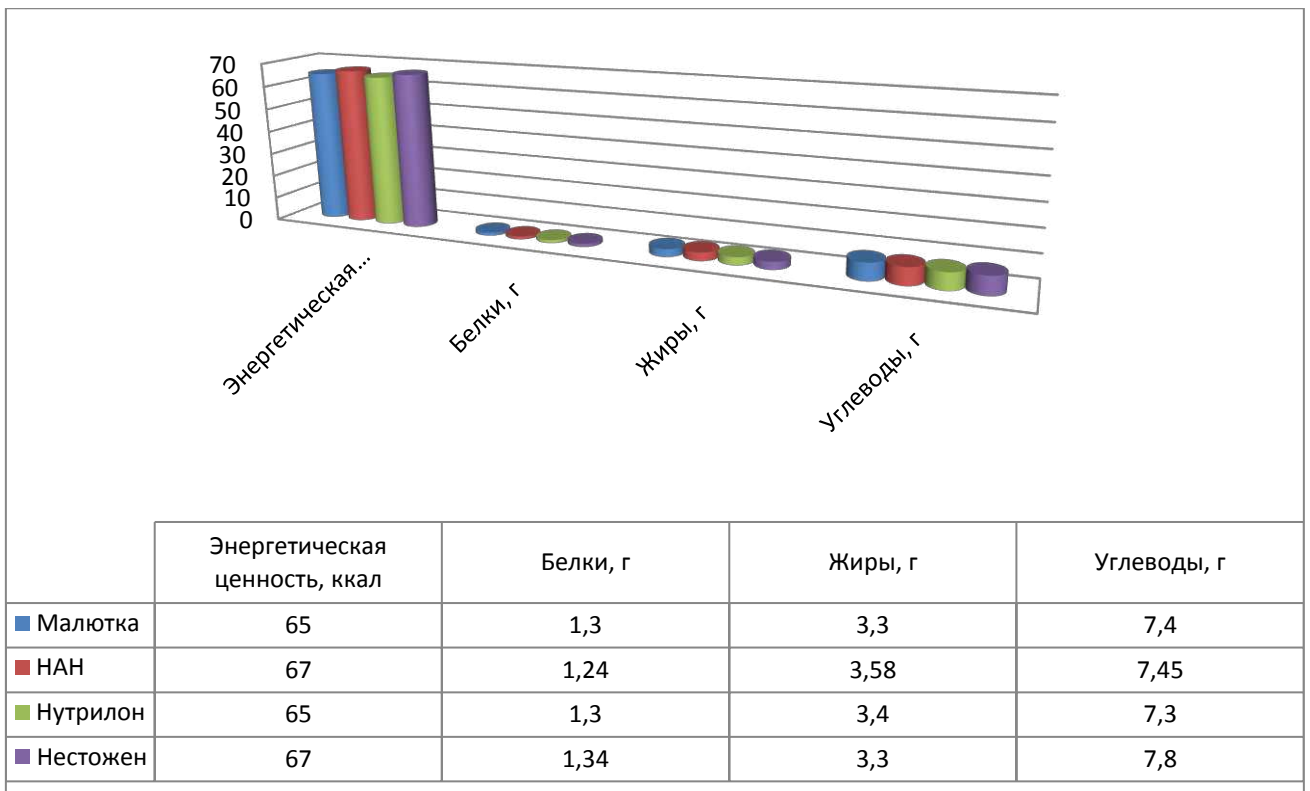


Рис. 3.4. Пищевая ценность детских молочных смесей

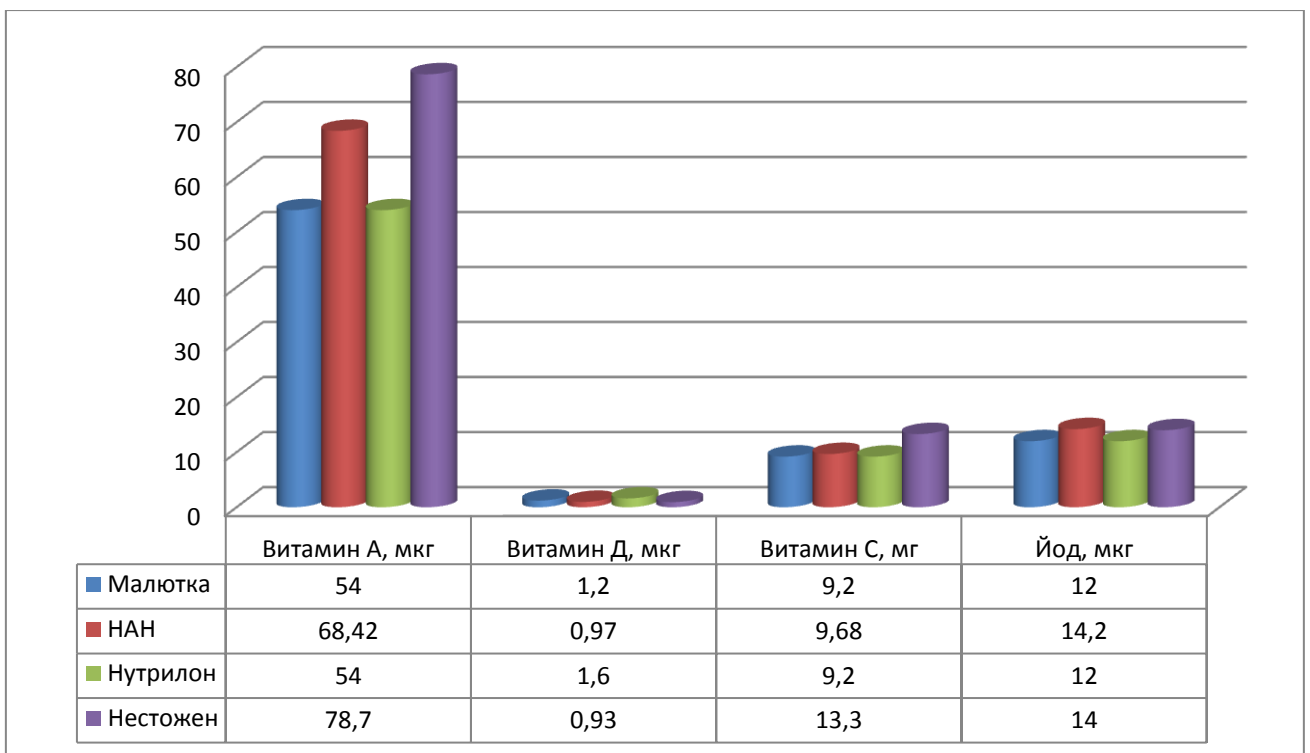


Рис. 3.5. Витаминно-минеральный состав детских молочных смесей

3.2 Оценка потребительского поведения и необходимости потребления детского питания и заменителей грудного молока на основе социологического исследования.

Для оценки потребительского поведения и необходимости потребления детского питания и заменителей грудного молока нами была составлена анкета на основе 16 вопросов. Первая часть анкеты характеризовала респондента, а вторая часть оценивала их потребительское поведение. Опрашиваемые проходили анкетирование с использованием Microsoft Office на платформе Google Forms. Всего было 53 родителя, имеющих маленьких детей. Общая характеристика всех категориальных данных представлена в таблице 3.3.

Таблица 3.3. Описательная статистика категориальных переменных

Показатели	Категории	Абс.	%	95% ДИ
Ваш возраст?	До 25 лет	15	37,5	22,7 – 54,2
	До 30 лет	15	37,5	22,7 – 54,2
	До 35 лет	6	15,0	5,7 – 29,8
	Старше 35 лет	4	10,0	2,8 – 23,7
Ваш пол?	Женский	39	97,5	86,8 – 99,9
	Мужской	1	2,5	0,1 – 13,2
Социальный статус?	Не работаю	7	17,5	7,3 – 32,8
	Работаю	25	62,5	45,8 – 77,3
	Работаю, но в декрете	8	20,0	9,1 – 35,6
Доход семьи?	Выше 30 тысяч рублей	35	87,5	73,2 – 95,8
	До 20 тысяч рублей	2	5,0	0,6 – 16,9
	До 25 тысяч рублей	1	2,5	0,1 – 13,2
	До 30 тысяч рублей	2	5,0	0,6 – 16,9
Количество детей в семье?	1 ребёнок	25	62,5	45,8 – 77,3
	2 ребёнка	11	27,5	14,6 – 43,9
	3 ребёнка	4	10,0	2,8 – 23,7
Возраст детей?	До года	13	32,5	18,6 – 49,1
	С 2 до 3 лет	6	15,0	5,7 – 29,8
	С года до 2 лет	4	10,0	2,8 – 23,7
	Старше 3 лет	17	42,5	27,0 – 59,1
Сколько у вас денег уходит, на детское питание, из бюджета за	Больше 15 тысяч рублей	5	12,5	4,2 – 26,8
	До 10 тысяч рублей	12	30,0	16,6 – 46,5

месяц?	До 15 тысяч рублей	11	27,5	14,6 – 43,9
	До 5 тысяч рублей	12	30,0	16,6 – 46,5
Где вы чаще всего покупаете детское питание?	В аптеках	12	30,0	16,6 – 46,5
	В интернет-аптеках	4	10,0	2,8 – 23,7
	В магазинах	20	50,0	33,8 – 66,2
	На маркетплейсах (озон, валдберис, др)	4	10,0	2,8 – 23,7
Как часто вы пользуетесь интернет-аптеками при покупке детского питания?	Всегда	11	27,5	14,6 – 43,9
	Никогда	10	25,0	12,7 – 41,2
	Редко	19	47,5	31,5 – 63,9
Каким интернет-аптеками (приложениями) вы даёте предпочтения?	Апрель	1	2,5	0,1 – 13,2
	Аптека. Ру	7	17,5	7,3 – 32,8
	Аптека. Ру; Апрель; Будь здоров	1	2,5	0,1 – 13,2
	не покупаю	1	2,5	0,1 – 13,2
	Фармлэнд. Ру	15	37,5	22,7 – 54,2
	Фармлэнд. Ру; Апрель	2	5,0	0,6 – 16,9
	Фармлэнд. Ру; Аптека. Ру	11	27,5	14,6 – 43,9
	Фармлэнд. Ру; Аптека. Ру; Апрель; Будь здоров	1	2,5	0,1 – 13,2
Доверяете ли вы интернет-аптекам?	Да	33	82,5	67,2 – 92,7
	Нет	7	17,5	7,3 – 32,8
Попадались ли вам при заказе или покупке некачественный товар?	Да, редко	5	12,5	4,2 – 26,8
	Нет, никогда	35	87,5	73,2 – 95,8
На что вы обращаете внимание при покупке детского питания?	На качество товара	7	17,5	7,3 – 32,8
	На качество товара; На отзыв или Советы (врачей, подруг, форумы)	3	7,5	1,6 – 20,4

	На качество товара; На своё знание и опыт	1	2,5	0,1 – 13,2
	На качество товара; На своё знание и опыт; На отзыв или Советы (врачей, подруг, форумы)	2	5,0	0,6 – 16,9
	На качество товара; На ценовую политику	1	2,5	0,1 – 13,2
	На качество товара; На ценовую политику; На своё знание и опыт	3	7,5	1,6 – 20,4
	На качество товара; На ценовую политику; На своё знание и опыт; На отзыв или Советы (врачей, подруг, форумы)	7	17,5	7,3 – 32,8
	На отзыв или Советы (врачей, подруг, форумы)	2	5,0	0,6 – 16,9
	На своё знание и опыт	9	22,5	10,8 – 38,5
	На своё знание и опыт; На отзыв или Советы (врачей, подруг, форумы)	1	2,5	0,1 – 13,2
	На ценовую политику	3	7,5	1,6 – 20,4
	На ценовую политику; На своё знание и опыт	1	2,5	0,1 – 13,2
В связи с последними ситуациями в стране, остались еще на рынке те детские смеси и питания,	Да	15	37,5	22,7 – 54,2
	Есть, но редко	12	30,0	16,6 – 46,5
	На употребляем детское питание и смеси	11	27,5	14,6 – 43,9
	Нет	2	5,0	0,6 – 16,9

которыми вы пользуетесь?				
Какие бренды детского питания и смеси вы покупаете?	Fleur Alpine	1	2,8	0,1 – 14,5
	Кабрита	1	2,8	0,1 – 14,5
	Малютка	1	2,8	0,1 – 14,5
	Нан	7	19,4	8,2 – 36,0
	Не пользовались питанием	1	2,8	0,1 – 14,5
	Нестожен	1	2,8	0,1 – 14,5
	Нутрилон	4	11,1	3,1 – 26,1
	Нэнни	1	2,8	0,1 – 14,5
	Симилак	12	33,3	18,6 – 51,0
	Смеси не употребляем	2	5,6	0,7 – 18,7
	Хайнц	5	13,9	4,7 – 29,5
Как вы считаете, стоит ли аптекам расширять ассортимент детского питания?	Да	30	75,0	58,8 – 87,3
	Нет	10	25,0	12,7 – 41,2

В опросе принимали участие как мужчины (2%), так и женщины (98%) разных возрастов.

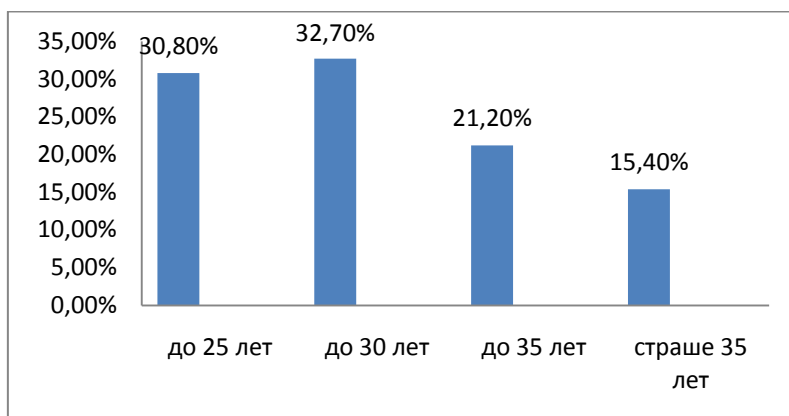


Рис. 3.6. Распределение респондентов по возрастам

При проведении анкетирования было выяснено социальный статус родителей. После получения результатов было выяснено, что большинство родителей получают заработную плату выше 30 тысяч рублей (88,5%), при наличии в семье от 1 до 3 детей разных возрастов.

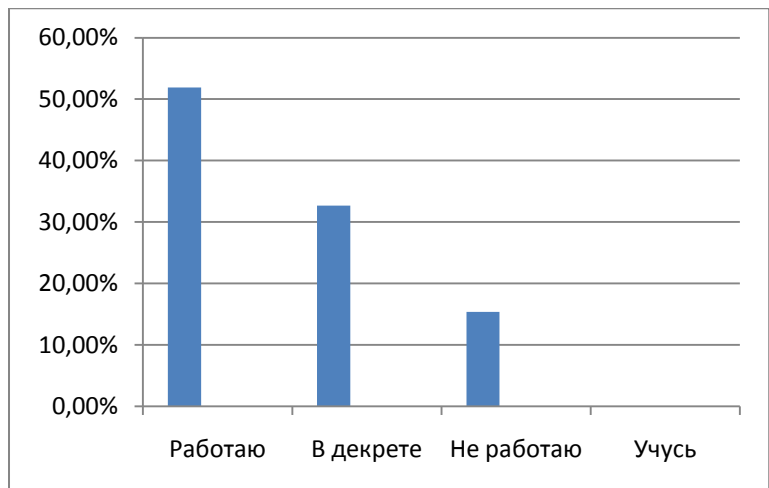


Рис. 3.7. социальный статус родителей

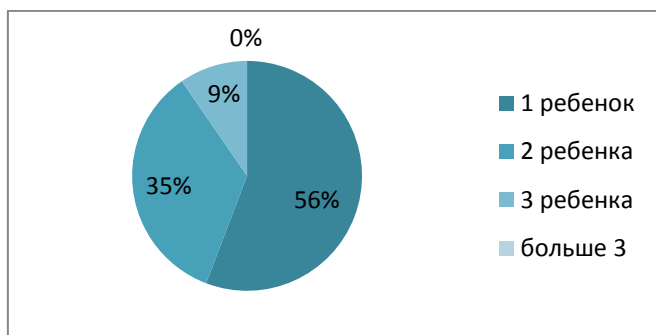


Рис. 3.8. Количество детей в семье

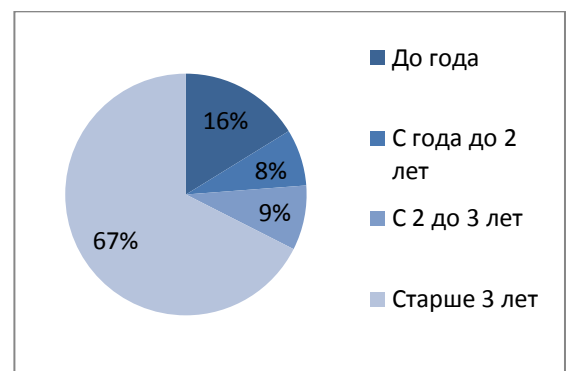


Рис. 3.9. Возрастная категория детей

Из данной диаграмме видно сколько уходит средств на питание детей за месяц. Учитывая тот факт, что цены на детское питание выросли в связи с последним событиями в стране.

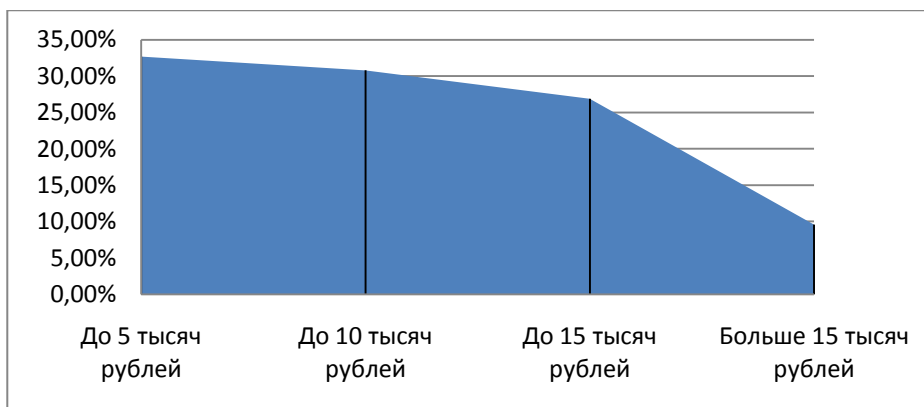


Рис. 3.10. Распределение бюджета семьи на детское питание на месяц

Ввиду ограничений в ассортименте через специализированные места продаж (детские магазины, аптеки) родители выбирают иную возможность для приобретения детского питания по оптимальной цене. Больше всего предпочтение, при покупке детского питания и заменителей грудного молока, дается магазинам и лишь немного аптечным организациям.

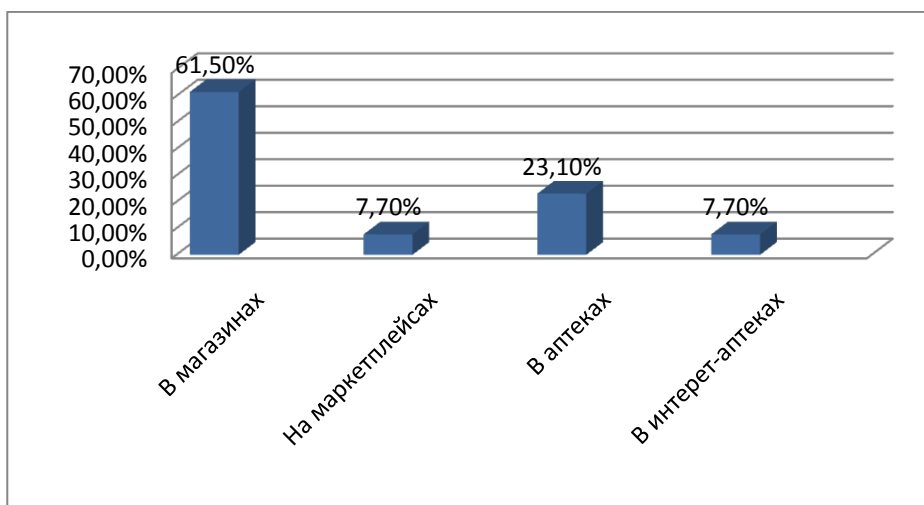


Рис. 3.11. Популярные площадки для покупки детского питания и заменителей грудного молока.

Не смотря на то что интернет-аптеки в наше время хорошо развиты у родителей они не пользуются большой популярностью, но тем не менее доверия (84,3%) вызывает такие интернет площадки как «Фармлэнд.ру» (70%) и «Аптека.ру» (60%).

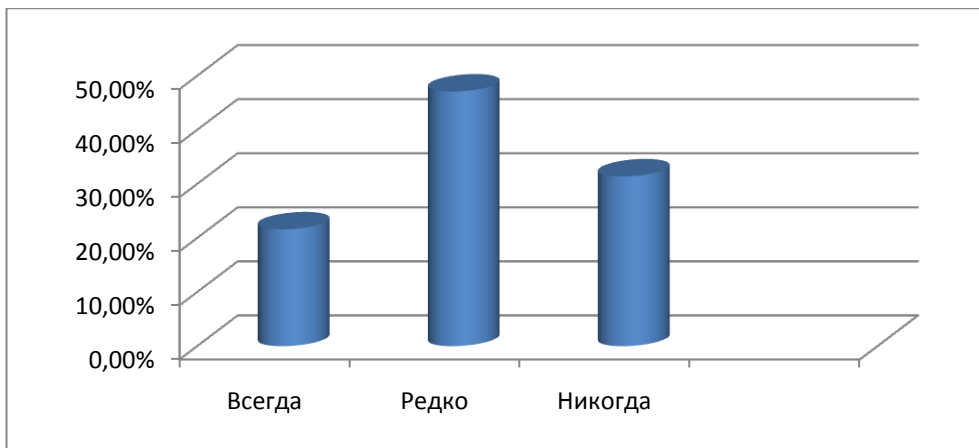


Рис. 3.12. Частота пользование респондентами интернет-аптекой

Нельзя забывать что заказы в интернет-аптеках собирают люди и при покупке могут и попасться недоброкачественные товары. При опросе родителей выяснили, как часто такая ситуация с ними случалась.

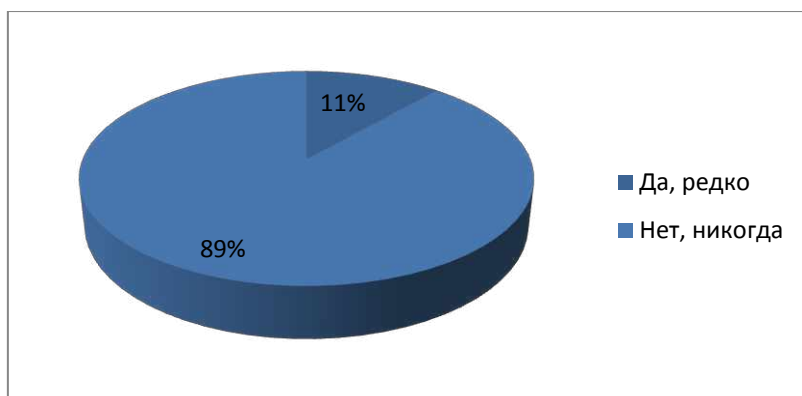


Рис. 3.13. Показатели частоты попадания некачественной продукции при покупке детского питания и заменителей грудного молока.

Как и любой родитель при выборе детского питания и заменителей грудного молока старается изучить различные источники, прислушаться к советам опытных мам, врачей педиатров и подбирает определенные критерии под которые могут подходить выбранные товары.

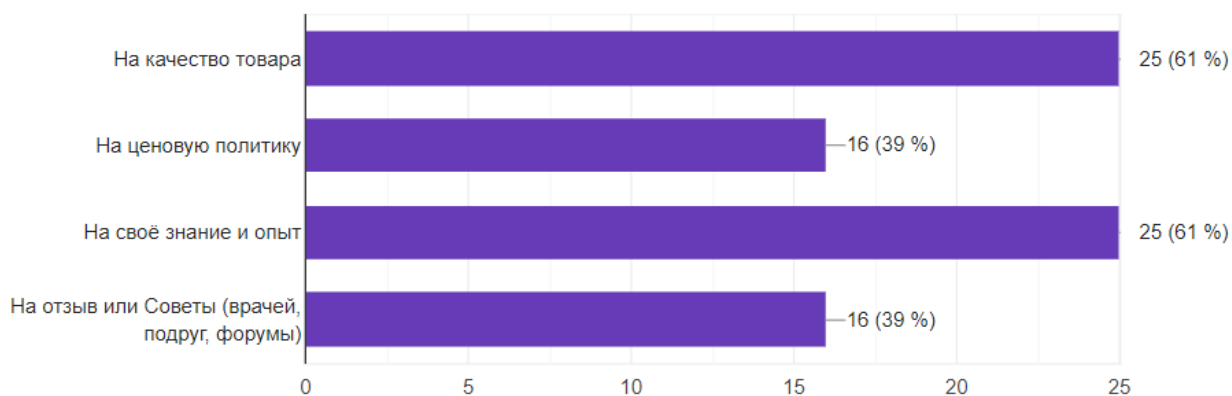


Рис. 3.14. Критерии выбора детского питания и заменителей грудного молока у родителей.

Также выяснили какие смеси пользуются популярностью среди родителей и остались ли они еще на рынке. По результатам опроса выяснилось, что самая популярная смесь под торговым названием «Симилак» (29,5%), «Нан»(15,9%), «Хайнц»(13,6%), «Нутрилон»(11,4%), а другие торговые марки занимают лишь 1%

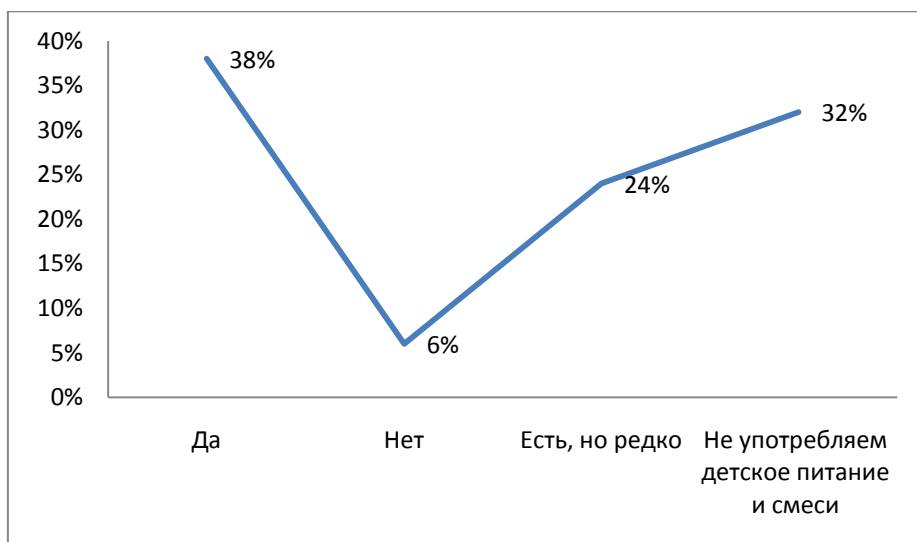


Рис. 3.15. Результаты опроса респондентов о наличии на рынке детского питания и заменителей грудного молока в связи с последними ограничениями в стране

Так как бывают случаи когда детское питание и заменители грудного молока необходимые для ребенка находятся слишком далеко от шаговой

доступности для родителей, было выдвинуто предложение о расширении ассортимента детского питания и заменителей грудного молока.

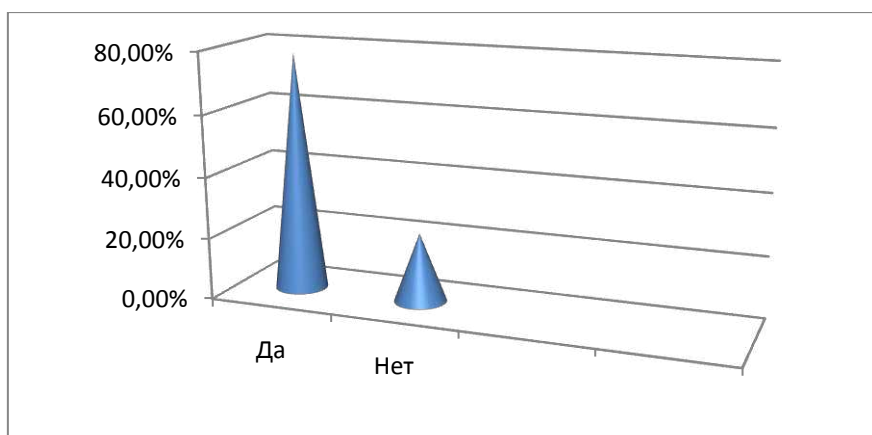


Рис. 3.16. Мнение родителей о расширении детского питания и заменителей грудного молока в аптечных организациях.

Далее нами был проведен анализ представленных показателей в зависимости от возраста респондентов, количества детей в семье и дохода семьи. В основном статистических различия выявлено не было. Однако по некоторым вопросам имеют статистически значимые различия. (используемый метод: Хи-квадрат Пирсона).

Нами был выполнен анализ показателя "Сколько у вас денег уходит, на детское питание, из бюджета за месяц?" в зависимости от показателя "Ваш возраст?".

Таблица 3.4. Анализ показателя "Сколько у вас денег уходит, на детское питание, из бюджета за месяц?" в зависимости от показателя "Ваш возраст?"

Показатель	Категории	Ваш возраст?				p
		До 25 лет	До 30 лет	До 35 лет	Старше 35 лет	
Сколько у вас денег уходит, на детское питание, из бюджета за месяц?	Больше 15 тысяч рублей	3 (20,0)	2 (13,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,027*
	До 10 тысяч рублей	3 (20,0)	7 (46,7)	2 (33,3)	0 (0,0)	
	До 15 тысяч рублей	2 (13,3)	4 (26,7)	1 (16,7)	4 (100,0)	
	До 5 тысяч рублей	7 (46,7)	2 (13,3)	3 (50,0)	0 (0,0)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$)

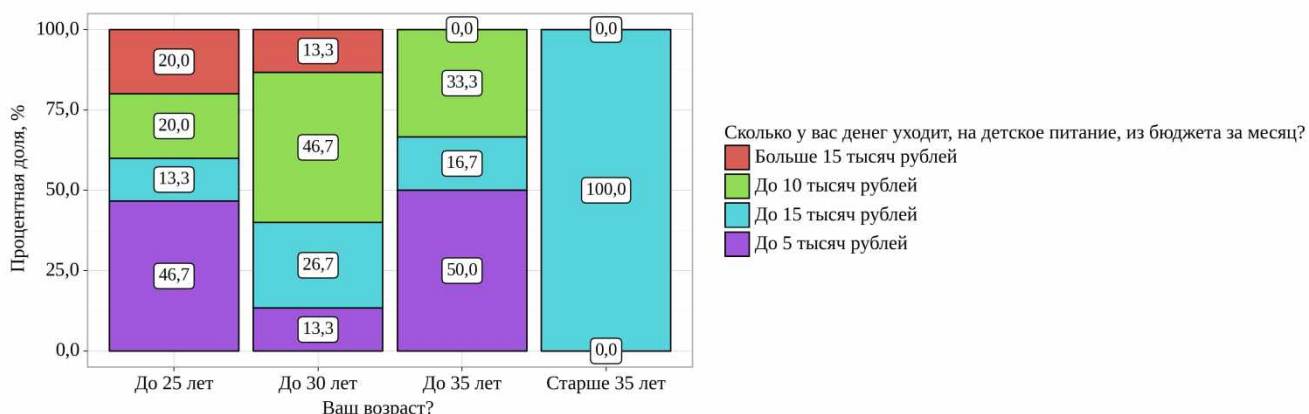


Рис. 3.17. Анализ показателя "Сколько у вас денег уходит, на детское питание, из бюджета за месяц?" в зависимости от показателя "Ваш возраст? "

Вывод: анализируя данную таблицу и рисунок можно сделать вывод, что более молодое поколение до 25 лет тратят на детское питание и заменители грудного молока до 5 тысяч рублей в месяц, поколение до 30 лет тратят уже до 10 тысяч рублей, старше 30 лет до 15 тысяч рублей в месяц, ввиду того что количество детей в семье у разных возрастов отличается.

Анализ показателя "Возраст детей? " в зависимости от показателя "Ваш возраст? " (респондента).

Таблица 3.5. – Анализ показателя "Возраст детей? " в зависимости от показателя "Ваш возраст? "

Показатель	Категории	Ваш возраст?				p
		До 25 лет	До 30 лет	До 35 лет	Старше 35 лет	
Возраст детей?	До года	10 (66,7)	3 (20,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,027*
	С 2 до 3 лет	2 (13,3)	2 (13,3)	1 (16,7)	1 (25,0)	
	С года до 2 лет	1 (6,7)	3 (20,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Старше 3 лет	2 (13,3)	7 (46,7)	5 (83,3)	3 (75,0)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$)

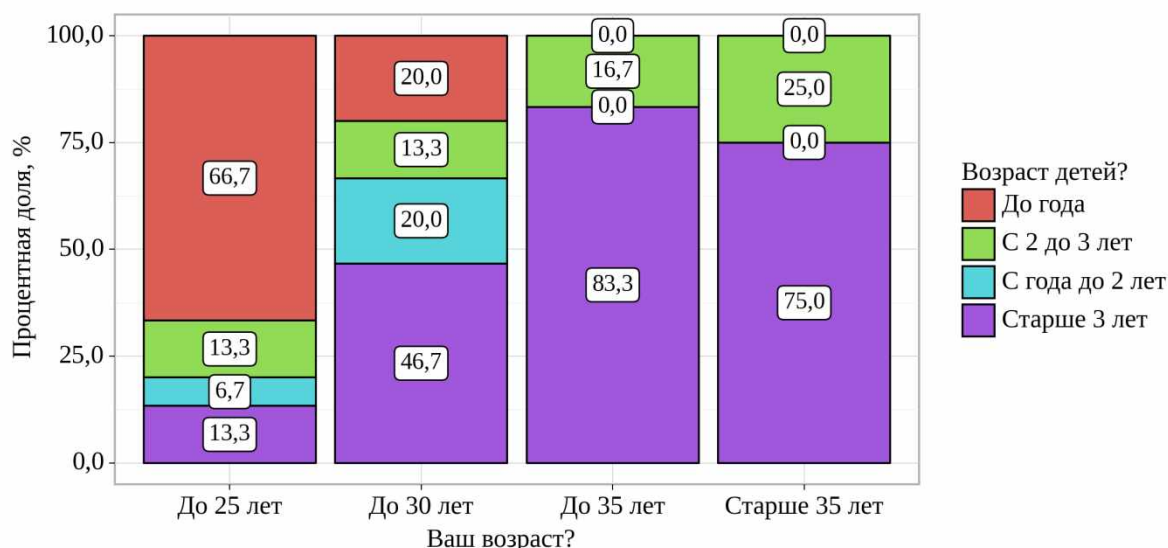


Рис. 3.18. Анализ показателя "Возраст детей? " в зависимости от показателя "Ваш возраст? "

Вывод: из данной таблицы и рисунка можно сделать вывод, что дети в возрасте до года в основном у населения до 25 лет, а у населения старше 25 лет дети старше 3 лет.

Анализ показателя "Социальный статус? " в зависимости от показателя "Доход семьи? "

Таблица 3.6. – Анализ показателя "Социальный статус? " в зависимости от показателя "Доход семьи? "

Показатель	Категории	Доход семьи?				p
		Выше 30 тысяч рублей	До 20 тысяч рублей	До 25 тысяч рублей	До 30 тысяч рублей	
Социальный статус?	Не работаю	5 (14,3)	2 (100,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,018*
	Работаю	24 (68,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (50,0)	
	Работаю, но в декрете	6 (17,1)	0 (0,0)	1 (100,0)	1 (50,0)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$)

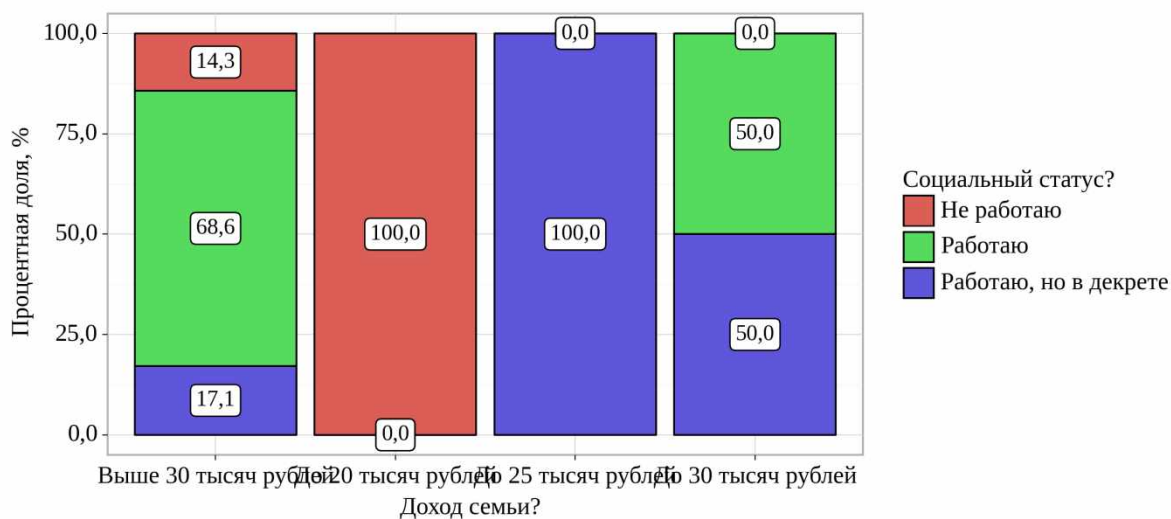


Рис. 3.19. Анализ показателя "Социальный статус?" в зависимости от показателя "Доход семьи?"

Вывод: при получении результатов из данной таблицы и рисунка следует, что работающее население большинство и заработная плата составляет выше 30 тысяч рублей, остальное население (это не работающие родители или мамочки в декрете) получают социальные пособия либо декретные в основном до 20 тысяч рублей.

Был выполнен анализ показателя "Где вы чаще всего покупаете детское питание?" в зависимости от показателя "Количество детей в семье?".

Таблица 3.7. Анализ показателя "Где вы чаще всего покупаете детское питание?" в зависимости от показателя "Количество детей в семье?"

Показатель	Категории	Количество детей в семье?			p
		1 ребёнок	2 ребёнка	3 ребёнка	
Где вы чаще всего покупаете детское питание?	В аптеках	8 (32,0)	1 (9,1)	3 (75,0)	0,026*
	В интернет-аптеках	4 (16,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	В магазинах	9 (36,0)	10 (90,9)	1 (25,0)	
	На маркетплейсах (озон, валдберис, др)	4 (16,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$)

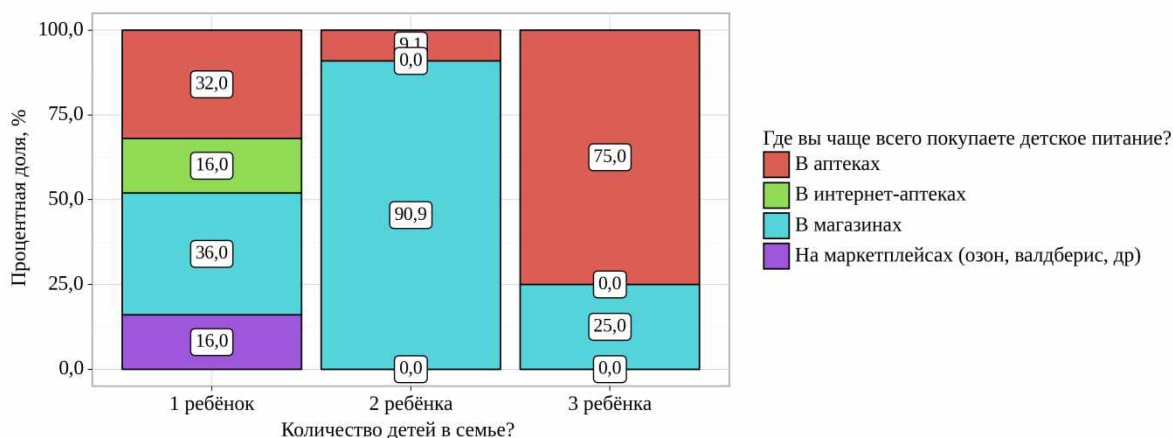


Рис. 3.20. Анализ показателя "Где вы чаще всего покупаете детское питание?" в зависимости от показателя "Количество детей в семье?"

Вывод: выполнив анализ данной таблицы и рисунка можно сделать вывод, что в семье у кого 1 или 2 ребенка, родители предпочитают приобрести детское питание и заменители грудного молока в магазинах, в семье у кого 3 ребенка предпочитают приобретать в аптеках. Более молодые родители, у кого только появился первый ребенок, обращаются за консультацией к фармацевтам и к врачам педиатрам и предпочитают покупать в аптеках.

3.3 Формирования «портрета» реального и потенциального потребителя детского питания и заменителей грудного молока.

Портрет реального и потенциального потребителя заменителей грудного молока может быть разным и зависит от конкретной страны, социально-экономического статуса и других факторов. Однако, можно выделить общие черты:

1. Матери первого года жизни, чей молочный генез находится в большом риске по разным причинам (заболевания, факторы риска).
2. Матери имеющие низкий или средний доход, которые не могут позволить себе купить хорошие заменители грудного молока высокого качества.
3. Родители, которые заботятся о здоровье своих детей и предпочитают натуральную еду, без добавок и красителей.
4. Родители, у которых нет времени для кормления грудью, находящиеся на работе или вдали от дома.

5. Родители, которые предпочитают смешанный тип кормления, используя заменители грудного молока дополнительно к грудному молоку.

Потенциальные потребители заменителей грудного молока, как правило, делятся на несколько групп:

1. Новорожденные и дети первого года жизни, которые не могут получать молоко от матери по разным причинам (отсутствие молока, аллергия и т.д.).

2. Матери, которые не могут кормить грудью своих детей по разным причинам (заболевания, прием лекарств и т.д.).

3. Матери, которые не хотят или не могут продолжать кормить грудью своих детей после 6 месяцев жизни ребенка.

4. Родители, которые предпочитают альтернативные методы кормления своих детей.

На основе полученных данных был составлен портрет реального и потенциального покупателя:



Рис. 3.21. Портрет потенциального покупателя

Женщина, средних лет (до 30 лет), находящаяся в декрете по рождению ребенка, имеющая от 1 до 2 детей, в возрасте с 0 до 2 лет, которые переходят на детское питание или находятся на искусственном вскармливании по тем или иным причинам, с семейным бюджетом больше 30 тысяч рублей, готовая потратить на детское питание и заменители грудного молока до 10

тысяч рублей в месяц, изучив все источники, а также проконсультировавшийся с диетологами, фармацевтами и врачом педиатром.



Рис. 3.22. Портрет реального покупателя

Женщина, средних лет (до 30 лет), работающая в той или иной организации, имеющая до 3 детей разных возрастов, которые переходят на детское питание или заменители грудного молока по тем или иным причинам, с семейным бюджетом до 30 тысяч рублей, готовая потратить на детское питание и заменители грудного молока не больше 5 тысяч рублей в месяц, опираясь на свой опыт и знания по уходу и первому прикорму младенцев.

Таблица 3.8. Портрет реального и потенциального покупателя

	Портрет потенциального покупателя	Портрет реального покупателя
Пол	женщина	женщина
Возраст	До 30 лет	До 30 лет
Социальный статус	В декрете	Работающая
Количество детей	От 1 до 2 лет	До 3 лет
Возраст детей	С 0 до 2 лет	С 0 до 3 лет
Семейный бюджет	Больше 30 тысяч рублей	До 30 тысяч рублей
Бюджет семьи выделенное	До 10 тысяч рублей	До 5 тысяч рублей

на детское питание и заменители грудного молока на месяц		
--	--	--

Из выше указанных данных можно сделать вывод, что родители с разным семейным бюджетом и разной финансовой возможностью и готовностью потратиться на детское питание и заменители грудного молока, прежде всего будут обращать внимание на качество продукции, цену и убеждение в необходимости потребления данных товаров. Важно, чтобы производители продукции соответствовали запросам и потребностям потребителей, обеспечивали высокий уровень качества и безопасности продукта.

3.4 Разработка потребительских «корзин» детского питания для детей до 3 лет

Потребительская корзина — набор товаров и услуг, характеризующий уровень и структуру потребления человека или семьи.

При разработке потребительской корзины для покупателя детского питания и заменителей грудного молока до 3 лет необходимо учитывать возрастные и пищевые потребности ребенка, а также рекомендации педиатров.

Основными категориями продуктов, которые могут входить в потребительскую корзину для ребенка до 3 лет, являются:

1. Детские смеси или заменители грудного молока, которые должны соответствовать возрасту ребенка и пищевым потребностям.
2. Пюре из овощей и фруктов, которые содержат необходимые витамины и минералы. Они могут быть приготовлены самостоятельно или куплены готовыми.

Важно учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка при выборе продуктов для его питания. Некоторые дети могут быть аллергичны

на некоторые продукты, поэтому необходимо обязательно обсудить выбор продуктов со своим детским врачом или диетологом.

Также следует обращать внимание на качество и срок годности продуктов. При покупке детского питания рекомендуется выбирать продукцию, которая соответствует высоким требованиям к качеству и содержанию питательных веществ, а также не имеет срока годности, который истекает ближе к сроку использования.



Рис. 3. 23. Потребительская корзина родителей при покупке детского питания и заменителей грудного молока для детей до 3 лет

Для сравнения цен мы провели расчет разных торговых марок детского питания и заменителей грудного молока для детей до 3 лет.

За основу взяли самые популярные торговые марки детского питания и заменителей грудного молока, по мнению родителей, а также популярные площадки, где чаще всего приобретают детское питание и заменители грудного молока для детей. (таблица 3.8).

Таблица 3.9 – Стоимость детского питания и заменителей грудного молока для детей до 3 лет в различных точках интернет платформ

Наименование интернет платформ	Ценовой диапазон детского питания и заменителей грудного молока						
	Педиашур	Нутрилон	Малютка	Нан	Нестожен	Бабушкино лукошко	Хайнц
Фармлэнд.ру	146 р-1633р	630р-2100р	440р - 845р	750р-1750р	251р-1005р	55р-110р	122р-160р
Аптека .ру	183р-1617р	280р-3781р	170р-1066р	650р-1773р	343р-917р	81р-110р	-
Апрель	170р-1800р	421р-3667р	318р-753р	722р-1428р	285р-758р	53р-122р	120р-282р
Валдберис	160р-3187р	506р-3899р	475р-1049р	594р-3175р	497р-1694р	41р-89р	148р-206р
Озон	146р-1545р	428р-2498р	476р-1028р	583р-1727р	362р-1508р	35р-83р	123р-165р

Проанализировав данные социологического опроса и стоимость детского питания и заменителей грудного молока для детей до 3 лет в разных точках интернет платформ, было предложено несколько торговых марок на разный бюджет семьи, которые можно приобрести или заказать в аптечных организациях или в их интернет платформах (при составлении потребительской корзины был учтен факт о количестве детей в семье и их возрастная категория).

С семейным бюджетом до 5 тысяч рублей для первого прикорма или перевода детей на искусственное вскармливание можно предложить следующие торговые марки:

- Педиашур
- Бабушкино лукошко
- Хайнц

- Малютка

С семейным бюджетом до 10 тысяч рублей для первого прикорма или заменителей грудного молока можно предложить следующие торговые марки:

- Педиашур
- Бабушкино лукошко
- Нутрилон
- Нестожен

С семейным бюджетом до 15 тысяч рублей для первого прикорма или перевода детей на искусственное вскармливание можно предложить следующие торговые марки:

- Педиашур
- Нан
- Нутрилон

Для более наглядного примерно расчет потребительских корзин на разный семейный бюджет представлен в таблице 3.9.

Таблица 3.10. Потребительская корзина на разный семейный бюджет

	До 5 тысяч рублей	До 10 тысяч рублей	До 15 тысяч рублей
Детское питание	Педиашур Бабушкино лукошко Хайнц	Педиашур Бабушкино лукошко	Педиашур
Заменители грудного молока	Малютка	Нутрилон Нестожен	Нан Нутрилон

Выводы:

- 1.** На основе литературных источников было выявлено, что первое сухое молоко появилось в 1855 году и был разработан англичанином Гримвейдом, а в 1867 году появилось первое в мире искусственное детское питание, которое разводили водой, под названием «Молочная мука Анри Нестле». В современных условиях, отечественное производство детского питания и заменителей грудного молока развито недостаточно, необходима поддержка Государства для развития собственного производства детского питания и заменителей грудного молока.
- 2.** На основе маркетинговых исследований проведен сравнительный анализ состава детского питания и заменителей грудного молока, различных марок и производителей выявлено, что основными импортными марками детского питания являются импортные производители. и их энергетическая ценность, витаминно-минеральный состав имеют различия, нет абсолютно одинаковых продуктов. Наибольшую энергетическую ценность имеет Клинутрен юниор (100/431 ккал/кДж), а по витаминно-минеральному составу имеет Педиашур.
- 3.** Проведен маркетинговый анализ социологическое исследование (анкетирование) среди родителей у кого есть в семье от 1 и больше 3 детей разных возрастов. Изучив данные выяснили, что некоторые торговые бренды ушли с рынка либо появляются с большими перерывами, что связано с нынешней ситуацией в стране. Также выяснили что более молодые родители тратят из бюджета семьи на детское питание и заменители грудного молока гораздо больше, чем более опытные у которых от 2 и более детей в семье. Выяснили отношение родителей к интернет-аптекам и узнали мнение о расширении ассортимента в аптечных организациях.

4. Сформировали портрет реального и потенциального потребителя, сравнив данные получили почти полное сходство. Выяснили что в большей степени родители обращают внимание на качество и на ценовую политику товара.
5. Разработали потребительские корзины и выяснили сколько сейчас нужно родителям в 2023 году на покупку детского питания и заменителей грудного молока. В зависимости от количества детей в семье, от возраста ребенка и от семейного бюджета появились несколько категорий родителей. Одним родителям достаточно и 5 тысяч рублей в месяц на покупку детского питания и заменителей грудного молока, так как предпочитают придерживаться естественному кормлению или приготовлению определённого первого прикорма в домашних условиях, а другие родители могут и потратить до 15 тысяч рублей в месяц ввиду некоторых причин перевода детей на искусственное вскармливание.

Список литературы

1. Дударенкова М.Р., Васильченко А.И., Цыбина А.С., Нигматуллина Ю.У. Альманах молодой науки. 2015. № 1. С. 27-29.
2. Shulenova A.M., Krasnopyorova E.F., Sviderskaya D.S. Вестник Инновационного Евразийского университета. 2022. № 4 (88). С. 164-169.
3. История детского питания: как возникали продукты для искусственного вскармливания детей - СОЗНАТЕЛЬНО.РУ
4. Васильева О.В. Организация вскармливания детей грудного и раннего возраста / Васильева О.В. // Российский педиатрический журнал. 2002. - №5. - С.56-59.
5. Заменитель грудного молока — Википедия
6. Молочные реки или из чего состоит грудное молоко / «Гравида.ру. Всё о беременности и родах»
7. Состав детских смесей - как анализировать самостоятельно
8. Причины перевода ребенка на искусственное вскармливание.
9. Заменители грудного молока в России – в зоне риска : Новости Накануне.RU
10. В Подмосковье расширят производство заменителей грудного молока – Агроинвестор
- 11.В России ограничат продвижение заменителей грудного молока - Парламентская газета
- 12.«Сухие цифры»: Россия продолжает зависеть от импорта детских молочных смесей - KP.RU
- 13.В России растет производство заменителей грудного молока — Светич
- 14.В России запустят пилотное производство сырья для детских молочных смесей | Ветеринария и жизнь
- 15.Голубков Е. П. маркетинговые исследования, теория, методология и практика: учебник – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство «Фин-пресс», 2008 – 496 с.

16. Котлер Ф. Основы маркетинга. – М.: Вильямс, 2015. – 1000с.
17. Лебедева О., Лыгина Н. Маркетинговые исследования рынка: Учебник – М.: Форум, 2013 – 192с.
18. Шапошникова В. А., Астрогова Г. В. Теория и практика формирования рынка услуг маркетинговых исследований. – Екантеренбург: Изд-во Рос. Гос. Проф.-пед. Ун-та, 2015 – 220с.
19. Структура и типология маркетингового исследования [Электронный ресурс].–2007.
20. Графические информационные модели. Многообразие графических информационных моделей.
21. Социологическая энциклопедия. Модель социальная, voluntary.ru
22. Записки маркетолога. Энциклопедия маркетинга. Кабинетное исследование
23. О. И. Ананьин, Е. Т. Гайдар Сборник трудов ВНИИСИ, 1984. №15.
24. Метод наблюдения - Взаимодействие участников образовательного процесса
25. Электронная библиотека ИФ РАН «Новая философская энциклопедия»
Статистические методы
26. Сущность маркетинговых исследований - маркетинг в организациях общественного питания.
27. Маркетинговое исследование при выходе на новый рынок этапы и правила проведения. Рынок Электротехники. Отраслевой портал
28. Голенкова З.Т. и др. Общая социология: учеб. пособие - М.: Гардарики, 2005. - 474 с.
29. Горшков М.К. Как провести социологическое исследование/ Под ред. М.К. Горшков, Ф.Э. Шереги. – М., 1995. – 251 с.
30. Девятко И.Ф. Методы социологического исследования. (2-е изд. - М.: Университет, 2002. - 295 с.)

31. Елсуков А.Н. Социология: Учебник. Пособие для студентов вузов/ А.Н. Елсуков, Е.Н. Бабосов, А.Н. Данилов.- Издание 4-е, стереотип. – Мн.: "Тетра-Системс", 2003. – 317 с.
32. Краткий словарь по социологии / Под. общ. ред. Д.М. Гвишиани, Н.И. Лапина; сост. Э.М. Коржева, Н.Ф. Наумова. – Политиздат, 2001. – 480 с.
33. Социология Учебник для вузов/ В.Н. Лавриненко, Н.А. Нартов, О.А. Шабанова, Г.С. Лукашова, Под ред. Проф В.Н. Лавриненко - М.: ЮНИТИ 1998.- 349с.
34. Опекa: Характеристика ассортимента заменителей грудного молока
35. 12 лучших смесей для новорожденных 2023: рейтинг топ-12 детских смесей при смешанном, искусственном и естественном вскармливании по версии КП с ценами и отзывами
36. Верткин А.Л. Пальмовое масло в составе заменителей грудного молока обзор клинических исследований / А.Л. Верткин, Е.А. Прохорович // Медицинский совет. — 2013. — № 8. — С. 110-113.
37. Комарова О.Н. Перспективы применения смеси на основе козьего молока с бета-пальмитиновой кислотой у детей первого года жизни / О.Н Комарова, А.И. Хавкин // Медицинский совет. — 2017. — №19. — С. 34-39.
38. Меренкова С.П. Физиологическое значение нутриентного состава адаптированных молочных смесей / С.П. Меренкова // Вестник ЮУрГУ. — 2013. — Т.1. — №1. — С. 56-62.
39. Неонатология: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. Н. П. Шабалов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 704 с.
40. Нетребенко О.К., Постнатальное программирование: белок в питании грудных детей / О.К. Нетребенко // Журнал им. Г.Н. Сперанского. — 2015. — Т.94. — №1. — С. 113-121.

41. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: методические рекомендации / ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. —М.: б. и., 2019. — 112 с.
42. Все возможности Google Forms | Медиа Нетологии
43. Медицинская статистика. Библиотека постов medstatistic об анализе медицинских данных. Методы статистики
44. Портрет потребителя — пример и шаблоны, пошаговая инструкция.
45. Потребительская корзина: что входит в 2023 году, состав и стоимость -
Официальный сайт администрации Суевского района Алтайского края
46. Аптека.ру <https://apteka.ru/>
47. Фармлэнд <https://farmlend.ru/>
48. Апрель <https://apteka-april.ru/>
49. Валдберис <https://www.wildberries.ru/>
50. Озон <https://www.wildberries.ru/>
51. Соколова, Н. Г. Сестринское дело в педиатрии. Практикум/ Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская. - Издательство: Феникс, 2012. - 384 с.
52. Фурцева, И.В. Изменение политики педиатрической службы здравоохранения в соотношении практики грудного вскармливания / И.В. Фурцева // Педиатрия. - 2012. - № 1. - С 69 - 79.

СПРАВКА

Башкирский государственный медицинский университет

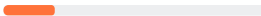
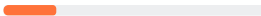


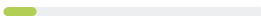
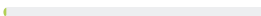
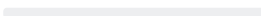
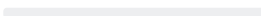
о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований

ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНА В СИСТЕМЕ АНТИПЛАГИАТ.ВУЗ

Автор работы: Лианитян Сюзанна Валериковна
Самоцитирование
рассчитано для: Лианитян Сюзанна Валериковна
Название работы: МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЫНКА ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ И ЗАМЕНТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
Тип работы: Выпускная квалификационная работа
Подразделение: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

РЕЗУЛЬТАТЫ

■ ОТЧЕТ О ПРОВЕРКЕ КОРРЕКТИРОВАЛСЯ: НИЖЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ ДО КОРРЕКТИРОВКИ

СОВПАДЕНИЯ		20.35%	СОВПАДЕНИЯ		20.21%
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ		66.82%	ОРИГИНАЛЬНОСТЬ		78.58%
ЦИТИРОВАНИЯ		12.83%	ЦИТИРОВАНИЯ		1.21%
САМОЦИТИРОВАНИЯ		0%	САМОЦИТИРОВАНИЯ		0%

ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ ПРОВЕРКИ: 23.06.2023

ДАТА И ВРЕМЯ КОРРЕКТИРОВКИ: 23.06.2023 15:21

Структура документа: Проверенные разделы: титульный лист с.1, основная часть с.2-46, 52, библиография с.47-52, приложение с.52
Модули поиска: ИПС Адилет; Модуль поиска "БГМУ"; Библиография; Сводная коллекция ЭБС; Интернет Плюс*; Сводная коллекция РГБ; Цитирование; Переводные заимствования (RuEn); Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (EnRu); Переводные заимствования по Интернету (EnRu); Переводные заимствования издательства Wiley; eLIBRARY.RU; СПС ГАРАНТ: аналитика; СПС ГАРАНТ: нормативно-правовая документация; Медицина; Диссертации НББ; Коллекция НБУ; Перефразирования по eLIBRARY.RU; Перефразирования по СПС ГАРАНТ: аналитика*; Перефразирования по Интернету; Перефразирования по Интернету (EN); Перефразирования по коллекции издательства Wiley; Патенты СССР, РФ, СНГ; СМИ России и СНГ; Шаблонные фразы; Кольцо вузов; Издательство Wiley; Переводные заимствования

Работу проверил: Кобзева Наталья Рудольфовна

ФИО проверяющего

Дата подписи:

Подпись проверяющего



Чтобы убедиться в подлинности справки, используйте QR-код, который содержит ссылку на отчет.

Ответ на вопрос, является ли обнаруженное заимствование корректным, система оставляет на усмотрение проверяющего. Предоставленная информация не подлежит использованию в коммерческих целях.