

Четвертое зло – фальсификация лекарств

Фальсификация лекарств – проблема, относительно молодая для России. Впервые подделка лекарства отечественного производства была обнаружена в 1997 году. Сейчас по оценке МВД России годовой объем продаж фальсифицированных лекарств составляет 10–15% от легального оборота. Это примерно \$200–300 млн. Из обращения в результате проверок органами контроля изымается продукция только на сумму 4–5 млн рублей. Современный потребитель оказывается крайне слабо защищенным от вреда здоровью, который причиняют недоброкачественные и фальсифицированные ЛС и БАД. Материальный ущерб производителей, пострадавших от подделок их продукции, вообще трудно оценить.

Какие задачи должны решить государство и представители фармрынка по проблеме фальсификации лекарств и БАД? Кто должен нести ответственность за обращение подделок? Что уже предпринято участниками фармрынка? На эти вопросы ответит настоящая Тема номера МА.

Фальсификации лекарств почти две тысячи лет, но в настоящее время она приобрела поистине глобальные размеры. Подделка ЛС – выгодный бизнес, приносящий моментальную прибыль без значительных инвестиций. При отсутствии адекватного наказания за это нарушение он становится привлекательным не только для нелегальных производителей.

Сегодня в России подделываются лекарства почти всех фармакотерапевтических групп. Лидируют спазмолитики, ноотропы и ЛС, применяемые для лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

В 2000 году подделывалось 42 наименования ЛС. В 2007-м – 411 торговых наименования ЛС.

Исследования мнения потребителей, проводимые ежемесячно в аптеках и публикуемые в МА, показывают, что при выборе аптечной продукции покупатели боятся приобрести подделку. Цены, ассортимент и проблема фальсификации – вот три составляющие, беспокоящие покупателей. 40% россиян считают себя пострадавшими от недоброкачественных и подделанных лекарств. При этом отличить фальсификат от оригинала порой сложно даже специалистам.

По определению ВОЗ – «фальсифицированным (контрафактным)

лекарственным средством является продукт, преднамеренно и противоправно снабженный этикеткой, неверно указывающей подлинность препарата и (или) изготовителя». ВОЗ считает фальсификацию ЛС наряду с курением, СПИДом и малярией одним из четырех зол мирового здравоохранения.

Разделяют 4 вида фальсифика-

1. Муляжи, которые не содержат действующих веществ, которые заменяются на нейтральный компонент – мел, сода и т.п.

2. Имитаторы, действующее вещество в которых заменено на дешевое и малоэффективное. Эти фальсификаты опасны, т.к. эффект от их применения не соответствует ожидаемому.

3. Лекарства, содержащие указанное на упаковке действующее вещество, но в отличном от оригинала количестве. Лечебный эффект также не ожидаемый.

4. Копии лекарства-оригинала, содержащие то же действующее вещество и в том же количестве, что и оригинал. Это самая распространенная и качественная группа подделок.

Вред, наносимый фальшивками потребителю и производителю, несоизмеримо велик относительно ныне действующего наказания за их

производство и обращение. Правда, фальшивки бывают разные: «левая» продукция легального производителя и нелегальные подделки лекарств-оригиналов хорошего качества – не наносят здоровью человека вреда, только во втором случае страдает производитель от нанесенного материального ущерба. А недоброкачественные фальсификаты – это прямая угроза всем. Эксперты считают, что опасны для здоровья абсолютно все фальсификаты, т.к. они не проходят предусмотренный для легальной продукции контроль качества.

Несмотря на объем оборота фальсификатов, ежегодно рассматривается 100–120 уголовных дел по подделкам ЛС и БАД и ни одного – по подделке фармацевтических субстанций.

В мае 2008 года представители Росздравнадзора и депутаты Госдумы предложили ввести уголовную ответственность за производство и сбыт некачественных и поддельных лекарств. Однако по-прежнему российское уголовное законодательство и законодательство об административных правонарушениях закрепляют лишь общие нормы ответственности за преступления, связанные с обращением фальсифицированных лекарств.

► Стр. 4

Читайте в номере:

Тема номера

Фальсификация ЛС 4

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Вакцинация

Проблемы качества и безопасности вакцин 10

ФАРМРЫНОК

Мониторинг

Лидеры спроса в III квартале 2008 г. 21

Лидеры продаж: ЛС, применяемые при боли в горле 20

Дистрибуция

Катрен: формирование правильной корпоративной культуры 2

АПТЕКА

Фактор успеха

Исследование аптек районов «Орехово-Борисово – Южное и Северное»

Широкий ассортимент – это плюс, а отзывчивый фармацевт – важнее

Лидер районов – аптеки ООО «Ригла» 11

Вопрос-ответ

Изъятие и уничтожение фальсифицированных ЛС и подделок 15

Консультации

Взаимодействие ЛС с компонентами пищи 14

Тренинг

Осенний сезон в аптеке 22

Трудовые отношения

Дополнительные отпуска 15

Ассортимент

Доппельгерц: антиоксидантная стража 13

Гинофорт заботится о здоровье женщин 12

Ликопид: противодействуй болезни в ее начале ... 13

МА № 8/08 примет участие

в 20 мероприятиях

Настройся
на здоровье!
принимай

Ликопид®

витамин иммунной системы!



читайте о препарате на стр. 13

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ
ЭЛЕКТРОННЫЙ СПРАВОЧНИК
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ
(ЕГК)

Все разрешенные к применению в России лекарства –
более 3000 описаний, 65000 упаковок,
18300 торговых наименований,
9600 международных непатентованных наименований,
информация только из официальных источников

Заказать установку,
получить дополнительную
информацию вы можете по телефону:
8 (962) 992-8004





Понедельник начинается в субботу

Формирование правильной корпоративной культуры невозможно без эффективного использования инструментов внутреннего PR – комплекса мероприятий по выстраиванию эффективных коммуникаций между сотрудниками и повышение их лояльности. Филиал ЗАО НПК «Катрен» в Москве – типичный пример, где внутренний PR стал неотъемлемой частью бизнес-процесса. Удерживать ценных сотрудников, а тем более привлекать новых, становится все сложнее в условиях «перегретого» московского рынка труда. Известно, что потери компаний от нелояльного отношения персонала к работе в среднем в 3 раза выше, чем от деятельности конкурентов. О внутрикорпоративных коммуникациях в компании «Катрен» нам рассказала Наталья Мелехова, руководитель отдела персонала московского филиала компании.



Мелехова Наталья
Руководитель отдела персонала московского филиала компании «Катрен»

ГАЗЕТА «ПОРТФЕЛЬ»

Из информационных инструментов внутреннего PR в филиале активно используют внутрикорпоративную газету «Портфель». Издание выпускается отделом маркетинга головной компании и освещает события в компании во всех ее филиалах и представительствах. На страницах газеты сотрудники филиала знакомятся с результатами и достижениями компании «Катрен» по итогам прошедшего месяца, новостями структурных подразделений. Газета не оставляет без внимания и значимые события фармацевтического рынка, а также делится информацией о конкурентах компании в различных регионах страны.

ИНТРАНЕТ

Активно используется в филиале компании Интранет, источник оперативной информации для сотрудников компании. Помимо важной информации по датам и анонсам предстоящих событий, сотрудники получают дайджест новостей фармрынка, как говорится, в режиме on-line, информацию об изменениях в реализации проектов компании. Существуют в Интранете и профессиональные площадки – форумы специалистов компании. На форумах активно обсуждаются идеи и решения профессиональных проблем. Ведется общая проектная работа по глобальным проектам компании. Незаменим этот инструмент и для опросов сотрудников по общим проблемам, возникающим в «Катрене». Исключительная оперативность позволяет быстро получить обратную связь от всех категорий сотрудников.

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

Работа учебного центра нашего филиала – еще одно важнейшее направление в развитии внутрикорпоративной культуры. В процессе обучения присутствуют элементы групповой работы, позволяющие наладить коммуникацию между сотрудниками, выработать понимание к подходам и критериям выработки тех или иных решений.

Возможность обучения в Центре обучения головной компании – также отличный инструмент донести до сотрудника помимо знаний и навыков элементы внутрикорпоративной культуры.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

Хочется отметить работу благотворительного фонда компании «Катрен». Программы Фонда активно поддерживаются сотрудниками, которые, участвуя в различных благотворительных проектах, имеют возможность проявлять не только свою социальную ответственность, но и реализовывать лучшие человеческие качества. Это позитивно влияет на «соседей по цеху» и способствует созданию ответственного отношения как к компании в целом, так и к его сотрудникам.

Эпилог

Отличительной особенностью сформировавшейся культуры в московском филиале компании «Катрен» стал неформальный подход к решению большинства задач. Управление по целям, создание рабочих команд для решения стратегических задач филиала, логичная система обучения – все это позволяет сотрудникам раскрывать свой творческий потенциал, легко коммуницировать и находить общий язык. Отношения строятся на доверии всех сторон, участвующих в процессе работы и развития компании. У нас отсутствует понятие «опоздал на работу». Необходимость в системах формального контроля работы сотрудников давно ушла в небытие.

Подготовил
Андрей АКСЕНОВ

Ассортимент |

**КОМФОРТ
ОДНОЙ
ДОЗЫ**

УНИКАЛЬНЫЕ БИОАДГЕЗИВНЫЕ СВОЙСТВА ГИНОФОРТА ПОЗВОЛЯЮТ:

- вылечить кандидозный вульвовагинит однократным применением препарата
- оказывать лечебное действие в течение 4-5 дней
- быстро купировать симптомы заболевания
- использовать лекарственное средство в любое время суток
- предотвратить вытекание препарата, обеспечивая комфорт для пациентки

**ГИНОФОРТ – ЕДИНСТВЕННЫЙ В РОССИИ ПРЕПАРАТ
МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА
НА ОСНОВЕ БУТОКОНАЗОЛА
С ОДНОКРАТНЫМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ**

Рег. уд. П № 015895/01 МЗ и СР РФ от 10.11.2004

ГЕДЕОН РИХТЕР
www.g-richter.ru

Подробнее читайте о препарате на стр. 12

ООО «Столица-Медикл»
лицензия № 99-02-011921

**Бесплатная доставка
лекарств по Москве**

- Быстрая доставка
- Умеренные цены
- Гарантия качества

При заказе назовите № скидки: 24000
от 3% до 5%
круглосуточный телефон
755-93-95

ООО «Норберт»

лицензия на осуществление фармацевтической деятельности
№ 99-02-013469 от 02.02.2007

Предлагает лекарственные препараты ведущих отечественных и зарубежных производителей

Инсулины, сахароснижающие препараты, гормон роста и препараты гормонозаместительной терапии (HRT) компании «Ново Нордиск» (Дания) с консигнационного и таможенного складов в Москве

**тел.: (495) 231-43-93, 672-70-83
тел./факс: 234-08-22**

Доставка, гибкая система скидок

Сохранить здоровье и молодость?..

Возможно!

Издавна природа была другом и помощником человека во многих делах, в том числе и в поддержании здоровья. С незапамятных времен люди использовали лекарственные травы для лечения различных заболеваний. Но XX век многое изменил: наступила эра синтетических препаратов, которые, несмотря на свою эффективность, часто вызывают побочные эффекты и являются причиной многих осложнений. И вот, желая избежать этого, люди опять стали обращать свой взор к природе. Единственная возможность сохранить здоровье и молодость как можно дольше в современных экологически неблагоприятных условиях – регулярно использовать натуральные целебные растения, в которых содержится большое количество витаминов, биологически активных и минеральных веществ.

Именно такие – на основе лекарственного растительного сырья – чай и биологически активные добавки (БАД) выпускает отечественная компания ЗАО «Ст.-Медифарм». **Вся продукция производится только из натуральных компонентов без использования красителей, консервантов, ароматизаторов и синтетических наполнителей.**

Недавно компанией разработаны и зарегистрированы биологически активные добавки на основе реликтового растения Гинкго Билоба. Кстати, именно компания ЗАО «Ст.-Медифарм» первая в России зарегистрировала лист Гинкго Билоба как лекарственное средство.

Гинкго (в переводе с японского «серебряный плод») – древнейшее растение мировой флоры. Лечебные свойства Гинкго Билоба были описаны китайцами еще за 2800 лет до нашей эры. Уже тогда это растение занимало в медицине важное место. Японцы верили, что Гинкго воплощает животворные силы земли и считали это дерево символом любви, жизни и стойкости.

Когда на Западе узнали о лечебных свойствах Гинкго Билоба и о том, какой поразительный эффект оздоровления дает его использование, это произвело настоящий взрыв в медицинских кругах. Особый интерес к препаратам из Гинкго проявляют в Германии и Франции, где с его помощью успеха в оздоровлении достигли уже десятки миллионов людей. Да и в других странах мира множество людей принимают препараты из Гинкго для повышения работоспособности, улучшения работы мозга, для того, чтобы приостановить процессы старения.

Разрабатывая свою продукцию на основе Гинкго Билоба, специалисты компании ЗАО «Ст.-Медифарм» старались сделать их не только полезными, но и вкусными, и ароматными. Достичь этого удалось благодаря использованию в составе БАД цветков гибискуса (Каркадэ, Суданская роза). Гибискус обладает фруктовым вкусом и ароматом и к тому же очень полезен: способствует укреплению стенок сосудов, стабилизирует кровяное давление, обладает спазмолитическим и мочегонным действием, улучшает выработку желчи и защищает печень от неблагоприятных воздействий.

ГИНКОТОНИК разработан для поддержки и стимуляции активности работы головного мозга. Кроме листа Гинкго Билоба в состав БАД входит корень элеутерококка, цветки гибискуса, плоды шиповника и лист крапивы. Этот целебный природный коктейль рекомендован для профилактики и лечения церебральной недостаточности, мигрени, головокружения, потери памяти, старения коры головного мозга, снижения интеллектуальных и психических способностей, общего старения, нарушения сна, шума в ушах, заболеваний сердечно-сосудистой системы (нарушения коронарного и периферического кровообращения, атеросклероза). **ГИНКОТОНИК** применяется при повышенной физической и умственной утомляемости, при депрессивных состояниях, для улучшения слуха и обострения зрения.

ГИНГГО С ШИПОВНИКОМ оказывает общеукрепляющее и иммуностимулирующее действие. Помимо листа Гинкго Билоба в его состав входят плоды шиповника и цветки гибискуса. Этот фитосбор рекомендован при физической и умственной утомляемости, после перенесенных заболеваний для восстановления сил, при снижении иммунитета и подверженности частым простудным заболеваниям. **ГИНГГО С ШИПОВНИКОМ** будет полезен и как профилактическое, и как вспомогательное средство в комплексной терапии нарушения мозгового кровообращения (при снижении умственных способностей, потери слуха и зрения, шуме в ушах), а также при нарушении периферического кровообращения (при венозной недостаточности, варикозном расширении вен).

Натуральный продукт без красителей, ароматизаторов и синтетических наполнителей

СТ.-МЕДИФАРМ

По вопросам приобретения обращаться в ЗАО ЦВ «Протек», ООО «Интеркэр», ЗАО «Роста», и аптечные сети «Первая помощь», тел.: (495) 775-25-75; «36,6», тел.: (495) 797-63-66; «Моя любимая аптека», тел.: (495) 371-67-28; «Нольтри», тел.: (495) 105-88-03; «Гексал», тел.: (495) 980-52-62; «Невис», тел.: (812) 703-45-40.

Подробности о препаратах компании «Ст.-Медифарм» (495) 234-5901, 496-7120
e-mail: info@st-medifarm.ru internet: www.st-medifarm.ru

ГИНКОЭХИНАЛ предназначен для того, чтобы повысить сопротивляемость организма неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Он содержит лист Гинкго Билоба, траву эхинацеи, чагу, плоды шиповника, цветки гибискуса, которые оказывают иммуностимулирующее, общеукрепляющее, противовоспалительное, антимикробное, противовирусное действие.

ГИНКОСКЛЕРОЛ адресован тем, у кого имеются проблемы с сердечно-сосудистой и центральной нервной системой. **ГИНКОСКЛЕРОЛ** содержит лист Гинкго Билоба, плоды боярышника и шиповника, листья крапивы и мяты перечной, цветки гибискуса. Состав БАД обеспечивает капилляроукрепляющее, антиоксидантное, гипотензивное и антисклеротическое действие.

КАРДИАГИНГГО позволяет улучшить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, благодаря входящим в состав БАД листьям Гинкго Билоба, цветкам гибискуса, плодам шиповника и боярышника, траве хвоща и пустырника.

Разрабатываемые ЗАО «Ст.-Медифарм» биологически активные добавки адресованы людям самых разных возрастов и профессий – всем, кто хочет сохранить свое здоровье и поддержать свой организм в трудную минуту. Серия БАД на основе Гинкго Билоба будут полезны студентам для повышения умственной активности в период сессий, когда требуется запоминать большое количество информации; руководителям компаний, менеджерам, работникам офисов, водителям – всем тем, чья работа требует повышенной концентрации внимания БАД, содержащие лист Гинкго, помогут постоянно быть в тонусе и успешно решать профессиональные задачи.

Людям пожилого возраста необходима помощь для улучшения мозгового и общего кровообращения. БАД с Гинкго Билоба снизят риск возникновения тромбообразования, варикозного расширения вен и будут способствовать общему омоложению организма.

Начните принимать биологически активные добавки от компании ЗАО «Ст.-Медифарм», и Вы почувствуете себя здоровыми, молодыми, красивыми!

Материал подготовлен
ЗАО «Ст.-Медифарм»

Доппельгерц®
Знаю, что куплю в аптеке.

В решении индивидуальных проблем, связанных со здоровьем, важен прием качественных витаминно-минеральных комплексов, обеспечивающих организм полезными веществами и помогающих поддержать и укрепить здоровье. Такими являются немецкие препараты от **Доппельгерц®**:

Доппельгерц® актив Фолиевая кислота + Витамины B6 + B12 + C + E
Витамины для женской красоты и здоровья. Также используется для поддержания процессов обмена веществ и деятельности сердечно-сосудистой системы.

Доппельгерц® актив Селен + β – каротин
Защищает организм от действия свободных радикалов. Помогает укрепить иммунную систему, благотворно влияет на общее состояние сердечно-сосудистой системы.

Доппельгерц® актив Витамины для глаз с лютеином
Лютеин, зеаксантин, витамины А, С, Е и цинк – комплекс для защиты ваших глаз. Способствует замедлению прогрессирования близорукости, предупреждению ранних возрастных изменений зрения. Снижает усталость глаз при длительной работе с компьютером.

Доппельгерц® актив Витамины для больных диабетом.
Сбалансированный комплекс витаминов, микроэлементов и минеральных веществ для больных сахарным диабетом.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

Подробнее читайте о препарате на стр. 13

АЛЕСТА
www.alestagroup.ru

Маркетинг
Реклама & Креатив
Издательство

ТЕМА НОМЕРА

Статистика выявления фальсификатов в России

По данным Росздравнадзора

В результате мониторинга за качеством лекарственных средств, находящихся в обращении, за 2007 год было выявлено и изъято 411 торговых наименований (ТН) 1096 серий недоброкачественных лекарственных средств, в том числе:



Табл. 1 Динамика изъятия недоброкачественных ЛС за период 2004–2007 гг.

Год	Показатель	Отечественные ЛС	Зарубежные ЛС	Всего
2007	ТН (кол-во)	247	164	411
	Серии (кол-во)	699	397	1096
2006	ТН (кол-во)	286	202	488
	Серии (кол-во)	745	598	1343
2005	ТН (кол-во)	203	112	315
	Серии (кол-во)	471	579	1050
2004	Серии (кол-во)	534	243	777

В результате мониторинга за качеством лекарственных средств, находящихся в обращении, за 2007 год было выявлено и изъято из обращения 58 торговых наименований 146 серий фальсифицированных лекарственных препаратов, в том числе:

Табл. 2 Данные о фальсифицированных ЛС, выявленных в обращении на территории Российской Федерации – 2007 г.

Фальсифицированные ЛС, на упаковках которых указаны отечественные производители				Фальсифицированные ЛС, на упаковках которых указаны зарубежные производители			
Наименований		Серий		Наименований		Серий	
кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%
8	14	11	7	50	86	135	93

Табл. 3 Динамика изъятия фальсифицированных ЛС за период 2005–2007 гг.

Год	Показатель	Фальсифицированные ЛС, на упаковках которых указаны отечественные производители	Фальсифицированные ЛС, на упаковках которых указаны зарубежные производители	ВСЕГО
2007	ТН (кол-во)	8	50	58
	Серии (кол-во)	11	135	146
2006	ТН (кол-во)	10	56	66
	Серии (кол-во)	12	135	147
2005	ТН (кол-во)	12	35	47
	Серии (кол-во)	45	123	168

Табл. 4 Выявленные в 2007 г. фальсифицированные ЛС

№ п/п	Фармакологическое действие или область применения ЛС	Доля, %
1	спазмолитики	19
2	ноотропные	13
3	ЛС, применяемые в терапии сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ)	11
4	ЛС, применяемые в терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)	8
5	антигипертензивные	6
6	антигистаминные	6
7	гепатопротекторы	5,5
8	вазодилататоры	4
9	гормональные	4
10	жаропонижающие	3,5
11	антибиотики	3,5
12	витамины	3,5
13	антисептики	3
14	противогрибковые	2
15	противомикробные	2
16	анестетики	2
17	седативные	1
18	иммуномодуляторы	1
19	вакцины	1
20	протеолитические ферменты	1

Рис. 3 Распределение выявленных в 2007 году фальсифицированных ЛС по странам выпуска оригинальных препаратов

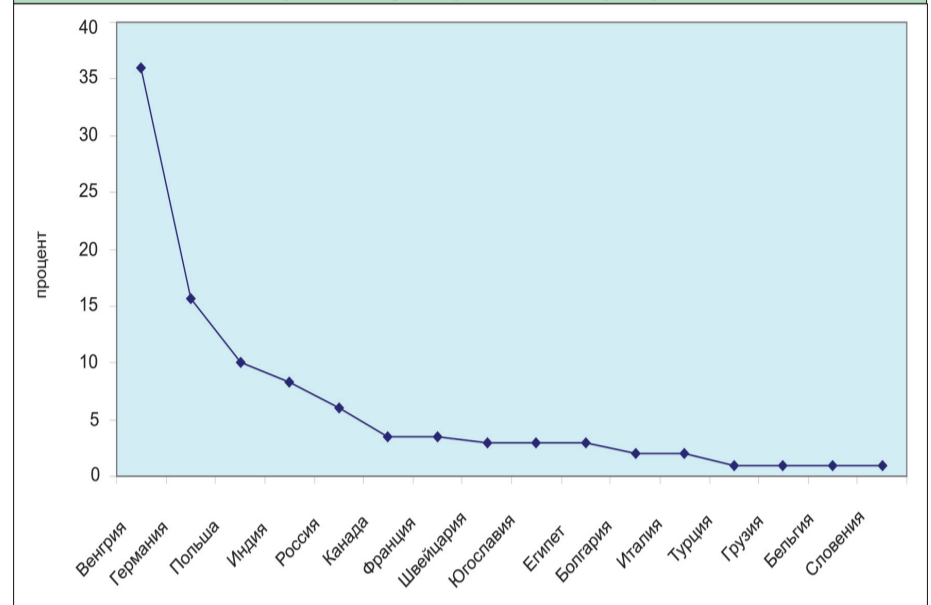
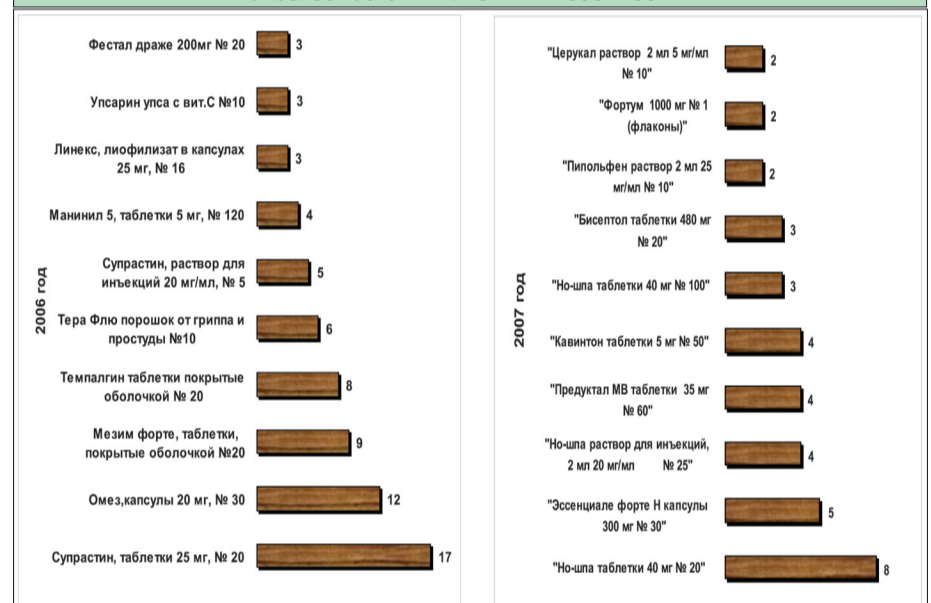


Рис. 4 Сравнение ТН фальсифицированных ЛС, наиболее часто выявляемых в 2006–2007 гг.



В 2007 году в рамках государственного контроля лекарственных средств проведены:

1. 247 целевых проверок предприятий оптовой торговли ЛС и аптечных учреждений по фактам выявления недоброкачественных и фальсифицированных ЛС.

По их итогам составлено 76 протоколов об административных правонарушениях. По решениям Арбитражных судов наложено взысканий в виде административного штрафа на сумму 1 млн. 40 тыс. рублей, приостановлена деятельность 2 организаций на срок 90 суток, 1 организации – на срок 60 суток.

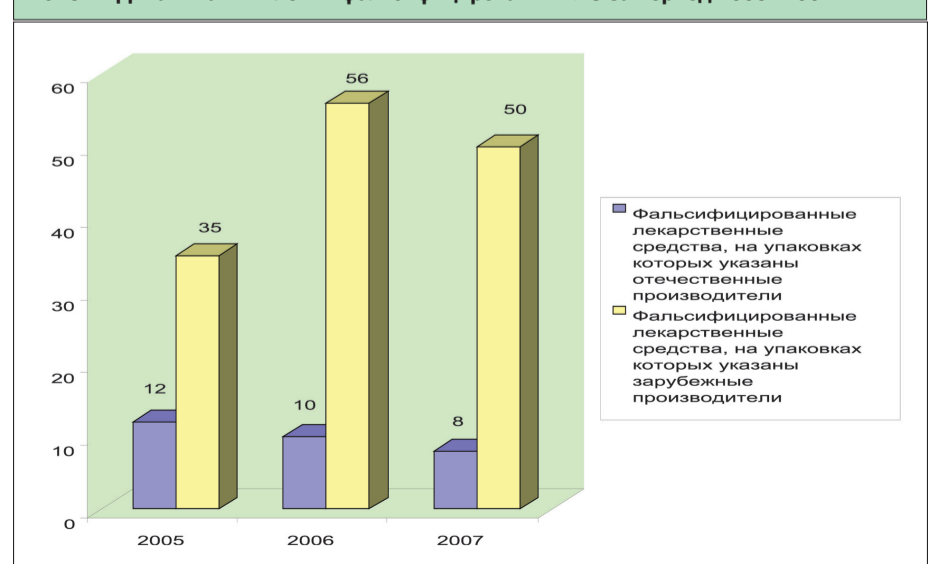
2. 33 целевых проверки организаций-производителей ЛС по вопросам государственного контроля качества и организации производства.

По их итогам составлено 12 протоколов об административных правонарушениях. По решениям Арбитражных судов наложено взысканий в виде административного штрафа на сумму 250 тыс. рублей, аннулирована 1 лицензия.

Составлен перечень наиболее часто встречающихся нарушений в организации производства и контроля качества ЛС:

- отсутствие системы управления качеством на предприятии;
- уровень подготовки специалистов, ответственных за качество и производство, не соответствует установленным требованиям;
- несоответствие производственных площадей и оборудования, виду проводимых технологических операций;
- нарушения условий хранения сырья и готовой продукции;
- контроль сырья, материалов и готовой продукции, проводится не в полном объеме;
- отсутствие валидации критических процессов и оборудования.

Рис. 5 Динамика выявления фальсифицированных ЛС за период 2005–2007 гг.



Лекарственное пиратство в России: пути решения задач

Максимов Сергей
Заместитель председа-
теля Общественного
Совета по здравоохра-
нению и социальной
защите при АРПО РФ,
заведующий сектором
Института государства
и права РАН, проф.,
д.ю.н.

Статистика фальсифика-
ции лекарств (включая обра-
щение контрафактных ле-
карств или так называемое
«лекарственное пиратство») в
России способна ввести в за-
блуждение даже специалиста.
За 2005 г. сотрудниками Росз-
дравнадзора и правоохрани-
тельных органов была выявле-
на подделка 48 наименований
лекарств 182 серий (данные Интерфакс, 06.03.2006); в
2007 г. – 58 наименований 146 серий (данные Росздрав-
надзора, 27.02.2008). Казалось бы, подделывается не-
многом более 0,3% от 18 тысяч наименований лекарств,
обращающихся на российский рынок. Однако, если
учесть, что фальсифицируют лишь то, что пользуется
большим спросом (тысячи и десятки тысяч продаж ежед-
невно), а на скамье подсудимых ежегодно оказывается не
более двух человек, то нетрудно увидеть за маленькой
цифрой большую проблему лекарственной безопасности
страны.

Существует множество объяснений причин низкой результативности
борьбы с обращением фальсифицированных лекарств в России: от по-
чти фантастических (вмешательство западных спецслужб) до банальных
(коррупция). Вместе с тем, круг конкретных причин, из-за которых каж-
дый россиянин, приходящий в аптеку, вынужден подолгу рассматривать
упаковку купленного лекарства, обычно гораздо скромнее и становится
ясным уже при первой попытке пройти всю цепочку событий, от обнару-
жения поддельного лекарства до наказания фальсификатора.

В этой связи весьма показателен пример выявления
фальсифицированного Эссенциале форте Н (капс. 300 мг
№30 серии 68061). Следует подчеркнуть, что сам по себе
этот пример не типичен не только для России, но и для
большинства стран мира. «Нетипичность» этой ситуации в
том, что о выявленной подделке заявила сама кампания –
известный европейский фармацевтический гигант «Сано-
фи-Авентис». Обычно любая компания-производитель,
опасаясь снижения объемов продаж ходового товара,
старается (насколько позволяет ситуация) не предавать
огласке информацию о подделке выпускаемого лекар-
ства, ограничиваясь собственным расследованием и при-
нятием технологических мер, направленных на предуп-
реждение подделок впредь.

5 ноября 2007 г. Отделом по экспертизе контрафакт-
ной продукции и связям с правительственными учрежде-
ниями фармацевтической компании «Санофи-Авентис»
был зафиксирован факт реализации через аптеку «ВИК-
МФД» поддельного лекарственного препарата Эссенциале
форте Н серии 68061. От руководства аптеки «ВИК-
МФД» компанией «Санофи-Авентис» была получена ин-
формация о том, что данный препарат был получен от
ООО «ДиаФарм» (г. Москва), которое в свою очередь по-
лучило препарат от ООО «Джи-Фарма» (г. Санкт-Петер-
бург).

В декабре 2007 г. руководство «Санофи-Авентис» об-
ратилось в Ассоциацию работников правоохранительных
органов РФ за помощью в правовой оценке ситуации. По-
скольку обращение АРПО РФ к руководству ООО «Диа-
Фарм» с просьбой объяснить причину появления в прода-
же фальсификата было оставлено без ответа, Ассоциация
обратилась во все заинтересованные правоохранитель-
ные и контролирующие органы с предложением отреаги-
ровать на выявленные факты.

Вслед за этим, при активном содействии органов Рос-
здравнадзора: Управления по Москве и Московской обла-
сти и Управления организации государственного контро-

ля в сфере обращения медицинской продукции и средств
реабилитации инвалидов кратчайшие сроки были получе-
ны данные, указывающие на существование крупного ка-
нала поступления на российский рынок фальсифициро-
ванных ЛС, возможно, производимых за рубежом.

В частности, 18 января 2008 г. в результате проверки,
проведенной комиссией Управления Росздравнадзора по
г. Москве и Московской области, было установлено, что
2 июля 2007 г. ООО «ДиаФарм» получило 1120 упаковок
лекарственного препарата Эссенциале форте Н (капс.
300 мг №30 серии 68061) от ООО «Джи-Фарма». Срок
действия лицензии компании «Джи-Фарма» при этом
истек 2 июля 2007 г.

На день проверки в карантинной зоне ООО «Диа-
Фарм» было обнаружено 76 упаковок Эссенциале форте Н
указанной выше серии, подготовленных для возврата
ООО «Джи-Фарма» вместе с четырьмя наименованиями
пяти серий других ЛС по признаку «фальсификация».

Обращает на себя внимание тот факт, что возвратная
товарная накладная была составлена 4 декабря 2007 г., а
76 упаковок Эссенциале форте Н серии 68061 на день
проверки 18 января 2008 г. продолжали находиться в ООО
«ДиаФарм». Причина, по которой ООО «ДиаФарм» еще до
проверки Росздравнадзора намеревалось возвратить 76
из более чем 1000 упаковок реализованного Эссенциале
форте Н указанной серии, в накладной не была указана.

Следует также учесть тот факт, что уже в ноябре 2007 г.
в связи с информацией о выявлении лекарственных пре-
паратов, вызвавших сомнение в подлинности, поступив-
шей от Санкт-Петербургского ГУЗ «Северо-Западный
центр по контролю качества лекарственных средств»,
Росздравнадзор своим письмом от 12 ноября 2007 г.
№01И-759/07 приостанавливал обращение ЛС Эссенциале
форте Н (капс. 300 мг №30, серии 67611) и Предуктал
МВ (табл., покрытые оболочкой, с модифицированным
высвобождением, 35 мг №60, серии 2471), поставленных
на рынок ООО «Джи-Фарма».

В дальнейшем материалы данной проверки были на-
правлены Росздравнадзором в правоохранительные ор-
ганы Москвы и Санкт-Петербурга для решения вопроса о
возбуждении уголовного дела.

Учитывая высокую вероятность того, что производи-
тель фальсифицированного лекарства может находиться
за рубежом, руководство АРПО РФ также направил о ка-
завшиеся в его распоряжении материалы в Федеральную
службу безопасности.

До последнего времени большинство подобных обра-
щений Росздравнадзора, общественных организаций, по-
страдавших фармацевтических компаний и граждан в пра-
воохранительные органы, как правило, не приводило к вы-
явлению и осуждению тех, кто подделывает ЛС. Почему?

ПЕРВОЕ

Оценивая перспективы привлечения к уголовной от-
ветственности виновных в обращении фальсифицирован-
ных ЛС, потребность которых не представляет существ-
венной опасности для здоровья (фальсификаторы обычно
стараятся «экономить» на активном веществе, руковод-
ствуясь принципом «не вылечим, но и не убьем»), следует
иметь в виду, что действующее российское законодатель-
ство не предусматривает обособленной в отдельной ста-
тье Уголовного кодекса ответственности за обращение
таких лекарств.

Предыстория вопроса

Действующее уголовное законодательство (статьи
109 «Причинение смерти по неосторожности», 118 «При-
чинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»,
159 «Мошенничество», 171¹ «Производство, приобрете-
ние, хранение, перевозка или сбыт немаркированных
товаров и продукции», 180 «Незаконное использование

товарного знака», 234 «Незаконный оборот сильнодей-
ствующих или ядовитых веществ в целях сбыта», 238
«Производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и
продукции, выполнение работ или оказание услуг, не от-
вечающих требованиям безопасности» УК РФ и др.) за-
крепляет общие нормы ответственности за деяния, кото-
рые могут быть сопряжены с обращением недоброкачес-
ственных и фальсифицированных лекарственных средств и
биологически активных добавок.

Поскольку при фальсификации ЛС почти всегда нару-
шаются авторские права (за исключением случая, когда
сам обладатель таких прав фальсифицирует лекарствен-
ное средство, например, в погоне за дополнительной
прибылью), ответственность виновных должна наступать
по статье 146 Уголовного кодекса РФ. Данная статья
предусматривает наказание вплоть до шести лет лишения
свободы со штрафом на сумму до 500 тыс. руб., относя
данное преступление к числу тяжких. Однако сегодня эта
норма используется в основном для преследования тех,
кто подделывает аудиовизуальную продукцию и компью-
терное обеспечение. Масштабы названных видов интел-
лектуального пиратства таковы, что поглощают все имею-
щиеся у российских правоохранительных органов кадро-
вые ресурсы. На остальное уже не хватает сил, да и никто
особенно не спрашивает. Общее число ежегодно привле-
каемых к ответственности по ст. 146 УК достаточно вели-
ко. В 2007 г. было возбуждено 5318 уголовных дел, по ко-
торым проходило 2648 подозреваемых (см. «Состояние
преступности в России за 2007 год». М.:ГИАЦ МВД РФ,
2008, С. 27.). Но делается это, по-видимому, для того, что-
бы у кого-либо из высших руководителей не возник во-
прос «Не даром ли едите хлеб?»

Таким образом, действующий УК РФ не предусматривает ответствен-
ности за обращение недоброкачественных и поддельных лекарств, а также
биоактивных добавок, обособленной в отдельной статье, что не позволя-
ет вести целенаправленную борьбу с фальсификацией ЛС, осуществлять
их эффективный учет, планировать целевые профилактические мероприя-
тия, обеспечивать должный спрос с уполномоченных органов за борьбу
с названными видами правонарушений.

**27 апреля 2007 г. Государственная Дума Феде-
рального Собрания России на своем пленарном засе-
дании приняла в первом чтении проект Федерального
закона № 140386-4 «О внесении изменений в УК и в
ст.151 УПК РФ», внесенный в порядке законодательной
инициативы депутатами четвертого созыва А.С. Ивановым
и П.Б. Шелищем. Проект предусматривал необходимость
дополнения Уголовного кодекса РФ новой статьей об от-
ветственности за производство, предложение к продаже,
продажу, хранение, перевозку и (или) ввоз на территорию
России фальсифицированных ЛС.**

**На момент истечения полномочий прежнего со-
зыва Государственной Думы Федерального Собрания
РФ соответствующий федеральный закон не был при-
нят. В примерной программе законопроектной работы
Государственной Думы на период осенней сессии
2008 г. продолжение работы над соответствующим
законопроектом не было предусмотрено.**

Данный законопроект около двух лет находился
в Государственной Думе без рассмотрения с двумя отри-
цательными заключениями – Правительством РФ и Коми-
тета Государственной Думы по гражданскому, уголовно-
му, арбитражному и процессуальному законодательству.
Мотивируя изменение позиции своего Комитета по от-
ношению к законопроекту, П.Б. Шелищ отметил, что: «Изна-
чально, к сожалению, и Правительством, и Комитетом, в
который я вхожу, не было понято и учтено, что статья 238
Уголовного кодекса не применима к подавляющему боль-
шинству ситуаций, связанных с производством или рас-
пространением фальсифицированных лекарств» (Стено-
грамма заседания Государственной Думы Федерального
Собрания РФ 27 апреля 2007 г. (№227 (941)). ➤ Стр. 6

Табл. 1 Установлена взаимосвязь между отклонениями в показателях качества лекарственных средств и нарушениями правил производства и контроля качества ЛС:

Показатель качества	Нарушения требований и условий, предъявляемых к организации производства и контролю качества ЛС
Описание (внешний вид) Средняя масса Упаковка	1. Устаревшее технологическое оборудование (сколы по краям, шероховатости, излишняя пыль); 2. Использование упаковки, не обеспечивающей защиту препарата от внешних воздействий (свет, влажность), или отсут- ствие вторичной упаковки (механические повреждения); 3. Изучение стабильности лекарственных средств в условиях естественного и стрессового старения (в различных режи- мах температуры и влажности) осуществляется не должным образом; 4. Нарушение режимов хранения полупродуктов, а также регламентных норм производства (поверхность таблеток, по- крытых оболочкой со сколами); 5. Несоблюдение технологических стадий производства, нарушения регламентных норм.
Примеси (выше установлен- ных норм) Количественное определение Цветность Числовые показатели Растворение Прозрачность	1. Отсутствие контроля качества в полном объеме (по всем показателям нормативной документации и на всех стадиях производственного цикла); 2. Отсутствие аудита поставщиков (производителей) активных фармацевтических ингредиентов, и, как следствие, выбор поставщиков сырья по принципу закупки «ЦЕНА-качество», вместо «КАЧЕСТВО-цена»; 3. Привлечение к контролю качества контрактных лабораторий, которые не владеют спецификой анализа конкретных препаратов или методиками проведения анализа, вследствие чего, получение недостоверных результатов испытаний; 4. Непрепрезентативный отбор проб на всех стадиях контроля производственного цикла.
Растворение Распадаемость	1. Недостаточная отработка технологии производства генерических препаратов (приготовление и сушка гранулята, ре- жим работы пресс-инструментов); - в случае изменения состава вспомогательных веществ; - в случае введения технологических ноу-хау оригинальных препаратов.
Микробиологическая чистота Бактериальные эндотоксины	1. Несоответствие санитарного состояния и класса чистоты производственных помещений видам проводимых работ; 2. Отсутствие санитарного мониторинга производственной среды, отсутствие микробиологических лабораторий на про- изводстве, проведение микробиологического контроля на контрактной основе не в должном объеме; 3. Несоответствие качества исходного сырья и материалов.
Механические включения	1. Несоответствие производственных помещений и оборудования по классу чистоты и воздухоподготовке виду прово- димых технологических операций; 2. Использование первичной упаковки (ампулы, флаконы, пробки, крышки) низкого качества; 3. Отсутствие у предприятий оборудования, позволяющего в автоматическом режиме контролировать растворы на меха- нические включения; 4. Водоподготовка и контроль воды очищенной не отвечают современным требованиям.

В целях обеспечения качества ЛС на 2008 г. запланировано:

1. Разработка и внедрение единой
информационной системы по ЛС, консо-
лидирующей данные об их качестве, эф-
фективности и безопасности, получен-
ные в результате предрегистрационной
экспертизы, предварительного, выбо-
рочного и повторного выборочного кон-
троля, а также путем сбора и анализа ин-
формации о побочных эффектах и при
работе с поступающими в Росздравнад-
зор обращениями.

2. Реализация плана мероприятий по
устранению нарушений законодательства
о качестве и безопасности ЛС.

3. Разработка технического регламен-
та «О требованиях к безопасности лекар-
ственных средств, процессам их разра-
ботки, изготовления, производства, испы-
тания, хранения, перевозки, реализации,
применения и утилизации».

4. Взаимодействие с Европейским ди-
ректором Совета Европы по качеству
медикаментов и медицинской помощи,
развитие международного сотрудниче-
ства по вопросу государственного контроля
качества ЛС.

5. Развитие в федеральных округах се-
ти контрольных лабораторий качества ЛС.

Руководитель Росздравнадзора
Н.В. ЮРГЕЛЬ

ТЕМА НОМЕРА

PHARM НОВОСТИ

Росздравнадзор проверил более тысячи аптечных учреждений

Росздравнадзором и лицензирующими органами субъектов Российской Федерации проведены проверки исполнения субъектами обращения лекарственных средств постановлений Правительства Российской Федерации от 06.07.06 №416 "Положение о лицензировании фармацевтической деятельности".

Проверки во II кв. с.г. проведены в 1021 аптечном учреждении в 43 субъектах РФ. В ряде регионов проверки проводились совместно с представителями правоохранительных органов, работниками прокуратуры.

В результате контрольных мероприятий в ряде проверяемых организаций выявлено:

- отсутствие у руководителей аптечных учреждений высшего фармацевтического образования (нарушение требований п. 4 "е" постановления Правительства Российской Федерации от 06.07.2006 №416);

- отсутствие сертификатов специалистов у сотрудников аптечных учреждений (нарушение требований п. 4 "з", "и" постановления Правительства Российской Федерации от 06.07.2006 №416);

- факты осуществления фармацевтической деятельности лицами, не имеющими фармацевтического образования (нарушение требований п. 4 "з" постановления Правительства Российской Федерации от 06.07.06 №416);

- отсутствие или неправильное оформление приказов о приеме сотрудников на работу, табеля учета рабочего времени, штатного расписания (нарушение постановления Госкомстата России от 06.04.01 №26 "Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету труда и его оплаты");

- нарушения фармацевтического режима, связанные с неправильным хранением лекарственных средств.

По результатам контрольных мероприятий составлено 25 протоколов об административных правонарушениях и выдано свыше 300 предписаний об устранении выявленных нарушений.

Источник: *Пресс-служба Росздравнадзора*

"Мертвые юридические души" осуществляют фармдеятельность

13 сентября, Росздравнадзор подвел итоги массовых проверок оптовых аптечных складов на территории 32 субъектов России, проходивших нынешним летом: найдено более 60 "мертвых душ".

Фиктивные данные об активной работе этих складов прилагались компаниями для получения ими лицензий на дистрибуторскую фармацевтическую деятельность. Это, считают чиновники ведомства, является грубым нарушением условий лицензирования (ст. 172 УК) или лжепредпринимательством (ст. 173 УК), то есть оптовые организации создавались без намерения осуществлять предпринимательскую деятельность. Территориальным управлениям Росздравнадзора предписано принять необходимые меры по привлечению виновных к административной ответственности.

Росздравнадзор информировал все организации, осуществляющие фармацевтическую деятельность вне мест, обозначенных в лицензионных документах, о необходимости переоформления лицензий. Полученные в результате проверки сведения о "мертвых юридических душах" направлены в МВД России для решения вопроса о необходимости дальнейших проверок и привлечения нарушителей к уголовной ответственности.

Росздравнадзор считает, что фантомные аптечные склады могли создаваться для получения кредитов, освобождения от налогов, торговли фальсифицированными, контрафактными или недоброкачественными лекарствами, а также для незаконного обращения наркотиков и отмывания денег.

"Оптовая торговля лекарствами в Российской Федерации сегодня осуществляется почти 2,6 тыс. организаций, большинство из которых - добросовестные поставщики медикаментов, - пояснил начальник управления лицензирования и социального развития Росздравнадзора Сергей Максимов. - Однако готовность этого сегмента рынка к саморегулированию не стоит переоценивать. К сожалению, доля тех, кто ради прибыли может пойти на преступление, создающее угрозу здоровью граждан, достаточно велика для того, чтобы можно было перейти на уведомительный порядок осуществления оптовой и розничной торговли лекарствами".

Росздравнадзор предупреждает о том, что под флагом идеи снижения административных барьеров для малого и среднего бизнеса делаются попытки разрушить систему госнадзора. В этом случае при уведомительной системе контроля "на следующий день после упразднения лицензионного контроля в этой сфере будут вынуждены на равных конкурировать с мошенниками, получившими лицензию на торговлю через аптечный склад с целью легализации поставок фальсифицированных, контрафактных и недоброкачественных лекарственных средств".

Источник: *Пресс-служба Росздравнадзора*

В Перечень ЛС для льготников внесены существенные коррективы

МЗСР РФ внес в Перечень льготных ЛС существенные коррективы: часть лекарств из списка была исключена (те, что не пользовались спросом), часть - перекочевала в раздел препаратов, назначение которых происходит по решению врачебной комиссии. Плюс добавились новые. Цель - привести перечень в соответствие с принятыми стандартами оказания медпомощи.

← Стр. 5

Обсуждение законопроекта заняло около пяти минут. Лишь депутат Б.Г. Кибирев поинтересовался причиной изменения отношения профильного комитета к данному вопросу. Полномочные представители Президента РФ и Правительства РФ также предпочли не высказывать по законопроекту какого-либо мнения. Законопроект был принят единогласно при 72 отсутствовавших.

Вместе с тем анализ данного законопроекта показывает, что он обладает недостатками, которые нужно было устранить в самом начале парламентской дискуссии. Среди них необходимо отметить следующие:

1. *Думский законопроект не устанавливает ответственности за обращение недоброкачественных лекарств, т.е. пришедших в негодность и (или) с истекшим сроком годности.* Вместе с тем совершенно очевидно, что обращение подобных лекарств не менее, если не более опасно, чем обращение фальсифицированных лекарств. Привлечение виновных к ответственности по ст. 238 УК, как правило, затруднено по той же причине, что и в случае фальсифицированных лекарств - далеко не всегда они представляют непосредственную угрозу безопасности жизни человека. Наиболее распространенной формой обращения недоброкачественных лекарств на российском рынке является сбыт лекарств с поддельной датой изготовления (более поздней). Обращение в значительных размерах лекарств с истекшими сроками годности, несомненно, угрожает лекарственной безопасности страны, снижает эффективность лечения, препятствует естественному вытеснению с рынка устаревших, менее эффективных ЛС.

Обращение недоброкачественных лекарств в незначительных размерах (например, на сумму до одного минимального размера оплаты труда, который в ближайшее время превысит 2 тыс. руб.) должно рассматриваться, на наш взгляд, как административное правонарушение.

2. *Законопроект не учитывает, что не меньшую опасность, чем обращение фальсифицированных ЛС, представляет собой обращение поддельных биологически активных добавок (БАД), которые не охватываются понятием ЛС.* Далеко не всегда в состав фальсифицированных БАД преступники включают сильнодействующие, психотропные и наркотические вещества, за обращение которых установлена ответственность в ст. 228, 234 УК РФ. Нередко биоактивные добавки содержат не известные науке ингредиенты растительного, животного и искусственного происхождения, последствия употребления которых просто не изучены.

3. *Трудно найти разумное объяснение тому, почему нужно бороться уголовно-правовыми средствами с ввозом на территорию РФ фальсифицированных лекарств и не нужно бороться с их вывозом.* Такое решение не только поставило бы Россию в двусмысленное положение по отношению к соседям, но и послужило сигналом для более активного использования территории страны теми, кто стремится избежать уголовной ответственности именно за вывоз фальсифицированных лекарств. Кроме того, не нужно забывать, что вывоз ЛС нередко служит юридическим прикрытием их контрабандного ввоза.

4. *Авторы законопроекта не учли того, что подделка лекарств не ограничивается искажением сведений о составе и (или) производителе ЛС, но также включает искажение информации об эффективности, месте и времени производства лекарства.* Действующий Федеральный закон «О лекарственных средствах» (ст. 4) прямо не относит такие лекарства к фальсифицированным, что, однако, не препятствует тому, чтобы непосредственно в уголовном законе зафиксировать специфическое содержание понятия «лекарственное средство», отличающееся от того, которое дано в Федеральном законе «О лекарственных средствах». Данный прием давно и широко применяется российскими законодателями. Сегодня УК РФ использует или содержит специфические определения (значения) понятий «имущество», «кредитные и расчетные карты», «должностное лицо» и др. Наконец, ничто не мешает внести соответствующие поправки в ст. 4 Федерального закона «О лекарственных средствах», поскольку искажение данных об эффективности, месте и времени производства представляет ничуть не меньшую потенциальную опасность, чем искажение сведений о составе и (или) производителе ЛС.

Необходимость прямого упоминания в тексте уголовного закона места производства лекарства продиктована целесообразностью устранения спорности (для части правоприменителей) включения данных сведений в понятие «производитель лекарственного средства».

Необходимость включения в уголовный закон понятия времени производства лекарства вызвана стремлением предупредить не только появление на рынке недоброкачественных лекарств, но и причинение вреда бюджетным интересам страны.

5. *Законопроект не учитывает того обстоятельства, что если не установить такого критерия повышенной общественной опасности преступления, как «крупный размер», то правоохранительные органы по давно заведенной традиции будут отчитываться об успехах в борьбе с фальсификацией ЛС преимущественно уголовными делами о малозначительных преступлениях.* Введение такого критерия повышенной общественной опасности, несомненно, будет способствовать ориентированию государства на борьбу с крупными фальсификаторами.

6. *Вряд ли можно согласиться с формальной логикой авторов законопроекта, согласно которой, если прием фальсифицированного лекарства повлек по неосторожности смерть одного человека, максимальное наказание должно составлять семь лет лишения свободы, а двух и более лиц - пятнадцать лет лишения свободы.* Любой фальсификатор, который произвел лекарство в объеме, превышающем разовую дозу его потребления, предвидит возможность наступления смерти неопределенного числа людей, но обычно рассчитывает на то, что самого страшного не случится. То, что в результате приема фальсифицированного лекарства умер один человек, а не два - случайность, никак не связанная с виной фальсификатора. В этой связи вряд ли справедливо дифференцировать фальсификаторов по уровню такого «везения».

Учитывая указанные и некоторые другие недостатки данного законопроекта, рабочей группой Росздравнадзора, в которую вошли также представители Ассоциации работников правоохранительных органов РФ и Сектора уголовного права и криминологии Института государства и права РАН, подготовлен проект Федерального закона «О внесении изменений в Уголовный кодекс РФ, Кодекс РФ об административных правонарушениях и статью 151 Уголовно-процессуального кодекса РФ и Кодекс РФ об административных правонарушениях».

Принятие соответствующего закона создаст дополнительные гарантии защиты интересов российских потребителей ЛС и БАД, а также предпосылки для существенного повышения эффективности борьбы с обращением недоброкачественных и фальсифицированных лекарств, в том числе фармацевтических субстанций, и биологически активных добавок на российском рынке.

Включение нормы об ответственности за обращение недоброкачественных и поддельных ЛС и БАД в статью 238 УК РФ представляется неоправданным в юридическо-техническом отношении, поскольку данная статья предусматривает ответственность за производство, хранение, перевозку либо сбыт любых товаров и продукции лишь в случаях, не отвечающих требованиям безопасности. Однако спецификой ЛС и БАД, как товаров для потребителей, является их объективная повышенная опасность для здоровья или жизни человека в случаях их недоброкачественности или фальсификации. Подобный подход сегодня применяется в ряде экономически развитых государств. Например, в §189 Уголовного кодекса Дании и в ст. 242 Уголовного кодекса Республики Сан-Марино предусматривается обособленная ответственность собственно за подделку лекарств и иных медицинских средств.

Введение такой ответственности представляется также целесообразным из-за криминалистических особенностей данного деяния, содержащего признаки подделки документа, а также из-за спорности отнесения упаковок и сопроводительных документов к ЛС к официальному документу.

В этой связи предлагается дополнить Уголовный кодекс РФ новой статьей 238¹ «Обращение недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средств и биологически активных добавок», а также дополнить Кодекс РФ об административных правонарушениях новой статьей 6.15 «Обращение недоброкачественных лекарственных средств и биологически активных добавок в незначительных размерах», что необходимо для правильного разграничения общественно опасных деяний и деяний, не представляющих общественной опасности, а также для обеспечения должного уровня внимания правоохранительных органов к борьбе с наиболее опасными видами обращения недоброкачественных и поддельных ЛС и биопродуктов.

Предлагаемый законопроект учитывает недостатки ранее внесенных в Государственную Думу Федерального Собрания РФ проектов федеральных законов, направленных на борьбу лишь с фальсифицированными ЛС, и создает предпосылки для существенного повышения эффективности практики борьбы с обращением недоброкачественных и фальсифицированных лекарств, в том числе фармацевтических субстанций и биологически активных добавок на российском рынке, создания дополнительных гарантий защиты интересов российских потребителей ЛС и БАД.

ВТОРОЕ

Действующее административное законодательство России не позволяет органам Росздравнадзора составлять протоколы об административных правонарушениях и назначать административные наказания на нарушителей лицензионных требований и условий и тем самым претворять совершение преступлений. Любая проверка, осуществленная этим органом власти самостоятельно (без участия представителей органов, которые имеют право самостоятельно составлять протоколы и назначать административные наказания, например, органов внутренних дел), может в худшем случае закончиться обращением в суд о лишении лицензии тех, кто производит, хранит, перевозит или продает фальсифицированные ЛС, и направлением материалов в правоохранительные органы.

Сегодня Росздравнадзор оказался едва ли не единственным органом власти, чиновникам которого государство не "доверяет" самостоятельно составлять административные протоколы и принимать решения о наложении административных наказаний на нарушителей. Одно из прямых последствий этого недоразумения состоит в том, что обнаруженные во время проверки фальсифицированные лекарства не могут быть сразу признаны вещественными доказательствами по административному, а затем и уголовному делу и подлежат уничтожению в установленном законом порядке.

Как показывает мировая практика, уничтожение предмета преступления до начала расследования, как правило, приводит к «развалу» уголовного дела еще до суда. Почему этот очевидный дефект законодательства не устраняется в течение последних пяти лет действия нового Кодекса РФ об административных правонарушениях, остается лишь гадать.

ТРЕТЬЕ

Среди основных причин недостаточной эффективности борьбы с обращением фальсифицированных лекарств (включая лекарственное пиратство) необходимо назвать коррупцию среди должностных лиц контролирующих органов, которые закрывают глаза на правонарушения или дорого продают сведения проверок и экспертиз потенциальному обвиняемому.

Разумеется, далеко не все работники правоохранительных органов подвержены этому соблазну, однако цифры говорят сами за себя. На 14 материалов, направленных в правоохранительные органы для пресечения деятельности 32 фармацевтических организаций, участвующих в обращении фальсифицированных лекарств, Росздравнадзор получил ответы лишь по 7 организациям (менее 25%). Да и то в трех случаях с отказом в возбуждении уголовного дела, а в четырех - с предложением провести дополнительные проверочные мероприятия. Если учесть, что Росздравнадзор всегда обращается в правоохранительные органы с заключением фирмы-изготовителя о наличии признаков подделки, подобная «результативность» не может не вызывать удивления.

Разумеется, фальсификация ЛС не может быть побеждена исключительно правовыми средствами и показательными карями в отношении коррупционеров. Большинство экспертов (не без оснований) считает, что основной путь борьбы с лекарственным пиратством в России - совершенствование технологий производства и реализации лекарств, развитие отечественной фарминдустрии и системы профессионального контроля. Тем не менее, для решения этих задач нужны триллионы рублей и по меньшей мере десять лет работы, а лекарства нужны людям сейчас.

PHARM НОВОСТИ

Инициативный проект Федерального закона подготовлен рабочей группой Института государства и права РАН и Ассоциации работников правоохранительных органов РФ (д.ю.н., проф. С.В. Максимов (рук.), к.ю.н., доц. Ю.Г. Васин, к.ю.н., доц. А.А. Майдыков), прошел экспертизу в Росздравнадзоре (к.фарм.н. В.Н. Косенко, М.И. Демиденко), Общественном Совете по здравоохранению и социальной защите, среди экспертов профессионального фармацевтического сообщества (д.хим.н., проф. И.А. Василенко, д.м.н. В.Е. Кисилевич).

Проект на 4 июня 2008 г.
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СТАТЬЮ 151 УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

Статья 1

Дополнить Уголовный кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2954) статьей 238? следующего содержания:

"Статья 238?. Обращение недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средств и биологически активных добавок

1. Обращение, в том числе производство, предложение к продаже, продажа, незаконное хранение, перевозка, пересылка, ввоз на территорию Российской Федерации заведомо недоброкачественных лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, при отсутствии признаков преступлений, предусмотренных статьями 159, 188 и 238 настоящего Кодекса, совершенные в крупном размере,-

наказываются штрафом в размере от трехсот тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного на период от одного года до трех лет, либо лишением свободы на срок до двух лет.

2. Те же деяния, совершенные независимо от размера в отношении фальсифицированных лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, то есть лекарственных средств, фармацевтических субстанций и биологически активных добавок, сопровождаемых заведомо ложной информацией об их составе либо производителе, эффективности, месте или времени производства, -

наказываются штрафом в размере от трехсот тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного на период от одного года до трех лет, либо лишением свободы на срок до трех лет.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, если они повлекли по неосторожности причинение вреда здоровью человека либо совершены группой лиц по предварительному сговору или организованной группой, -

наказываются лишением свободы на срок от трех до пяти лет со штрафом в размере от трехсот тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного на период от одного года до трех лет и лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

4. Деяния, предусмотренные частями первой, второй или третьей настоящей статьи, повлекшие по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью либо смерть человека, -

наказываются лишением свободы на срок от трех до десяти лет и лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью сроком на три года.

Примечание: Крупным размером в настоящей статье признается обращение лекарственных средств или биологических добавок на сумму, превышающую один миллион рублей".

Статья 2

Внести в статью 151 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52 (ч. 1), ст. 4921) следующее изменение: в подпункте а) пункта 1) части 2 цифры "237-239" заменить цифрами "237,238,238?, 239".

Статья 3

Внести в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1) следующие изменения:

1) дополнить статьей 6.16 следующего содержания:

"Статья 6.16. Обращение недоброкачественных лекарственных средств и биологически активных добавок в незначительных размерах

Обращение, в том числе производство, предложение к продаже, продажа, незаконное хранение, перевозка, пересылка, ввоз на территорию Российской Федерации недоброкачественных лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, совершенное в незначительном размере при отсутствии признаков преступлений, предусмотренных статьями 238 или статьей 238? Уголовного кодекса Российской Федерации, -

влечет наложение административного штрафа на граждан в размере стоимости лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, с конфискацией соответствующих предметов; на должностных лиц - в размере двукратной стоимости лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, с конфискацией соответствующих предметов; на юридических лиц - в размере трехкратной стоимости лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, или биологически активных добавок, с конфискацией соответствующих предметов.

Примечание. Обращение недоброкачественных лекарственных средств, в том числе фармацевтических субстанций, и биологически активных добавок, признается совершенным в незначительных размерах, если их стоимость не превышает одного миллиона рублей.;

2) дополнить часть вторую статьи 23.1 после слов "6.13" словами "6.16, 7.12, 7.30. - 7.32,"; после слов "частью 2 статьи 14.4" дополнить словами "14.5-14.8";

3) дополнить статьей 23.69 следующего содержания:

"Статья 23.69. Органы, уполномоченные на осуществление функций государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения и социального развития

1. Органы, уполномоченные на осуществление функций государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения и социального развития, рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями 6.2, 6.16, 7.12, 7.30.- 7.32, 14.1, 14.2, 14.5 - 14.8 (в части, относящейся к оказанию медицинских услуг и обращению лекарственных средств) настоящего Кодекса.

2. Рассматривать дела об административных правонарушениях от имени органов, указанных в части 1 настоящей статьи, вправе:

1) руководитель федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функции государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения и социального развития, его заместители;

2) руководители территориальных органов указанного федерального органа исполнительной власти, их заместители.;"

4) дополнить часть вторую статьи 28.3 пунктом 88 следующего содержания:

"88) должностные лица органов, уполномоченных на осуществление функций государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения и социального развития, - об административных правонарушениях, предусмотренных 6.8, 6.9, 6.13 настоящего Кодекса".

Статья 4

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации

Методы борьбы с каждым видом фальсификата должны быть различными

Василенко Иван Александрович

Заместитель генерального директора государственного научного центра по антибиотикам, проф., д.х.н.

Говоря о проблеме фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, я считаю необходимым уточнить, что понимается под термином фальсификат и что такое контрафакт. Под понятие «фальсификат» попадают лекарственные препараты, в которых отсутствует активное действующее вещество, либо используется другое вещество. Такая продукция на рынке встречается крайне редко. Чаще встречается продукция с дозировкой, не соответствующей нормативной документации.

Использование чужого запатентованного названия препарата также попадает под понятие «фальсификат», и такая продукция на рынке встречается намного чаще. Такой вид фальсификата может быть вполне приличного качества. Под понятие «фальсификат» попадает и продукция, произведенная на нелегализованном производстве. Поэтому при обсуждении проблемы фальсификации ЛС необходимо оговаривать, что мы имеем в виду в данном конкретном случае. Очевидно, что методы борьбы с каждым видом фальсификата должны быть различными.

Контрафактная продукция – это продукция, произведенная из контрафактного сырья, либо ввезенная в страну контрабандным путем.

В проблеме борьбы с фальсифицированными лекарственными средствами необходимо выделить следующие моменты:

➤ несовершенство законодательной базы в стране;

➤ действия в этой области правоохранительных органов и министерства здравоохранения и социального развития не согласованы. Каждое ведомство живет своей жизнью, а по данной проблеме обвиняют друг друга в бездействии.

Для выявления фальсификатов необходима хорошо оснащенная лабораторная база, позволяющая получать доказательную базу для правоохранительных органов. Уровень оснащения лабораторной базы в стране крайне низкий. По поводу определения места производства фальсифицированного продукта: да, такие методы есть, они используются в мировой практике при определении места производства вина, минеральной воды, пищевой, фармацевтической продукции.

Суть метода основана на том, что в природе присутствуют стабильные изотопы, процент содержания которых строго индивидуален для каждого региона. Например, содержание изотопа дейтерия в зависимости от региона варьирует от десяти-тысячной доли процента до сотой доли. Таким образом, содержание дейтерия может служить маркером региона, в котором произведена продукция. Наибольшая сложность при использовании данного метода – это необходимость формирования базы данных по региональному изотопному и/или химическому составу сырья, воды, вспомогательных веществ, используемых в производственном цикле при изготовлении какой-либо продукции. Для зарубежных стран такая база данных сформирована. В России такой базы данных пока нет.

И при этом как можно более объективно учесть практическую ситуацию.

"То, что перечень не пересматривался два года, имело и положительные, и отрицательные моменты, - пояснила директор Департамента развития фармрынка и медтехники МЗСР РФ Диана Михайлова. - С одной стороны, перечень обеспечил стабильную ситуацию, когда врачи имели возможность подобрать своим пациентам наиболее приемлемую терапию, а пациенты привыкли получать одни и те же лекарства. Это бесспорные плюсы. Но есть и минусы. На рынке появилось много новых препаратов. В то же время другие, менее эффективные, обладающие неприятными побочными эффектами, морально устаревают. Поэтому Перечень ЛС нуждается в регулярном обновлении".

Еще в апреле в территориальные органы управления здравоохранения из министерства было направлено письмо с тем, чтобы на местах провели скрупулезный анализ: какие препараты наиболее востребованы по назначаемости, по приверженности пациентов в рамках каждой фармакологической группы.

Источник: "Российская газета"

В России создана национальная система по обеспечению безопасности ЛС

Росздравнадзор РФ практически завершил создание в стране тотальной системы мониторинга безопасности лекарственных средств - на сегодняшний день уже созданы 15 новых региональных центров из 16 запланированных. В эти центры сегодня поступает информация о нежелательных реакциях лекарств от фармпроизводителей, аптек, лечащих врачей, фармакологов, общественных и профессиональных организаций. Каждый региональный центр собирает на закрепленной за ним территории информацию о побочных реакциях, анализирует и систематизирует полученные данные, предоставляет их в Федеральный центр мониторинга безопасности ЛС Росздравнадзора, а также в свободный доступ - врачам и пациентам.

Сегодня проблема сбора данных о нежелательных реакциях в связи с применением лекарств существует во всем мире, но именно в последние годы потребность в такой информации значительно возросла. Частота госпитализации, вызванная лекарственными осложнениями, в среднем по Европе составляет 10-20%. Статистика, которая ведется в странах с действующей системой фармаконадзора, говорит о том, что причиной примерно 5% госпитализаций являются лекарственные осложнения, при этом 6-10% стационарных больных испытывают серьезные побочные реакции от применения ЛС в стационаре. Врачи связывают это с внедрением в клиническую практику новых препаратов с высокой биологической активностью, медицинскими ошибками, распространением некачественных и фальсифицированных ЛС.

По словам главы Росздравнадзора Николая Юргеля, в России фармпроизводители "далеко не всегда сообщают об имеющихся осложнениях и побочных эффектах лекарственной терапии". Это происходит даже несмотря на то, что за несообщение или сокрытие такой информации предусмотрена дисциплинарная, административная и уголовная ответственность. С начала года Федеральным центром уже получено 35 660 сообщений о неблагоприятных побочных реакциях на ЛС, в том числе из региональных центров, непосредственно от российских медиков и от зарубежных производителей лекарств. В будущем планируется внедрить систему фармаконадзора во всех субъектах РФ.

Ситуацию с созданием в России системы обеспечения безопасности лекарств комментируют эксперты фармрынка. По мнению заместителя генерального директора Национальной дистрибуторской компании Светланы Заруба, "создание фармаконадзора - один из способов обезопасить население от негативных последствий бездумного употребления лекарств. Общеизвестно, что в России широко распространено самолечение, в том числе рецептурными препаратами. С введением системы фарммониторинга можно оперативно выявлять новые противопоказания к препаратам и своевременно вносить их в инструкцию по применению лекарств. Как только это произойдет, практика отзыва лекарств на нашем фармрынке будет более распространенной".

Источник: Пресс-служба Росздравнадзора

АРФП и Минпромторговли обсудили проект Стратегии развития российской фармпромышленности до 2020 г.

В конце августа с.г. Ассоциации российских фармацевтических производителей и представители Минпромторговли обсудили проект Стратегии развития российской фармацевтической промышленности до 2020 года, разработанный Министерством промышленности и торговли Российской Федерации.

В рамках обсуждения проекта Стратегии были затронуты вопросы государственных закупок, механизмов стимулирования инновационной деятельности компаний, ввода обязательных требований к качеству фармацевтического производства, установления льготного налогового режима для предприятий, модернизирующих свои производственные площадки и закупочных зарубежное технологическое оборудование и др. По мнению ведущих российских фармпроизводителей, заявленные в стратегии планы абсолютно реальны и выполнимы. Уже сейчас предприятия - члены АРФП успешно осуществляют импортозамещение в дженериковом секторе; многие компании, входящие в Ассоциацию, все более активно реализовывают свой потенциал в инновационном сегменте.

ТЕМА НОМЕРА

PHARM НОВОСТИ

По мнению директора Департамента химико-технологического комплекса и биоинженерных технологий Минпромторга России Сергея Цыба, "любая отраслевая стратегия должна разрабатываться с учетом интересов бизнеса и государства".

Источник: Пресс-служба АРФП

Возрождается онкологическая служба России

Как сообщила министр МЗСР РФ Татьяна Голикова, министерством была разработана Национальная онкологическая программа по совершенствованию организации онкологической помощи населению, реализация которой начнется с 2009 года. Общий объем финансового обеспечения мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи населению до 2012 г. составит 28 млрд руб. В программу включены все без исключения субъекты Российской Федерации, и в настоящее время проводится отбор территорий для первого этапа реализации этой программы на 2009 год.

В качестве основных были определены - развитие онкологической службы, существующая материально-техническая база, выявляемость онкологических заболеваний и, безусловно, наличие кадрового состава специалистов. Всем регионам направлены требования для предоставления паспорта онкологической службы и заявки для участия в программе.

В 2009 году планируется создать и оснастить медицинским оборудованием 10 региональных онкологических диспансеров и 1 окружной онкологический диспансер в 11 субъектах РФ, а также оснастить медицинским оборудованием 2 федеральных онкологических центра. Для этих целей в следующем году из федерального бюджета будут выделены средства в размере 6,3 млрд руб.

Незаконный оборот спиртосодержащих препаратов

Одним из актуальных вопросов деятельности Росздравнадзора, связанных с контролем производства и обращения лекарственных средств, является проблема незаконного оборота спиртосодержащих препаратов. Причем серьезность вопроса обусловлена несколькими моментами. Во-первых, партии фальсифицированных препаратов представляют угрозу для здоровья пациентов, использующих эти лекарства по назначению врача. Во-вторых, широкое употребление спиртовых настоек малоимущими и социально дезадаптированными лицами приводит к распространению и усугублению среди населения алкоголизма и его последствий. И, в-третьих, подпольное производство спиртосодержащих препаратов наносит серьезный экономический ущерб государству.

За период с 01.01.2006 по 10.01.2008 Росздравнадзором проведены проверки обращения спиртосодержащих лекарственных средств, в частности "Настойки боярышника 100 мл" и "Настойки перца стручкового 100 мл".

Установлено, что количество флаконов отдельных серий указанных лекарственных средств, закупленных организациями оптовой торговли, превышает их количество, официально выпущенное предприятиями-производителями в несколько раз - от 1, 5 до 14 (!). При этом реальные цифры могут быть еще больше. В отдельных организациях оптовой торговли имеются значительные количества указанных лекарственных средств, дата выпуска которых обозначена 2005 и 2006 гг. В настоящее время в поле зрения Росздравнадзора попали свыше 70 оптовых фирм, в отношении которых проводятся контрольные мероприятия. По их завершении информация будет направлена в правоохранительные органы. Росздравнадзор приостановил реализацию отдельных серий спиртосодержащих лекарственных средств различных производителей. Однако, как показывает опыт, производство и реализация по демпинговым ценам значительных количеств спиртовых настоек под старые серии не прекращается.

Источник: Пресс-служба Росздравнадзора

Компания "Валента" и ЗАО "ИИХР" - сотрудничество производства и науки

Компания "Валента" и ЗАО "Исследовательский институт химического разнообразия" ЦВТ ХимРар завершили первый этап сотрудничества в рамках разработки проекта "Стратегия развития фармацевтической отрасли РФ до 2020 года". Основываясь на большом практическом опыте работы на отечественном фармацевтическом рынке, эксперты компании "Валента" проработали сбалансированные пути перехода фармоторасли на международные стандарты качества производства и одновременно расширения продуктовой линейки российских производителей за счет производства оригинальных препаратов. Исполнительный директор компании "Валента" А. Итин: "Переход отрасли на мировой стандарт производства GMP даст новый импульс развитию российской фарминдустрии и наращиванию ее экспортного потенциала. При этом государство должно сформулировать четкие и ясные правила игры, аналогичные принятым в развитых странах. Переход на цивилизованные формы страховой медицины делает "покупателя лекарств" более профессиональным, что приведет к уменьшению возможности брендирования дженериков и, соответственно, к развитию инновационных портфель и отечественных производителей".

Генеральный директор ЗАО "ИИХР" Д. Кравченко отметил: "Международный рынок, наверно, уже прошел пик глобализации и открытости, и переходит к модели региональных рыночных пространств. Учитывая, что рынок РФ является уже сейчас одним из крупнейших в регионе и демонстрирует самые большие темпы роста, можно рассчитывать, что локализованное на нем фармпроизводство сможет обслуживать не только потребности РФ, но и ряд сопредельных государств".

← Стр. 7

Роль производителей является ключевой

Перминова Вера Николаевна
Первый заместитель директора по развитию ООО «Аптека-Холдинг»
Климов Дмитрий Викторович
Генеральный директор ООО «Аптека-Холдинг»

В.Н.: Для того чтобы избежать проблем, связанных с фальсификацией ЛС, в нашей компании прилагается много усилий и тратятся большие средства. Почти все наши препараты закупаются непосредственно у производителя. Закупка препаратов на вторичном рынке сведена к абсолютному минимуму. Также работает сложная и дорогостоящая система проверки качества и сертификации лекарственных средств (ЛС), привезенных по прямому импорту в т.ч. Все импортные препараты проходят процедуру декларирования, т.е. на каждую серию и партию ЛС аккредитованными органами по сертификации выдаются декларации соответствия на основании результатов анализа. Анализ качества препаратов проводится центрами контроля качества. В случае обнаружения брака препараты возвращаются поставщику.

Я бы не стала говорить, что фальсификация и контрафакт ЛС сильно распространены у нас в стране. Подобные факты действительно есть, но, кстати, и в Европе на борьбу с фальсифицированными и контрафактными препаратами тратят не меньше средств и сил, чем у нас. Фактически по данным Росздравнадзора, насколько мне известно, за прошлый год было выявлено менее 0,1% случаев фальсификации ЛС.

Несомненно, проверки являются одним из наиболее эффективных способов борьбы с фальсифицированной и контрафактной продукцией. Но, хочу заметить, что эта система очень дорогая, как для государства, так и для бизнеса, а в конечном итоге и для потребителя, так как издержки включаются в стоимость препаратов. Поэтому сейчас система тотальных проверок теряет смысл. Пора задуматься о самих потребителях, надо дать понять, что все не так плохо, как это преподносится, и из огромной проверяющей машины сохранить лишь необходимый минимум. Возможно, следовало бы специально разъяснять это через популярные СМИ, чтобы укреплять доверие потребителей к аптечной системе России. Наши власти и участники рынка действительно сделали достаточно много для ликвидации этой проблемы, но у

«человека с улицы», который об этом плохо проинформирован, остается неоправданно острое недоверие к аптекам.

Д.В.: Кстати, ЛС ввезенные в Россию по «серым» таможенным схемам, тоже являются контрафактной продукцией. Еще несколько лет назад это действительно было довольно широко распространено, но по моим сведениям сейчас резко сократилось, в том числе благодаря усилиям Федеральной таможенной службы. Там можно ведет борьбу с подобными инцидентами – сравнивает цены на ввозимые препараты у различных дистрибьюторов, и если они им кажутся подозрительными, то организуется проверка компании. Я думаю, что «лекарственное пиратство» получило широкое распространение исключительно в средствах массовой информации, а не в аптеках.

Что можно сказать о Проекте закона о фальсифицированных и контрафактных лекарственных средствах, если сейчас он снят с обсуждения, – сложно говорить о том, чего нет. Абсолютное искоренение фальсифицированной и контрафактной продукции невозможно. Но нужно стремиться к этому. Необходимо усовершенствование деятельности таможенной службы и более жесткий контроль работы фармацевтических производителей на территории России. Чем меньше производство фальсификатов, тем меньше будет количество продавцов этой продукции. А уголовную ответственность за производство фальсификатов надо ужесточить и сами понятия в законах необходимо прописать более конкретно.

Роль производителей в предупреждении и пресечении обращения фальсифицированных и контрафактных медицинских препаратов является ключевой. На них возложена большая часть работы и почти все затраты. Безусловно, технологии контроля качества лекарственных средств нужно совершенствовать. И такую возможность дает метод неразрушающего ближнего инфракрасного контроля (БИК). Сейчас этот метод проходит экспериментальную проверку, пока применительно к качеству фармацевтических субстанций.

Дистрибьюторские компании играют вспомогательную роль, мы ничего не производим, в том числе фальсифицированные препараты, продаем только те ЛС, торговать которыми разрешено. Качество этой продукции подтверждено декларацией соответствия.

Инновационные технологии усложняют производство контрафактной продукции

Галкова Татьяна
Директор по коммуникациям компании Sanofi-Aventis

Сначала немного о терминах. Фальсифицированное лекарственное средство – это лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о составе и (или) его производителе, а контрафактными являются товары, этикетки, упаковки этих товаров, на которых незаконно используется товарный знак или сходное с ним до степени смешения обозначение. И фальсифицированные, и контрафактные лекарственные средства опасны как для потребителей, так и для производителей. Что касается потребителя, здесь ситуация очевидна – подобного рода лекарственные средства могут нанести существенный ущерб здоровью. Для компании-производителя оригинальных препаратов появление на рынке опасных для потребителей подделок является серьезной проблемой, которая может нанести ущерб репутации компании и брендов.

Говоря об основных причинах благополучия или неблагополучия национальных рынков разных стран по показателям производства и реализации контрафактных и фальсифицированных лекарственных средств, необходимо отметить, что речь идет о целом комплексе причин. Это и существующее в стране законодательство по борьбе с фальсифицированной продукцией (производство, транспортировка, продажа), и развитость экономики, и информированность населения о данной проблеме, и политическая воля государства в борьбе с данным явлением. Многие завистят также от позиции игроков фармацевтического рынка и отношения общества к данной проблеме.

Борьба с производством и распространением фальсифицированных лекарственных средств предполагает целый комплекс мер. В этой связи необходимо назвать улучшение системы контроля качества лекарственных средств. В этом направлении в России в настоящее время принимаются активные меры, правительство дало распоряжение о создании 7 специальных лабораторий, по одной в каждом федеральном округе, для контроля качества лекарственных средств.

Безусловно, необходимо принятие законов, ужесточающих наказание за деятельность подобного рода. Работа по подготовке нового законодательства в России ведется, и наша компания принимает в ней активное участие. Выявление и наказание – это еще один из видов борьбы за прекращение производства фальсифицированной продукции, но его эффективность также определяется степенью ответственности, которую несет правонарушитель в соответствии с законодательными нормами. Большое значение также имеет информационная деятельность – привлечение общественного внимания к данной проблеме, разъяснения для потреби-

телей, как отличить оригинальные препараты от подделки. И, конечно, очень важны усилия самих фармацевтических компаний.

Несколько слов хотела бы сказать о том, какова роль фармацевтических компаний в данном вопросе. Многие компании, боясь за свой имидж и имидж своих брендов, предпочитают замалчивать эту проблему. В нашей компании отношение к данному вопросу предельно ясное – поскольку наша деятельность связана со здоровьем людей, мы несем ответственность за все аспекты нашего бизнеса. Позиция «Санofi-Авентис» была официально заявлена в июне этого года председателем совета директоров компании Жаном-Франсуа Дезком в его выступлении на ежегодной сессии Европейской федерации фармацевтической индустрии: он призвал европейских производителей объединить усилия в борьбе с этим злом. В России, по мнению экспертного сообщества, «Санofi-Авентис» также играет лидирующую роль в борьбе с контрафактом.

Что же конкретно предпринимает наша компания? «Санofi-Авентис» использует инновационные технологии для упаковки своих лекарственных средств, что усложняет производство контрафактной продукции и облегчает ее выявление. В компании была создана глобальная координационная группа по борьбе с контрафактной продукцией, которая включает в себя операционный, юридический, регистрационный, производственный отделы, а также департаменты по контролю качества и безопасности. Специализированные подразделения по борьбе с контрафактом работают во всех странах. И, наконец, во Франции, в городе Тур в этом году начала работу уникальная лаборатория по анализу и идентификации фальсифицированных ЛС.

Мы ведем активную информационно-разъяснительную работу в России, издаем специальные информационные материалы для пациентов и считаем, что только совместные усилия фармацевтических компаний позволят прекратить обращение фальсифицированных лекарственных средств. «Санofi-Авентис» принимает активное участие в работе различных ассоциаций фармацевтических производителей, а также тесно сотрудничает с многочисленными структурами здравоохранения, как с международными (ВОЗ, Европейское агентство по лекарственным средствам и т.д.), так и с национальными.

Важным звеном в борьбе с контрафактными и фальсифицированными медикаментами является взаимодействие фармацевтических компаний с правоохранительными органами, которое позволяет легитимно прекратить и наказать лиц, связанных с обращением фальсифицированных ЛС. В этом плане у нас накоплен большой положительный опыт.

Таким образом, борьба с контрафактом и фальсификацией ЛС – задача сложная и комплексная, и решаться она должна объединенными усилиями государственных структур, фармацевтических компаний и общественности.

Во главе угла – безопасность пациентов

Стив Аллен
Директор отдела глобальной безопасности компании «Пфайзер»

Ни одна страна в мире не застрахована от контрафактных лекарственных средств, поэтому мы боремся с производством и продажей контрафактных и фальсифицированных препаратов во всех странах. Хотя производство контрафакта осуществляется в разных регионах, основными источниками контрафактных медикаментов являются Китай, Индия и Пакистан. Серьезную проблему также создают свободные торговые зоны, через которые подоб-

ная «продукция» проходит с меньшими проверками со стороны таможенных служб.

В случае обнаружения контрафактных лекарств мы предоставляем информацию соответствующим органам, чтобы они могли конфисковать подозрительные лекарственные средства и задержать лиц, подозреваемых в незаконной деятельности. Ставя во главу угла безопасность пациентов, «Пфайзер» активно сотрудничает с государственными регулирующими органами, международными таможенными и отраслевыми организациями в деле борьбы с фальсифицированными лекарствами. Мы занимаем максимально открытую позицию и готовы делиться опытом с российскими властями для эффективного противодействия распространению фальшивых лекарств.

Необходимо внедрение экспресс-методов проверки качества лекарств

Комментарий представителем отдела маркетинга сети аптек НЕХАЛ ООО «Фармадент»

В настоящее время в сети аптек «Гексал» проблема с фальсификацией отсутствует. С подобной проблемой мы столкнулись лишь однажды, очень давно. Но уже при поставке ЛС была выявлена проблема и вся партия сразу была возвращена поставщику, в аптеки этот препарат не поступил. АС «Гексал» прекратила работу с данным поставщиком. На сегодняшний день сеть аптек «Гексал» работает только с проверенными поставщиками, и в аптеках нашей сети продается только сертифицированный товар.

Фармацевтические организации совместно с государственными спецслужбами должны выявлять и пресекать оборот на рынке фальсифицированного и контрафактного товара, не допускать его попадания на прилавок, это опасно и для клиента, и для аптеки. Приобретенный покупателем фальсифицированный медицинский препарат не только не принесет пользы, но может нанести вред здоровью человека. А покупатель приобретает такой товар и обнаружив его подделку, больше не вернется в ту аптеку, где он его приобрел. А для аптеки это значит – потерять своего покупателя.

Эффективной борьба с контрафактной и фальсифицированной лекарственной продукцией будет только в сочетании выявления такой продукции и профилактики появления ее в обращении на рынке. Важно, конечно, найти производителя данной продукции, но не менее важна и профилактика. Способов борьбы с контрафактной и фальсифицированной лекарственной продукцией много: уголовное преследование производителей, импортеров и всех участников цепочки, позволяющей фальсифицированной продукции попасть на рынок. Необходимо создать прозрачную систему сертификации продукции. Было бы полезно создать веб-сайт и обнародовать так называемый черный список компаний, которые производят или торгуют контрафактной и фальсифицированной лекарственной продукцией. На этом сайте надо рассказывать, как уберечь себя от покупки недоброкачественных товаров. Улучшение информированности покупателя повысит его требовательность. Соответственно аптекам придется серьезно работать для обеспечения качества реализуемой ими продукции.

Россия – это огромное пространство для организации и ведения бизнеса, в том числе, конечно, фармацевтического. Производство фальсифицированных лекарственных средств известных компаний может быть очень прибыльным, поэтому соблазн заняться незаконным бизнесом для нечистоплотных людей велик.

В 2007 году были приостановлено обращение на рынке 146 серий недоброкачественных ЛС. Этот объем значительно меньше реального. Нужны изменения в системе контроля за качеством медикаментов. Поэтому, необходимо создание современных комплексов, которые будут применять экспресс-методы проверки качества лекарств. По данным Росздравнадзора, только 5% лабораторий в России способны проверять качество препаратов и только две лаборатории проверяют качество иммуномодуляторов, поступающих на российский рынок. В связи с этим необходимо выделение бюджетных средств на экспертизу качества тех препаратов, которые находятся в розничной продаже для более тщательного выявления недоброкачественной продукции.

Данные ВОЗ о распространенности контрафактной фармацевтической продукции

По данным Всемирной организации здравоохранения, относящимся к 2006 году, на долю контрафакта приходится 10% от глобального оборота фармацевтической промышленности. Специалисты ВОЗ прогнозируют удвоение количества контрафактной продукции к 2010 году.

Наибольшее распространение контрафактной продукции – 30% – приходится на следующие регионы мира: Центральная и Латинская Америка, Африка и п-ов Индостан в Азии.

По данным Европейской комиссии, в 2007 году на границах европейских стран было конфисковано более 4 000 000 фальсифицированных лекарственных средств, что на 50% больше, чем годом раньше.

Конкурентное преимущество – качество лекарственных средств

Белкина Светлана
Специалист по связям с общественностью ОАО «Аптечная сеть 36,6»

Качество лекарственных средств – одно из наиболее сильных конкурентных преимуществ АС «36,6», которому традиционно уделяется пристальное внимание. Аптечные организации должны отслеживать качество отпускаемой ими продукции. В наших аптеках с налаженной системой контроля качества продукции и лекарственных препаратов, в частности, возможность появления фальсифицированной продукции исключена.

Если говорить об эффективности борьбы с контрафактной и фальсифицированной лекарственной продукцией, то, конечно, в первую очередь, внимание должно быть уделено профилактике нарушений.

В нашей сети качество лекарственной и другой продукции обеспечивается следующим:

➤ работаем напрямую с поставщиками и надежными партнерами и дистрибьюторами. В соглашении на поставку есть раздел «Стандарты качества»;

➤ внедрено 4 ступени контроля:

1. На уровне производства («Верофарм», GMP).
2. На уровне выполнения государственных требований. В АС «36,6» работают эксперты по лицензированию, контролю за соблюдением фармпорядка, менеджер по сертификации.
3. На уровне исполнительных механизмов (логистика, поставки и т.д.) + контроль качества соблюдения бизнес-процессов с точки зрения рисков для качества.
4. Строгий контроль в аптеке и на складах. На складе работает департамент контроля.

Мы поддерживаем любую инициативу со стороны государства, направленную на защиту прав и здоровья потребителей, в частности, на борьбу с фальсифицированной и контрафактной продукцией.

PHARM НОВОСТИ

К эпидемическому сезону 2008–2009 гг.

станет доступна вакцина Гриппол плюс 9 сентября 2008 года в Подольском районе Московской области отечественная фармацевтическая компания ГК «Петровакс» открыла новый, не имеющий аналогов в России фармацевтический производственно-складской комплекс по производству отечественной вакцины против гриппа и других иммунобиологических препаратов.

Завод был построен в сотрудничестве с компанией «Солвей Фармасьютикалз» и Европейским банком реконструкции и развития, который предоставил ГК «Петровакс» кредит. Мощность завода составляет 80 млн шприц-доз в год. В дальнейшем планируется построить еще несколько линий по производству инъекционных препаратов в ампулах, инфузионных растворов, мягких и твердых лекарственных форм.

В рамках открытия фармацевтического производственно-складского комплекса состоялась пресс-конференция, спикерами на которой выступили: Торшин А.П. - заместитель председателя Совета Федерации РФ, председатель правления Фонда «Социальная безопасность»; Младенцев А.Л. - заместитель руководителя Росздравнадзора; Некрасов А.В. - генеральный директор ГК «Петровакс»; Пучкова Н.Г. - первый заместитель генерального директора ГК «Петровакс»; Балабушкин И.А. - исполнительный вице-президент «Солвей Фармасьютикалз».

Основной темой пресс-конференции стал новый завод - значимость его строительства для российского производства, преимущества и перспективы развития.

«Сегодняшнее событие это не только открытие нового завода, но и появление в России новой гриппозной вакцины Гриппол плюс. Это второй член в «семье» вакцин Гриппол, усовершенствованный аналог известной вакцины Гриппол, которая уже более 10 лет является надежным средством профилактики и защиты населения России от гриппа.

Запущена линия по производству преднаполненных шприцев

17 сентября с.г. состоялась торжественная презентация ЗАО «ФармФирма «Сотекс», посвященная запуску линии преднаполненных шприцев для выпуска инновационных отечественных генно-инженерных препаратов.

Новая линия по производству преднаполненных шприцев была интегрирована в современное производство инъекционных растворов производственного комплекса «Сотекс». Таким образом, открытие новой линии - продолжение развития высокотехнологичного производства компании в инновационных областях в соответствии со стандартами GMP. «Сотекс» уже имеет опыт работы с асептическим розливом и осуществляет данный проект в рамках производства, отвалированного по западным стандартам. Поэтому, мы смогли реализовать проект в кратчайшие сроки - с момента принятия решения до запуска линии прошло менее года», - сообщил генеральный директор «Сотекс» Дмитрий Голуб.

Первым препаратом, выпущенным на новой линии, стал препарат Эрэлфон (эпоэтин альфа), применяющийся в таких социально значимых областях, как онкология, нефрология, гемодиализ. Важно отметить, что современная лекарственная форма препарата производится на основе субстанции, разработанной и запатентованной российскими учеными.

Новые подходы к сохранению и поддержанию здоровья женщин

Английская фармацевтическая компания VITABIOTIS Ltd. (Лондон, Великобритания) провела в Москве международный научно-тематический семинар, на котором с научными докладами выступили ведущие российские и зарубежные специалисты в области акушерства и гинекологии: генеральный директор ООО «Витабиотикс», к.б.н. Амбросов И.В., проф. Медицинской школы Файнберг, доктор акушерства и гинекологии Женского материнского центра Северо-Западного университета (Чикаго, США) г-н Льюис Кейс, секретарь POAG, к.м.н. Шаповаленко С.А. и др.

Препараты компании рекомендованы Российской ассоциацией акушеров-гинекологов.

В России, как и в большинстве стран, большое внимание уделяется здоровью женщин. ЛС Менопейс (Menopace) разработано в качестве безопасной альтернативы гормональным средствам, применяемым при менопаузе, содержащий обширный и сбалансированный комплекс 22 важных компонентов, удовлетворяющих специфическим требованиям женского метаболизма и физиологии во время и после менопаузы. Feroglobin - специальный сбалансированный комплекс с оптимальным содержанием железа, дополненным необходимыми ко-факторами.

Для поддержания здоровья матери и ребенка до зачатия, во время беременности и в период кормления грудью компаний VITABIOTIS Ltd. разработан препарат Прегнакеа (Pregnacare). Сбалансированная формула из 16 жизненно важных витаминов, макро- и микроэлементов учитывает все последние научные достижения и исследования в области здорового материнства. В Великобритании Прегнакеа признан препаратом №1 для здоровья матери и ребенка.

В портфеле компании разработан и препарат с учетом всех специфических требований мужского организма Велмен (Wellman), содержащий сбалансированный комплекс из 30 витаминов, макро- и микроэлементов и биофлавоноидов в оптимальных для мужского организма дозировках. Качество, эффективность и безопасность - общепринятые достоинства препаратов компании VITABIOTIS Ltd., завоевавшей передовые позиции более чем в 90 странах мира.

Специализированные выставки и мероприятия в Москве с участием МА № 09/08

Дата	Место проведения	Мероприятие
29-30 сентября	Москва, ул. Новый Арбат, д. 39/6	V Международный конгресс и выставка. "Восстановительная медицина и реабилитация - 2008"
2-3 октября	Москва, ул. Новый Арбат, д. 39/6	6-я научно-практическая конференция "Инфекционные болезни и антимикробные средства"
7-9 октября	Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2	Научно-практический симпозиум "Лабораторная медицина: инновационные технологии в аналитике и диагностике". Специализированная выставка "Интерлабдиагностика - 2008"
7-9 октября	Москва, "Экспоцентр"	Международная специализированная выставка "SportMed". Выставка "Медицина в спорте и отдыхе"
8 октября	Москва, Романов пер., д. 2	Заболелания неврологического профиля у детей. 1. Лекционно-образовательный курс. 2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ. 3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов.
14-15 октября	Москва, ВВЦ, пав. 19	5-я Медицинская специализированная выставка-Форум "Мир людей с ограниченными возможностями"
21-24 октября	Москва, СК "Олимпийский"	15-я Международная специализированная выставка "Аптека - 2008"
22 октября	Москва, Романов пер., д. 2	Актуальные вопросы офтальмологии. 1. Лекционно-образовательный курс. 2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ. 3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов.
23 октября	Москва, "Президент Отель"	IV ежегодная всероссийская конференция "Логистика фармацевтического рынка России" ("Pharmlog 2008")
29-30 октября	Москва, ККЗ "Измайлово"	Всероссийская конференция "Государственное регулирование в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий" ("ФармМедОбращение - 2008")
5-6 ноября	Москва, "Экспоцентр", пав. 4	Биотехнологическая выставка-ярмарка "РосБиоТех"
5-7 ноября	Москва, просп. Вернадского, д. 84	III Национальный конгресс терапевтов "Новый курс: консолидация усилий по охране здоровья нации"
12 ноября	Москва	Ежегодная премия в области рекламы, маркетинга и PR "Рецепт года - 2008"
12-13 ноября	Москва, ул. Новый Арбат, д. 39/6	III научно-практическая конференция "Эндокринологические аспекты в педиатрии"
18-20 ноября	Москва, КДЦ "Гостинный двор"	Международный форум медицины и красоты
20-21 ноября	Москва, ул. Новый Арбат, д. 39/6	II научно-практическая конференция "Современная гематология. Проблемы и решения"
25-27 ноября	Москва, просп. Вернадского, д. 84	VII Всероссийский конгресс "Профессия и здоровье"
ноябрь	Москва	IX Торжественная церемония вручения наград Международной премии "Профессия и жизнь"
11-18 октября	Турция	VI Конференция с международным участием "Проблемы качества жизни в здравоохранении"
ноябрь	Рязань	"Медфармконвенция - 2008"

Проблемы качества, эффективности и безопасности вакцин

Грипп – это острая вирусная инфекция, нередко провоцирующая более тяжелые болезни, которые, в свою очередь, могут привести к летальному исходу. Во время гриппозных эпидемий заболеваемость пневмонией, синуситом и другими бактериальными инфекциями дыхательных путей резко возрастает. Особо опасно то, что каждый год вирус мутирует, вследствие чего выявляются все новые и новые штаммы гриппа. С новым вирусом организм человека в одиночку или при помощи противовоспалительных лекарственных средств может уже не справиться.

В преддверии эпидемиологического сезона люди зачастую озабочены проблемами безопасности и целесообразности проведения вакцинации. Часто возникает вопрос: эффективны ли гриппозные вакцины в тех случаях, когда прогноз Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о составе гриппозных вирусов для следующего года не оправдывается? Ежегодно для повышения эффективности вакцинации ВОЗ публикует свои рекомендации относительно вакцинных штаммов вируса на ближайший сезон гриппа с учетом наблюдающейся антигенной изменчивости. Предоставленными рекомендациями должны руководствоваться производители вакцин и видоизменять состав иммунобиологических препаратов. При этом важно не только изменение состава вакцины каждый сезон, но и контроль над всем производственным процессом на предмет соблюдения «холодовой цепи»: получения вакцин, их хранения, упаковки и транспортировки к конечному потребителю.

Люди оценивают вероятность заболеваемости гриппом ниже вероятности получения осложнений непосредственно от вакцинации. Современные противогриппозные вакцины представляют собой очищенные антигенные структуры вируса, которые не вызывают заболевания, в отличие от вакцин первого поколения, содержащих живой вирус и провоцирующих развитие болезни. У конкретного пациента эффективность вакцинации зависит от некоторых факторов, прежде всего это возраст пациента и наличие контакта с вирусом в предыдущие годы. Вакцинация лиц пожилого возраста вызывает более низкий иммунный ответ, что связано с «возрастом» иммунной системы, специфическим уменьшением Т-клеток и снижением их функций. Однако именно эта группа населения наиболее подвержена осложнениям после гриппа, и поэтому вакцинация им рекомендуется в первую очередь. Вакцинация позволяет резко снизить количество осложнений (на 50–60%) и смертельных случаев от гриппа (на 80%) у этой категории населения.

В России вакцинация против гриппа является дополнительной мерой по иммунопрофилактике за счет средств, выделенных на реализацию национального проекта «Здоровье». В группу обязательной вакцинации входят: дети дошкольного возраста, учащиеся 1–9-х классов, медицинские

работники, работники образовательных учреждений, взрослые старше 60 лет.

Функция национального органа контроля, отвечающего за качество вакцин, возложена на Государственный НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича. **Николай Аркадьевич Озерцовский, заведующий отделом оценки побочных действий (поствакцинальных осложнений) медицинских биологических препаратов и стандартизации нормативной документации** отмечает, что через их институт проходят как отечественные, так и зарубежные препараты, подлежащие регистрации на территории РФ. Во главе процесса, который начинается с момента рождения вакцины, ее внедрения и применения, стоит безопасность. Это важное условие на этапе разработки и создания вакцин. При разработке технологического процесса огромное внимание уделяется также проблемам, связанным с безопасностью продукта. Система JMP обеспечивает выпуск высококачественного препарата и стерильные условия при его производстве. В настоящее время выпускается большое количество вакцин, которые лишены вспомогательных веществ, а все доклинические испытания регламентированы документами ВОЗ. Все новые штаммы (если это живые вакцины) проходят очень серьезные испытания на различных лабораторных моделях, и в первую очередь изучается их безопасность при различных способах применения. На этапе клинического испытания изучаются все вопросы, связанные с побочным действием вакцинации, большое внимание уделяется нормативной документации. Последний этап – это постмаркетинговый надзор, проводимый для того, чтобы вакцинация была действительно эффективной и безопасной. Поэтому необходимо соблюдение высоких стандартов качества не только в процессе производства иммунологических препаратов, но также при их транспортировке, хранении и непосредственном использовании (система «холодовой цепи» состоит из 4 уровней: производство вакцин, хранение, упаковка и отправка конечному потребителю).

Владимир Кириллович Таточенко, заведующий диагностическим отделением Научного центра здоровья детей

РАМН, профессор, д.м.н., эксперт ВОЗ напомнил, что ежегодно гриппом болевают до 10% населения, и чаще всего страдают дети. Вакцинация школьников, студентов, пожилых людей и лиц, входящих в группу риска, резко снижает общую заболеваемость населения. Если в семье есть маленькие дети или астматики, важно привить всех членов семьи. Прививки против гриппа практически не дают осложнений, поэтому процедура должна рассматриваться как гигиеническая. Если говорить о побочных эффектах, то в прошлом году после вакцинации было зафиксировано несколько случаев транзиторной эфемерной сыпи. Трудно сказать, чем она была вызвана. В этом году было привито 26 млн чел., и никаких побочных эффектов не выявлено.

Если рассмотреть таблицу заболеваемости гриппом за последние 5 лет, можно заметить, что в 2003 г. заболеваемость составила 2400 человек. В 2004–2005 гг. – порядка 640 человек на 100 тыс. Прививать массово начали в 2006–2007 гг., и заболеваемость составила уже порядка 350 на 100 тыс. человек, в 2008 г. – 218 человек. Заболеваемость детей до 14 лет в 2004–2005 гг. составила 1600 на 100 тыс. детей, в 2006 г. – 1100, в 2007 г. – 1000, в 2008 г. – 500. Эффективность вакцинации явно прослеживается, и она может быть лучше, особенно, если будет привита большая часть населения.

Оливер Джерри, глава отдела коммерческих операций компании «Новартис Вакцины и Диагностика ГмБХ и Ко.КГ Западной и Восточной Европы» отметил, что для компании «Новартис» Россия в настоящее время является одним из основных развивающихся рынков. Вакцины – это новое подразделение компании, которое было приобретено 2 года назад. «Новартис» планирует войти в пятерку крупнейших игроков рынка. Но в бизнесе ничего нельзя сделать в одиночку, планируется работать в тесном контакте с партнерами и государством.

Компания «Новартис» уделяет большое внимание инновациям, и каждый год тратит порядка 6,4 млрд долл. на развитие этой отрасли, уделяя большое внимание качеству вакцин, их составу, структуре и производству, а также проводя инновационную деятельность в области производства вакцин, разрабатываемых на основе клеточных культур.

К наиболее важным аспектам профессиональной деятельности компании «Новартис Вакцины и Диагностика ГмБХ и Ко.КГ» относится первичная профилактика, то есть вакцинация против инфекционных заболеваний, таких, как грипп, клещевой энцефалит и другие. Все предлагаемые компанией

препараты зарегистрированы в России и имеют успешный опыт применения:

♦ **Агриппал** – субъединичная вакцина III поколения для профилактики гриппа, не содержит консервантов.

♦ **Бегривак** – сплит-вакцина для профилактики гриппа, первая в мире гриппозная вакцина без консервантов.

♦ **Энцекур** детский, Энцепур взрослый – вакцины для профилактики клещевого энцефалита с клинически подобранными дозами антигенов и подтвержденной эффективностью к российским штаммам вируса клещевого энцефалита.

Анна Ричардовна Габуния, глава представительства «Новартис Вакцины и Диагностика ГмБХ и Ко.КГ в России и странах СНГ» обращает внимание на важность доставки вакцин к потребителю. Novartis Vaccines and Diagnostics, GmbH & Co. KG стала первой фармацевтической компанией на российском рынке, которая организовала обучение и аудит своих дистрибьюторов на предмет соответствия условий поддержания «холодовой цепи» международным стандартам надлежащей дистрибуторской практики – GDP (Good Distribution Practice). Политика компании «Новартис» по проведению тренинга и аудита дистрибьюторов полностью поддерживается НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича.

«Холодовая цепь» – единая методика контроля температурного режима для всех дистрибьюторов, обеспечивающих оптимальные температурные условия при транспортировке и хранении медицинских иммунобиологических препаратов.

В 2007–2008 гг. охват прививками против гриппа составил 21,91% от численности населения страны. Кроме того, за счет других источников финансирования – областных и местных бюджетов, страховых компаний, средств организаций, граждан и других дополнительно было вакцинировано более 6,1 млн человек. Численность трудоспособного населения в России (63,5%) в 3 раза превышает количество вакцин для бесплатной вакцинации (20% или 18 млн доз), полученные результаты клинических испытаний по оценке эпидемиологической и экономической эффективности вакцинопрофилактики гриппа взрослых лиц трудоспособного возраста свидетельствуют о высокой рентабельности. Показано, что при росте заболеваемости гриппом в два раза экономический эффект вакцинопрофилактики возрастает в три раза, и на каждый вложенный в вакцинацию рубль дает 10 рублей прибыли за счет меньшего числа больничных листов.

По материалам пресс-конференции компании «Новартис Вакцины и Диагностика ГмБХ и Ко.КГ в России и странах СНГ»

подготовила
Елена ПИГАРЕВА

| Ассортимент |

Инфарма

♦ ОСТЕОХОНДРОЗ, АРТРИТ, РАДИКУЛИТ

Боли в суставах, мышцах, спине, затруднение и ограничение движения ухудшают качество жизни большинства населения планеты и уменьшают продолжительность жизни на 10–15 лет. На устранение этих симптомов направлено большинство противоревматических средств. Все они имеют разный механизм действия и разную эффективность.

Эффективность крема **Цитралгин** связана с улучшением питания тканей суставов и позвоночника. Исследования, проводимые с 1985 г., показали, что **обезболивающее и противовоспалительное действие Цитралгина максимально при хронических, трудно поддающихся лечению изменениях суставов и позвоночника. Бишофит-гель** – улучшенная формула природного бишофита. Усиливает обезболивающее и противовоспалительное действие **Цитралгина**.

♦ КАШЕЛЬ, АСТМА, БРОНХИТ

Надсадный кашель, затрудненное дыхание – мучительные проявления простуды, воспалительных изменений бронхов и легких. Часто избавиться от него не удается, даже применяя мощные антибиототики. Опираясь на эффективность старых рецептов, НПП «Инфарма» разработал крем **Мукофитин**, способный **остановить кашель, облегчить дыхание**.

Тщательно подобранный состав из камфары, масла пихты, эвкалипта, алоэ, витамина PP и др. обеспечивает согревающее, бронхорасширяющее действие, улуч-

шает отхождение мокроты, предупреждает приступы удушья при болезнях бронхов и легких.

Разработано и производится НПП «Инфарма».

♦ ДЕРМАТИТ, ЭКЗЕМА, ПСОРИАЗ, ЮНОШЕСКИЕ УГРИ

Зуд, высыпания, расчесы ухудшают психическое состояние как взрослых, так и детей, оставляют рубцы на коже. Продолжающееся воздействие аллергена способно вызвать астму, другие повреждения внутренних органов. **Детский крем и детский бальзам «Инфарма»** с чередой и чистотелом быстро снимают зуд, воспаление, восстанавливают поврежденную кожу. Инструкция, прилагаемая к детскому крему, поможет выявить причину аллергии, а сочетание детского крема с **Виросептом** активно подавляет юношеские угри.

Производство НПП «Инфарма», состав запатентован.

♦ ОСТАНОВИТЬ ПРОСТУДУ И ГРИПП!

Начало осени, холодная сырая погода приближает эпидемию гриппа и ОРВИ. Можно ли избежать заболеваний? Исследования показали, что правильное применение крема **Виросепт**, разработанного НПП «Инфарма», позволяет в 3 раза снизить частоту заболеваний ОРВИ, предотвратит возможные осложнения (бронхит, пневмония, обострения заболеваний сердечно-сосудистой системы и др.). **Эффективность крема Виросепт связана с предотвращением внедрения вирусов в организм человека.** Его антисептическое действие

позволяет на 71% сократить нетрудоспособность от «простудных» заболеваний при однократном применении и в 3,3 раза – при двукратном применении. **Виросепт** в течение 3 суток устранит проявления герпеса, предотвратит повторные высыпания, снимет проявления гриппа, ринита.



♦ ГРИБКОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НОГТЕЙ

Деформированные, утолщенные, крошащиеся, потемневшие ногти – такими изменениями страдают до 30% населения старше 50 лет. Как правило, это грибковая инфекция. Безуспешные (по разным причинам) попытки избавиться от грибкового заражения, рецидивы заболевания, побочные эффекты вынуждали больных отказываться от лечения. Отработанная с 1997 г. методика применения крема **Фундизол** уберет поврежденные участки ногтевых пластинок, позволит вырастить здоровый ноготь и предотвратит повторные заражения.

Дистрибьюторы: ЗАО «СИА Интернейшнл», ЗАО «ЦВ «Протек», ООО «ИнтерКар», ЗАО «Аптека-Холдинг», «Профит-Мед», ООО «Фора-Фарм», ООО «Медицинская ассоциация НН» и др.



Производство НПП «Инфарма»: (495) 987-36-22, 220-76-45.

Консультация специалиста: (495) 729-49-55.



Широкий ассортимент – это плюс, а отзывчивый фармацевт – важнее

Два района на юге Москвы берут свое название от когда-то существовавших здесь поселений: деревни Орехово и села Борисова. На карте современной Москвы они обозначены как Орехово-Борисово Северное и Орехово-Борисово Южное.

Деревня Орехово в письменных источниках упоминается с конца XVI века. Массовая застройка района началась в 1973 году. На территории района расположены две живописные зоны отдыха – парк «Царицыно» и «Борисовские пруды». В границы района входит часть территории Государственного историко-архитектурного, художественного и ландшафтного музея-заповедника «Царицыно», включая дворцовую зону.

Орехово-Борисово Северное – так называемый «спальный» район Москвы, здесь нет крупных промышленных предприятий. Площадь района – 360 га, население – более 100 тыс. человек. В районе действует станция метрополитена «Орехово» и – на границе района – станция метрополитена «Домодедовская».

Район Орехово-Борисово Южное образован в 1991 г. на южной окраине бывшего Красногвардейского района г. Москвы. История района неотличима от истории всего массива Орехово-Борисово: село Борисово упоминается в истории Подмоскovie с XV в. как вотчинная территория Бориса Годунова, позднее, вплоть до начала XX в., здесь было несколько крупных сел и деревень, жители которых занимались овощеводством и садоводством. После 1917 г. на территориях Орехово-Борисово был организован крупный колхоз того же профиля. В начале 1960-х гг. район вошел в состав г. Москвы, здесь началось массовое жилищное строительство.

Население района – более 115 тыс. человек. На границе территории района действует станция метрополитена «Домодедовская».

ФАКТОР УСПЕХА аптечных предприятий

Месторасположение

Важно для 34 человек.

Если бы районы Орехово-Борисово Южное и Орехово-Борисово Северное принимали участие в соревновании по плотности аптечных предприятий, то со значительным отрывом победил бы Южный район. Возможно, потому что в этом районе располагаются гипермаркет «Рамстор», универсам «Патэрсон», ТРЦ «Облака» и, конечно же, известный с незапамятных времен универсам «Белград», в который за покупками съезжались люди со всего бывшего СССР. Большие торговые центры – самое удачное расположение для аптечного предприятия.

Алина, около 25 лет: «На мой взгляд, самый простой способ найти аптеку (если вдруг попадаешь в незнакомый район) – направляться сразу либо в супермаркет, либо в ТЦ. Многие люди уже привыкли к тому, что, совершая покупки в «больших» магазинах, все необходимые вещи, продукты и лекарства можно купить, не выходя из одного здания. Это удобно».

В ТЦ «Облака» расположился АП ООО «Витим и Ко» сети «Старый лекарь», в универсаме «Белград» – АП ООО «Ай Си Эн Аптека», в гипермаркете «Рамстор» – АП ЗАО «Сивери», в гипермаркете «Патэрсон» – АП ЗАО «Натур Продукт Ритэйл» сети «Здоровые люди», в магазине «Пятерочка» – АК ООО «Частная практика», в универсаме «Орехово» – АП ЗАО «Первая помощь», АК ООО «Эвэнна» – в ТЦ «Одиссей», АП ООО «Армайл» – в универсаме «Авоська», АК ООО «Фармсервис» – в универсаме «Остров», АК ООО «Ризанталь» – в гастрономе «Домодедовский».

В районах Орехово-Борисово Южное и Северное четко прослеживается тенденция открывать аптечную точку в торговых центрах и продовольственных магазинах. Это характерно для «спальных» районов Москвы – после работы по пути к дому забежать и купить комплексно все необходимое «для дома, для семьи», включая и ЛС в домашнюю аптечку.

Некоторые аптеки занимают помещения в отдельных зданиях, независимо от ближайших магазинов и салонов красоты, к их числу относятся аптеки сети «Ригла», как в Южном, так и в Северном Орехово-Борисово, гомеопатическая аптека ООО «Доктор Н», аптека ОАО «Аптека № 420 «Фармакио», аптека ООО «Оксидентал Экспресс» и аптека №6/181 ГУП «Столичные аптеки».

Форма торговли

Важно для 12 человек.

Большинство исследуемых аптек района имеют открытую форму торговли.

В Орехово-Борисово Южное безусловным лидером в этом факторе стали аптечные предприятия сети «Ригла», радующие покупателей преобладанием открытых витрин, широким ассортиментом медикаментов и, что немаловажно, доступными ценами. Но большинство аптечных учреждений имеют выкладку либо в соотношении 20–40% открытых витрин и 60–80% – закрытых.

Ассортимент

Важно для 33 человек.

Ассортимент ЛС в аптеке настолько же важен для покупателей, как и ассортимент продуктов питания в супермаркете. По мнению респондентов, именно на этот и фактор они обращают особое внимание, конечно, после доступной цены. Из многочисленных мнений респондентов относительно ассортимента можно составить список самых необходимых в аптеке средств: в первую очередь, в аптеке должен быть богатый выбор безрецептурных, популярных (разрекламированных) ЛС, БАД и рецептурный отдел; во-вторых, широкий выбор электронных градусников, тонометров и прочих изделий медицинской техники для индивидуального пользования; в-третьих, большой выбор парафармацевтики – косметических средств, включая лечебную, средств гомеопатии, медицинский трикотаж, предметы ухода за большими, предметы личной гигиены и пр.

После услышанных пожеланий покупателей и проведенного исследования аптечного ассортимента сформировалось резюме – даже небольшие АП и АК имеют в своем ассортименте почти все перечисленное выше.

Исключением стала только одна аптека, расположенная в Северном Орехово-Борисово, – это специализированная гомеопатическая аптека ООО «Доктор Н». Простояв около этой аптеки чуть более часа, наконец-то удалось дожидаться единственную пожилую посетительницу, пришедшую за гомеопатическим препаратом.

Исследовано 18 аптечных предприятий в Орехово-Борисово Южное: аптека ООО «Оксидентал Экспресс» (Каширское ш., д. 144, к. 1), аптека ОАО «Аптека №420 «Фармакио» (ул. Генерала Белова, д. 51, к. 1А), аптека ПБОЮЛ Скобелева М.А. (ул. Генерала Белова, д. 9), 4 аптеки ООО «Ригла» (Шипиловский пр-д, д. 39, к. 1; ул. Воронежская, д. 7; ул. Домодедовская, д. 44; ул. Ясенева, д. 31, к. 1); АП ООО «Элитон Лтд» (ул. Воронежская, д. 14/6, к. 2), АП ООО «Алтехком» (Шипиловский пр-д, д. 39, к. 1), АП ЗАО «Сивери» (Каширское ш., д. 61, к. 2), АП ЗАО «ДЛН Фармэси» (ст. м. «Домодедовская»), АП ООО «Ай Си Эн Аптека» (ул. Домодедовская, д. 28), АП ЗАО «Натур Продукт Ритэйл» сети аптек «Здоровые люди» (ул. Елецкая, д. 15), АП ООО «Фирма «Аэлон» (Гурьевский пр-д, д. 19, к. 1), АП ООО «Армайл» (Гурьевский пр-д, д. 31, к. 1), АК ООО «Частная практика» (ул. Воронежская, д. 9), АП ООО «Витим и Ко» сети аптек «Старый лекарь» (Ореховый бульв., д. 22А), АП ЗАО «Первая помощь» (ул. Генерала Белова, д. 43/2).

Исследовано 9 аптечных предприятий в Орехово-Борисово Северное: аптека ООО «Ригла» (Борисовский пр-д, д. 3, к. 1), аптека ООО «Артизан» (ул. Генерала Белова, д. 25Б), аптека ООО «Доктор Н», (ул. Шипилова, д. 40), аптека ГУП «Столичные аптеки» №6/181 (ул. Генерала Белова, д. 23); АП ООО «Магазин Ева» (ул. Домодедовская, д. 20, к. 3), АП ФГУП «Хозрасч. межбол. А Корпус специализир. стацион. помощи КБ № 6» ФУМБиЭП при МЗ РФ (Ореховый бульв., д. 28 – холл КБ № 83); АК ООО «Фармсервис» (Каширское ш., д. 96), АК ООО «Ризанталь» (ул. Домодедовская, д. 1, к. 1), АК ООО «Эвэнна» (ул. Генерала Белова, д. 1/8).

Всего опрошено 240 человек разного возраста, пола и материального положения.

Диана Петровна, пенсионерка: «Не поверите, но я 20 минут добиралась до этой аптеки, чтобы купить необходимые препараты. Это единственная гомеопатическая аптека в районе. Я с молодости лечусь отварами из натуральных трав, и детей, и внуку лечу только этими средствами. Потому что даже животные инстинктивно ищут траву на улице, чтобы вылечиться и повысить иммунитет, а люди придумали таблетки и мучаются от отравлений».

Цены, скидки

Важны для 50 человек.

Цена – один из самых важных факторов успеха. Однако стоит оговориться, что оценка покупателей не всегда совпадает с объективными данными: для одних, особенно для пенсионеров, любая цена – «дорого», для других и тысячи рублей – «не деньги».

По мнению респондентов, аптека ООО «Артизан» не может претендовать на звание дешевой.

Антонина, 30 лет: «Обращаюсь в эту аптеку крайне редко, только в позднее время, когда другие закрыты. В этой аптеке многие лекарства в несколько раз дороже, чем в соседней аптеке».

К дорогим аптекам была отнесена и «Аптека № 420 «Фармакио».

Цены «средние» были отмечены в следующих аптечных предприятиях: АП ООО «Фирма «Аэлон», аптека № 6/181 ГУП «Столичные аптеки», АП ЗАО «Натур Продукт Ритэйл» сети «Здоровые люди», аптечные предприятия сети ООО «Ригла».

Дешевый по цене аптечный ассортимент отмечен в АП ООО «Витим и Ко» сети «Старый лекарь», в АП ООО «Армайл» и гомеопатической аптеке ООО «Доктор Н».

Скидки

Важны для 50 человек.

«Считать каждую копейку» – удел не только пенсионеров и людей с низким уровнем дохода, оказывается, этим грешат даже граждане весьма состоятельные. Не станем перечислять аптечные учреждения, предоставляющие стандартные 5%-ные скидки предьявителям «Социальной карты москвича» или по дисконтным картам, – таких в Орехово-Борисово Южном и Северном большинство.

В АК «Частная практика» с апреля действует акция, когда держатели «Социальной карты москвича» с 13.00 до 16.00 могут приобрести медикаменты со скидкой 10%.

АП ООО «Витим и Ко» сети аптек «Старый лекарь» в сезон летних отпусков подготовил для покупателей несколько акций. Во-первых, акция «Солнце, радость, счастье – это лето», при покупке от 350 рублей покупатель получал летнюю купонную книжку, в которой собраны более 30 уникальных предложений. Купоны действуют до 15 сентября. Во-вторых, при покупке «Аптечки отпускника» с 1 мая по 30 сентября покупатель получит косметичку в подарок.

У остальных аптек и АП специальных акций не отмечено, за исключением специальных предложений на отдельные товары.

Профессионализм, обслуживание, дополнительные услуги

Важно для 38 человек.

Для работников первого стола важно не только быть профессионалом, необходимо уметь быстро работать, понимать из не всегда внятного перечня жалоб покупателя истинную причину возникшей проблемы с его здоровьем.

Эльвира Геннадиевна, около 45 лет: «Передо мной только что стояла женщина и рассказывала провизору о том, где у нее что болит, это продолжалось около 10 минут. Несмотря на нарастающую очередь, провизор все-таки подобрал этой несчастной женщине какое-то лекарство, но, на мой взгляд, это, конечно, иногда крайне необходимо, когда нет возможности сразу обратиться к врачу, но доверять диагнозам без профессиональной врачебной помощи я считаю слишком рискованным. В аптеку нужно прийти после врачебного кабинета, с рецептом, а не заниматься самолечением». Многие покупатели ЛС не солидарны с респондентом, выразившим такую точку зрения: у одних не хватает времени ходить к врачу, у других есть время, но нет желания сидеть в очереди в поликлинике среди пожилых людей, с которыми порой очень резко врачи. Поэтому многие предпочитают заменить врачебную консультацию помощью первостольников.

Владимир, 32 года: «Сейчас такая жизнь, что некогда сидеть в поликлинике, с работы нужно отпрашиваться. А в аптеку зашел, спросил у фармацевта, что лучше сейчас принимать от головной боли. Сколько лекарств появилось, даже названий не знаю, так что приходится верить на слово аптекарю. Заодно и шампунь от перхоти купил».

Исследованные аптеки, по мнению опрошенных, имеют высокий уровень профессионализма сотрудников, но у некоторых низкая скорость работы, которая не всегда отвечает запросам вечно спешащих москвичей.

Петр, 25 лет (об аптеке ООО «Артизан»): «Я вообще не часто обращаю внимание на персонал, всегда слишком много мыслей в голове, но как-то я спустился с облаков своих мыслей на грешную землю и увиденное меня поразило. Передо мной стоял фармацевт с непонятным выражением лица, как будто я в гости пришел без приглашения, или в личную жизнь влез, всего лишь обратившись с просьбой посоветовать какое-нибудь лекарство от боли в животе. Это меня настолько разочаровало, что больше в этой аптеке я ничего не покупаю, несмотря на то, что она работает круглосуточно». Видимо, для привлечения постоянных покупателей недостаточно работать в круглосуточном режиме, потому что все усилия по созданию комфорта для покупателей могут быть испорчены невежливыми первостольниками.

Евгений, около 30 лет (возле АП ООО «Магазин Ева»): «Я часто покупаю ЛС в этой аптеке, и все необходимые лекарства всегда есть, – я считаю, что это большой плюс. Но еще больший плюс в том, что в аптеке помимо хорошего ассортимента работают внимательные и отзывчивые фармацевты, которые всегда готовы помочь выбрать самый эффективный препарат».

С дополнительными услугами в аптечных предприятиях районов Орехово-Борисово Южное и Северное, как говорится в народе, «не густо».

Сеть аптек «Старый лекарь» предлагают покупателям доставку ЛС на дом (оформить заказ можно на сайте аптеки либо связаться с оператором для уточнения наличия ЛС в аптеке), а также бесплатную газету «Наука здоровья». По такому же пути привлечения внимания покупателей пошла и аптечная сеть ЗАО «Натур Продукт Ритэйл», «Здоровые люди», которая также распространяет журнал «Здоровые люди». В сети «Здоровые люди» можно измерить артериальное давление и оплатить покупки кредитными картами. Хорошо уже то, что эти сети пропагандируют здоровый образ жизни и своевременную профилактику заболеваний.

В АП ООО «Ригла» на Воронежской ул. и в аптеке «Фармакио» есть отделы «Оптики».

Интерьер

Важно для 10 человек.

Интерьер аптеки решает многое, в первую очередь покупатель ценит уют, атмосферу комфорта.

У многих людей аптеки ассоциируются с чем-то белым, светлым, чистым, чуть ли не стерильным, но в Южном районе встретились полная противоположность вышеописанным ассоциациям. ОАО «Аптека №420 «Фармакио» на первый взгляд уже не первый десяток лет ожидает капитального ремонта не только фасада, но и внутреннего убранства. Но в отличие от «новых» аптек, в помещении присутствуют удобные кресла и полочка для сумок под окошком кассы. В холле аптеки растут цветы в больших горшках, для полного чувства комфортности и уюта не хватает ощущения чистоты. С тех самых пор, как акционировались, трудно дается аптеке самостоятельность, им можно только посочувствовать. То же самое наличествует и в аптеке №6/181 ГУП «Столичные аптеки» – крупнолистные цветы и полочка для сумок, видимо, оставшаяся от «советских» времен.

Совершенно иные ассоциации приходят в голову в аптечных предприятиях сетей «Ригла» и «Здоровые люди», вложены большие деньги, видна профессиональная работа дизайнера по интерьеру с учетом фирменного цвета и внутреннего наполнения с учетом открытой выкладки товара. Сочетая в дизайне чистоту и спокойствие психологического восприятия белого цвета, а также активность и энергетику красного, «Здоровые люди» не прогадали.

Карина, 27 лет (о АП ЗАО «Первая помощь»): «Здесь я ощущаю себя уютно, в то же время заряжаюсь энергией. Не хватает только музыки для полного комфорта».

В аптеке ООО «Артизан» респонденты отметили неудобное расположение витрин, из-за чего возникают неудобства и толчея.

Интерьер остальных исследуемых аптек однотипен как в отношении комфорта, так в отношении цветовых решений: все светлые, чистые, в некоторой степени уютные.

График работы

Важно для 11 человек.

Жителям Северного Орехово-Борисово повезло больше, чем проживающим в Южном. Несмотря на небольшое количество аптечных учреждений, жители севера имеют круглосуточную аптеку ООО «Артизан».

Гинофорт заботится о здоровье женщин

Грибковые заболевания известны человечеству со времен античной древности. Однако и сегодня проблема лечения грибковых инфекций остается актуальной, несмотря на большой арсенал противомикотических средств.

Возбудителями оппортунистических микозов являются патогенные грибы рода *Candida*, которых существует около 200 видов. Эти условно-патогенные микроорганизмы широко распространены во внешней среде. В качестве сапрофитов они обитают на кожных покровах и слизистых оболочках у здоровых людей. У здоровых женщин отмечается кандидоносительство в 8–12% случаев. Самыми распространенными микроорганизмами, вызывающими кандидоз, являются грибы рода *Candida albicans*. Для человека наряду с *Candida albicans* патогенны и другие представители этого рода: *Candida tropicalis*, *Candida krusei*, *Candida parapsilosis*, *Candida kefyr* и др. При благоприятных условиях они могут локализоваться во влагалище, возникает кандидоз (вульвовагинит). При этом происходит отек и эритема слизистых оболочек вульвы и влагалища, отмечается зуд, жжение в области половых органов, наблюдаются серо-белые «творожистые» выделения из половых путей. В ряде случаев кандидоз является результатом инфицирования извне, но у подавляющего большинства пациенток он представляет собой аутоинфекцию. В последние годы отмечается рост заболеваемости кандидозом, который обусловлен широким, часто бесконтрольным применением антибактериальных препаратов. Среди эндогенных факторов, которые могут спровоцировать развитие данного заболевания, – гиповитаминоз, дизентерия, беременность,

сахарный диабет, туберкулез, болезни крови, ВИЧ-инфекция, лимфогенное распространение из других тканей, несоблюдение правил личной гигиены и др.

Существенным шагом вперед в терапии различных грибковых инфекций является открытие и внедрение синтетических антимикотиков азольного ряда для системного и местного применения. Антимикотики – производные имидазола – наиболее часто применяются для лечения поверхностных микозов, в том числе и вагинального кандидоза. Признанным является факт, что до 50% пациентов прекращают лечение после того, как испытывают облегчение симптомов, не доведя курс лечения до конца, что может стать причиной рецидивов заболевания. Поэтому, чтобы повысить эффективность и комфорт лечения, были предприняты шаги к сокращению времени применения лекарственного средства. В связи с этим была разработана новая биоадгезивная матрица в виде крема пролонгированного действия для внутривагинального применения с 2% бутконазолом. На фармацевтическом рынке России появился новый препарат под торговым названием **Гинофорт**, выпускаемый известным венгерским фармацевтическим концерном «Гедеон Рихтер». Действующее вещество – бутконазола нитрат является производным имидазола, в одной дозе которого содержится 5 г 2% вагинального крема. Лечение состоит из однократного применения содержащего одного аппли-

катора, вводимого во влагалище в любое время суток.

Гинофорт (крем) – единственный в России препарат местного действия для лечения кандидозного вульвовагинита на основе бутконазола с однократным режимом дозирования.

Бутконазола нитрат обладает фунгицидной активностью против грибов *Candida spp.*, *Trichophyton spp.*, *Microsporum spp.*, *Epidermophyton spp.* и некоторых грамположительных бактерий. Наиболее эффективен при кандидозах. Препарат ингибирует ключевые ферменты биосинтеза эргостерола, основного структурного компонента грибковой мембраны. Ингибирование цитохром Р-450 зависимой 14 α-деметилазы снижает превращение ланостерола в эргостерол, нарушает образование грибковой мембраны, проницаемость мембраны увеличивается. Это приводит к лизису клетки гриба и подавлению репликации.

Вагинальный крем является эмульсией типа «вода в масле». VagiSite™ – уникальная запатентованная биоадгезивная технология, используемая в **Гинофорте**, позволяет бутконазолу удерживаться на влажной слизистой влагалища, медленно высвобождаясь. Особенностью фармакокинетических свойств крема являются его высокая биоадгезивность и низкий резорбтивный эффект, обеспечивая длительное и непрерывное воздействие активного вещества на месте его введения в течение более 100 час.

Бутконазол подвергается интенсивному метаболизму, частично выводится с мочой и с желчью. Противопоказанием служит гиперчувствительность к какому-

Преимущества препарата Гинофорт

- ♦ Широкий спектр действия против грибов *Candida*
- ♦ Быстрое купирование симптомов вульвовагинита
- ♦ Высокая эффективность однократного режима дозирования
- ♦ Возможно применять в любое время суток
- ♦ Высокая безопасность и хорошая переносимость
- ♦ Во время использования не создает дискомфорта

либо из входящих в состав компонентов препарата. С осторожностью необходимо использовать крем во время беременности и в период лактации. Применение бутконазола в период беременности и лактации возможно только в том случае, если потенциальная польза для матери превышает риск для плода или ребенка. При использовании образует минимум подтеканий по сравнению с использованием других влагалищных кремов и суппозиториев.

В составе **Гинофорта** содержится минеральное масло, повреждающее изделия из латекса или резины (в т.ч. презервативы или внутривлагалищные диафрагмы), поэтому в течение 72 час. после применения не рекомендуется использовать вышеуказанные методы контрацепции.

ЛС обычно хорошо переносится.

Клинические испытания применения препарата **Гинофорт** при остром вульвовагинальном кандидозе показали его высокую клиническую (95%), микроскопическую (до 100%) и бактериологическую (95%) эффективность.

Материал подготовила

Н.Г. ПРЕФРАНСКАЯ, к.ф.н.

Фактор успеха

Аптека и АП ООО «Ригла» придерживается графика работы с 10 до 22 часов без выходных и перерывов, с таким режимом работы солидарны АП ООО «Витим и Ко». АК ООО «Частная практика» открывает двери в 09.00, а закрывает в 23.00. АП ЗАО «Натур Продукт Ритэйл» сети «Здоровые люди» и АП ЗАО «Первая помощь» приветствуют покупателей с 09.00, а прощаются с ними в 21.00. АК ООО «Эвэнна» работает ежедневно с 09.00 до 20.30. АК ООО «Фармсервис» с понедельника по субботу работает с 09.00 до 20.00, в воскресенье с 09.00 до 18.00. ОАО «Аптека № 420 «Фармакио», аптека ООО «Оксидентал Экспресс», АП ООО «Алтехком», АК ПБОЮЛ Скобелева М.А. в будни работают с 08.00 до 20.00, в выходные с 10.00 до 18.00. АП ООО Фирма «Аэлон» в будни работает с 11.00 до 19.00, в субботу с 11.00 до 18.00, воскресенье – выходной. АП ООО «Арма» и АП ЗАО «Сивери» работают без выходных с 10.00 до 20.00. АП ООО «Магазин Ева» и АП ООО Ай Си Эн» работают с 09.00. до 21.00 ежедневно без перерыва на обед. АП «Элитон Лтд» в будни и субботу работает с 09.00 до 20.00 (воскр. – с 09.00 до 18.00). АП ФГУП «Хозрасч. межбол. А Корпуса специализир. станцион. помощи клинич. больницы № 6» ФУМБИЭП при МЗ РФ» работает в будни – с 08.00 до 20.00 (выходные дни – с 10.00 до 20.00). Единственная в районах гомеопатическая аптека ООО «Доктор Н» работает в будние дни с 11.00 до 20.00, в выходные дни – не работает.

Место	Фактор	Количество набранных голосов
1	Цена	52
2	Скидки	50
3	Профессионализм	38
4	Месторасположение	34
5	Ассортимент	33
6	Форма торговли	12
7	График	11
8	Интерьер	10

РЕЙТИНГ ФАКТОРОВ УСПЕХА

РЕЙТИНГ ПОПУЛЯРНОСТИ

аптечных предприятий

ОРЕХОВО-БОРИСОВО ЮЖНОЕ

Аптека ОАО «Аптека № 420 «Фармакио»

0

Эта аптека сегодня переживает не самое лучшее время, по крайней мере, об этом можно судить по внешнему виду. В компьютерный век покупателей весьмастораживает написанная от руки информация о некоторых препаратах в прикассовой зоне.

АП ЗАО «ДЛН Фармэси» (ст. м. «Домодедовская»)

2

Подобные АП известны всем москвичам, пользующимся услугами метрополитена. Многим респондентам порой даже страшно покупать ЛС в подобных местах, но для экстренных случаев они бывают очень полезны.

АП ООО «Алтехком»

4

Этот АП находится рядом со Сбербанком, удобен для жителей близлежащих домов. Респонденты отмечают хороший ассортимент и удобное месторасположение. Многие опрошенные считают АП уютным и располагающим к покупке.

АП ЗАО «Сивери»

4

АП разместился в «Рамсторе», посетители супермаркета являются частыми покупателями и в этом АП. Опрошенные покупатели отмечают, что ассортимент пункта не широкий, но удовлетворяет повседневную необходимость в ЛС ему под силу.

АП ООО «Арма»

4

В аптечном пункте, расположившемся в универсаме «Авоська», по мнению респондентов, недостаточный уровень профессионализма и низкая скорость работы, а порой и нет в наличии необходимых ЛС.

АК ООО «Частная практика»

5

АК расположился в экономичном универсаме «Пятерочка», имеет широкий ассортимент, поэтому специально для социально незащищенных слоев населения с 4 апреля была запущена акция, по которой обладатели «Социальной карты москвича» имеют возможность получить скидку в размере 10% на весь ассортимент.

АП ООО «Элитон Лтд»

5

Этот АП весьма посещаемый. В узких коридорах пункта толпятся люди, но это не отбивает у них желание вернуться в него снова, отмечая широкий выбор ЛС и косметики, низкие цены и внимательных провизоров.

АП ООО Фирма «Аэлон»

5

АП разместился в жилом доме, большинство покупателей являются местными жителями, которые отметили, что АП крайне удобно расположен. Плюс к удобству является хороший уровень обслуживания покупателей и достаточно неплохой ассортимент.

Аптека ПБОЮЛ Скобелева М.А.

5

Аптека привлекает покупателей широким ассортиментом, гибкой системой дисконтирования и удобным месторасположением, а также соседством со Сбербанком.

Аптека ООО «Оксидентал Экспресс»

6

По мнению респондентов, аптека имеет широкий ассортимент, профессиональный, внимательный персонал.

АП ЗАО «Первая помощь»

7

АП, расположенный в универсаме «Орехово», привлекает держим красным дизайном и спасательным кругом на логотипе, намекающим на оперативную помощь. Респонденты высоко оценили ассортимент и профессионализм персонала.

АП ООО «Витим и Ко» сети «Старый лекарь»

8

Эта аптечная сеть хорошо знакома москвичам. АП расположился в ТРЦ «Облака», который посещают многие жители этого района. Пропускная способность АП высокая, здесь можно заказать ЛС и с доставкой на дом.

АП ЗАО «Натур Продукт Ритэйл» сети «Здоровые люди»

9

Стильный АП находится в супермаркете «Патэрсон», расположенном в центре жилого массива, привлекая доступными ценами, замысловатым дизайном.

Аптеки ООО «Ригла»

10

Аптеки удобно расположены для жителей этого района. Аптечная сеть «Ригла» сочетает в себе все качества, которые интересуют покупателей: быстрое и качественное обслуживание, доступные цены, система скидок, большой ассортимент ЛС.

ОРЕХОВО-БОРИСОВО СЕВЕРНОЕ

Аптека ООО «Артизан»

0

Аптека, по мнению респондентов, только для экстренных ночных случаев, так как является круглосуточной. Казалось бы, это большой плюс – быть единственной круглосуточной аптекой двух районов, но... мало того, что дорогая по ценам, так еще и персонал не всегда вежлив с покупателями.

АК ООО «Эвэнна»

2

АК расположен в ТЦ «Одиссей», его можно заметить сразу при входе. Посетители довольны всем: и месторасположением, и ассортиментом, отмечая единственный недостаток – невежливость первостольников, которые заняты посторонними делами и не сразу реагируют на покупателей.

АК ООО «Ризанталь»

3

Этот АК расположен в гастрономе «Домодедовский» недалеко от районной библиотеки. Респонденты отмечают хороший уровень обслуживания и низкие цены на ЛС.

Аптека ООО «Доктор Н»

4

Гомеопатические аптеки имеют свою специфику и нечасто встречаются, но для людей, предпочитающих такое лечение, не составит труда найти ближайшую. В этой просторной аптеке товары расставлены с заметным расстоянием друг от друга, и создается впечатление, что на полках чуть ли не весь ассортимент аптеки. Но покупатели, предпочитающие лечение гомеопатией, не заглядываются на витрины, а сразу направляются к окошку кассы, потому как они точно знают, что им нужно.

АК ООО «Фармсервис»

4

АК удобно расположился в универсаме «Остров», что и было отмечено частыми посетителями универсама.

АП ООО «Магазин Ева»

4

Для многих респондентов это давно полюбившийся АП, который не только удобно расположен, но имеет широкий ассортимент и хороший уровень обслуживания.

АП ФГУП «Хозрасч. межбол. А Корпус специализир. станцион. помощи клинич. больницы № 6» ФУМБИЭП при МЗ РФ

5

АП расположен в холле КБ №83, что уже само по себе хорошо для людей, пришедших навестить больных. Респонденты отметили удобный график работы и широкий ассортимент.

Аптека № 6/181

ГУП «Столичные аптеки»

6

Нравится здесь посетителям все – эта аптека без претензий, наверное, поэтому здесь всегдалюдно.

Аптека ООО «Доктор Н»

7

Несмотря на то, что около самой аптеки встретился только один респондент, он смог с пристрастием описать положительные стороны гомеопатической аптеки. Остальные голоса эта аптека собрала вдали от себя.

Аптека ООО «Ригла»

10

Аптечная сеть «Ригла» верна себе – она заняла лидирующую позицию и в Орехово-Борисово Северное. Можно сделать вывод, что во всем Орехово-Борисово радует глаз жизнерадостный цвет оформления и ассортимент именно этой аптечной сети. Об остальных плюсах уже было сказано выше.

Материал подготовила

Ярина БУРЧАК

| Иммуноterapia |

Противодействуй болезни в ее начале...



Наступила осень, а с ее приходом увеличилась вероятность простудных заболеваний. Хорошо, если приболел на 2–3 дня и быстро вышел из болезненного состояния, а нередко болезнь повторяется по 3–4 раза в год. Сейчас каждому ясно, что частые простудные заболевания являются следствием пониженного иммунитета. Что же делать? Укреплять здоровье – правильно питаться, отдыхать, избегать стрессов. Но наряду с советами общего характера врач может и должен дать рекомендацию по улучшению функционирования самой иммунной системы. Сейчас в аптеках появилось много препаратов, укрепляющих иммунную систему, среди них отметим иммуномодулятор Ликопид®.

Иммунодефицит – ослабление иммунной системы, которая отвечает за защиту организма от вредных бактерий, вирусов, паразитов, а также предохраняет от развития опухолей.

Иммунодефицит проявляется в виде частых (4–5 раз в год) простудных заболеваний, затяжных бронхитов, тонзиллитов, пневмоний, множественных фурункулов, герпетических поражений кожи и слизистых оболочек, длительно незаживающих ран после операций. Основное проявление иммунодефицита – это вялое течение болезни, частые обострения.

Для борьбы с иммунодефицитом необходимо установить и по возможности устранить его причину. Важно помнить, что под маской иммунодефицита может скрываться начинающееся тяжелое хроническое заболевание, поэтому, если вы впервые выявили у себя признаки иммунодефицита, вам необходимо посоветоваться с врачом. Иногда могут помочь специальная диета и общеукрепляющие процедуры, отдых и дополнительный сон. Однако опыт показывает, что этого бывает недостаточно, необходимо применять дополнительные средства. Одним из таких средств и является Ликопид® – препарат, повышающий иммунитет в тех случаях, когда он снижен.

Ликопид® – это отечественный высокоэффективный и безопасный иммуномодулятор. Действие препарата в наибольшей степени приближено к процессу естественной иммунорегуляции. По-видимому, с этим связана хорошая переносимость лекарственного средства больными. Кроме того, Ликопид®, в отличие от многих других иммуномодуляторов, свободен от бактериальных примесей, которые могли бы вызвать побочные реакции. Он выпускается в виде сладких, хорошо растворимых в воде таблеток, что делает его очень удобным для применения. Препарат прошел клинические испытания по международным правилам в России.

Ликопид® стимулирует все звенья иммунной системы. Главной мишенью иммуномодулятора являются клетки крови моноциты, превращающиеся затем в макрофаги. Макрофаги – это первый заслон иммунной системы, – клетки, осуществляющие фагоцитоз, т.е. поглощение и переваривание всего чужеродного: инородных тел,

бактерий, клеток, зараженных вирусами. Активированные под действием препарата макрофаги не только сами борются с инфекцией, но и начинают подключать другие клетки иммунной системы. Они приводят в движение всю многоэтапную, многоступенчатую линию обороны человека против инфекционных агентов. Таким образом, Ликопид® стимулирует все формы противомикробной защиты: повышает общую сопротивляемость организма к патогенным факторам.

Ликопид® показан тогда, когда иммунитет снижен. Снижение иммунитета проявляется в виде частых простудных заболеваний, затяжных бронхитов и пневмоний, фурункулов, герпеса всех локализаций, пиодермий, гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, длительно незаживающих ран и др. состояний, сопровождающихся нарушением иммунитета. Как правило, при всех этих заболеваниях врач назначает антибиотик. Но поступит еще правильнее, если назначит и **Ликопид®**. Эффект будет выше.

Под действием антибиотика микробы становятся слабыми и легче поглощаются фагоцитами, и в то же время Ликопид®, воздействуя на фагоциты-макрофаги, усиливая иммунитет, способствует более быстрому уничтожению микробов и клеток, зараженных вирусами. Таким образом, получается двойной удар.

Было проведено такое исследование. Выбран экологически неблагоприятный район России – Нижний Тагил, где исключительно высока инфекционная заболеваемость. Взяты две группы людей, часто болеющих; одна группа получала Ликопид®, другая – плацебо, т.е. таблетки, содержащие инертное вещество. При использовании Ликопид® в три раза снизилось число случаев ОРЗ и число обострений хронических неспецифических заболеваний легких. Одновременно более чем в 8 раз уменьшилось количество пациентов, которые болели 3 и более раз в год.

Эти данные говорят о том, что Ликопид® может быть полезен для профилактики сезонных простудных заболеваний, как осенне-зимних, так и зимне-весенних. Иммуномодулятор целесообразно принимать в самом начале острого простудного заболевания до развития высокой температуры при явлениях общего недомога-

ния. В этом случае Ликопид® может полностью прекратить дальнейшее развитие болезненного процесса или заболевание будет протекать в легкой форме. При лечении происходит быстрое исчезновение клинических проявлений активной вирусной или бактериальной инфекции, улучшение самочувствия больных, более быстрое выздоровление, существенное снижение риска повторных заболеваний.

Ликопид® зарекомендовал себя как высокоэффективное и безопасное средство. На основании клинических испытаний, проводившихся по международным правилам в ведущих клиниках Москвы, Фармакологический государственный комитет разрешил применение данного лекарственного средства и детям.

Высокая подверженность детского организма инфекциям обусловлена возрастным несовершенством иммунной системы и местных защитных барьеров. Всем известны так называемые болезни нарушения адаптации: когда ребенок начинает ходить в ясли или детский сад, начинаются бесконечные ОРЗ, насморк, повышение температуры. Мама вынуждена сидеть с ребенком дома. И даже в школе, если ребенок до этого не посещал дошкольное учреждение, начинаются те же проблемы. Тут может помочь Ликопид®, конечно, после консультации с врачом.

В разгар болезни, при наличии высокой температуры принимать Ликопид® нецелесообразно, но при затихании инфекционного процесса он показан также и для предупреждения возможных бактериальных осложнений. Препарат совершенно безопасен, его применяют при тяжелых инфекциях даже у новорожденных. Ведь естественный аналог Ликопида – ГМДП обнаружен в женском молоке.

Единственным противопоказанием по применению Ликопид® является беременность. Проверено, что данное ЛС не влияет на плод животных, но данных о влиянии препарата на плод человека не получено, и мы не можем рекомендовать его беременным.

Активная иммуноterapia без побочных эффектов

Медицинские показания

- гнойно-воспалительные заболевания
- заболевания дыхательных путей
- папилломатоз шейки матки
- вагинозы
- вирусные инфекции
- туберкулез легких
- трофические язвы
- псориаз
- иммунопрофилактика простудных заболеваний

Материал предоставлен

ЗАО «ПЕПТЕК»

| Кардиология |

Антиоксидантная стража

Болезни сердца и сосудов стремительно распространяются по всему миру, поражая все новые и новые жертвы. О том, как противостоять росту сердечно-сосудистых заболеваний, мы беседуем с врачом-кардиологом, к.м.н. Аркадием Константиновичем Латовым.

Аркадий Константинович, сердечно-сосудистые заболевания вызывают в последние годы серьезную озабоченность у общественности, причем не только медицинской. С чем это связано?

Дело в том, что сердечно-сосудистые заболевания занимают ведущее место как причина смерти в большинстве развитых стран. Особенно значима эта проблема для России. В нашей стране смертность от болезней системы кровообращения растет. Печально еще то, что высокие темпы роста сердечно-сосудистых заболеваний сейчас наблюдаются у лиц среднего и молодого возраста. В то время как раньше атеросклероз считался уделом пожилых.

С чем связан рост частоты сердечно-сосудистых заболеваний?

В прежние времена отсутствовали факторы, играющие важную роль в развитии атеросклероза. Для наших предков не характерны были гиподинамия и ожирение; не было такого значимого фактора, как курение. Характер питания был сбалансирован по содержанию жиров, клетчатки, витаминов, антиоксидантов и т.д. Продукты питания в те времена, несомненно, были экологически чистыми, в них отсутствовали консерванты.

Цивилизация внесла значительные изменения в естественное течение атеросклероза. Темпы его развития существенно увеличились, частым стало поражение жизненно важных органов. К тому же заболевание все чаще встречается у молодых, среди женщин и даже у физически активных людей.

О необходимости коррекции питания говорят много. Уменьшив поступление холестерина, можно предупредить развитие и прогрессирование атеросклероза?

Изменив характер питания, можно уменьшить содержание холестерина (а именно его уровень считается основным маркером развития атеросклероза) в крови на 10–15%. Для этого необходимо снизить общую калорийность пищи, ограничить употребление животных жиров, одновременно увеличивая долю растительных жиров и клетчатки. Но этого еще недостаточно. Холестерин – важное звено в механизме развития атеросклероза, но не единственное.

В последние годы все больше уделяется внимания окислительному стрессу и участию свободных радикалов в повреждении сосудистой стенки.

Надо отметить, что свободные радикалы (СР) – это молекулы, обладающие высокой реакционной способностью. Они легко вступают в реакцию с другими молекулами – жирных кислот, белков, лишая их своих свойств. Эти окисленные молекулы не могут полноценно выполнять свои обязанности, что приводит к повреждению клеточных структур и самих клеток.

Мы беззащитны перед агрессивией свободных радикалов?

Роль СР двоякая. Большая их часть играет защитную роль, уничтожая попавшие в нас микроорганизмы, измененные (в том числе раковые) клетки. Они необходимы для протекания многих физиологических реакций, нужны для образования различных соединений. Однако регулирующая деятельность СР может измениться на разрушающую. Прежде всего это происходит при увеличении их количества. Причин тому много. Стресс и тяжелая физическая нагрузка, действие различных видов облучения (в т.ч. солнечного), интоксикация и инфекции, иммунные реакции. Вызванная СР цепная реакция окисления молекул приводит к нарушению целостности клеток и их гибели. С этим связано ускорение процессов старения организма, развитие воспалительных реакций, образование опухолей, поражение сосудистой системы.

Велика роль свободнорадикальных нарушений в развитии атеросклероза, ишемической болезни сердца. Увеличенное содержание атерогенных липидов служит хорошим субстратом для реакций перекисного окисления. Окисленные липопротеиды не участвуют в нормальном физиологическом обмене. Они не повреждают стенку сосудов, приводят к образованию атеросклеротической бляшки.

В организме человека, разумеется, есть свои механизмы обезвреживания СР. В систему антиоксидантной защиты входят несколько «линий обороны», включающих комплекс ферментов и соединений, способных утилизировать СР. К природным антиоксидантам относятся α-токоферол, α-каротин, аскорбиновая кислота. Однако по разным причинам система защиты может не срабатывать. Внутренних ресурсов может оказаться недостаточно.

И тогда возникает необходимость их пополнить. Как это сделать?

Важнейшие природные источники антиоксидантов (свежие овощи и фрукты) не всегда способны пополнить возникший дефицит. В таких случаях требуется пополнить запасы антиоксидантов. Этой цели может служить Doppelherz® Витамин Е Форте. Препарат растительного происхождения, он отличается высокой биодоступностью и хорошим усвоением. Витамин Е в организме не образуется, и потому его запасы необходимо постоянно пополнять. Doppelherz® Витамин Е Форте обеспечивает организм нужным количеством α-токоферола, необходимого для полноценного протекания метаболических процессов. Ведь он препятствует старению, необходим для нормального функционирования нервной, мышечной ткани, поддерживает здоровое состояние кожи и волос. Важное значение имеет регулирующее действие α-токоферола на половые функции (кстати, его название буквально означает «приносящий потомство»). Без него нарушается способность к воспроизводству потомства; витамин Е необходим для нормального развития и деятельности половых желез. Кроме того, Doppelherz® Витамин Е Форте помогает быстрее восстановиться после перенесенных заболеваний и перенести значительную физическую нагрузку.

Взаимодействие ЛС, принятых перорально, с компонентами пищи и пищеварительными ферментами



**Преферанская
Нина Германовна**

Ст. преподаватель кафедры фармакологии фармацевтического факультета ММА им. И.М. Сеченова, к.ф.н.

Наиболее распространенным, естественным и удобным путем введения лекарственных средств (ЛС) в организм, не требующим стерилизации и участия медицинского персонала, является пероральный. Поэтому большинство ЛС, выпускаемых в виде таблеток, капсул, микстур, настоек, капель для внутреннего применения назначаются больным *per os*, через рот. При попадании в пищеварительный тракт лекарства могут подвергаться самым разнообразным взаимодействиям и изменениям. Как изменяется фармакологический эффект действующего вещества при воздействии на него пищеварительных соков и ингредиентов пищи? Что происходит при этом с лекарственным веществом? Почему некоторые лекарства теряют свои фармакотерапевтические свойства, инактивируются и становятся фармакологически неактивными, а некоторые образуют высокоактивные метаболиты, которые в несколько раз фармакологически более эффективны самого лекарства? Как влияет прием лекарственного средства на всасывание питательных веществ? Во всех этих вопросах и результатах взаимодействия постараемся разобраться в данной статье.

Обычная пища растительного и животного происхождения может содержать вещества, активные в фармакологическом отношении. Примером служат такие пищевые продукты, как ананасы, бананы, арахис, которые содержат биологически активное вещество широкого спектра действия – серотонин. Серотонином богаты смородина белая и красная, крапива. Фасоль и др. бобовые содержат – ДОФА (диоксифенилаланин, предшественник дофамина); шпинат, ревен, сельдерей – оксалаты; сыр, печень цыплят, пиво, вино – тирамин. Ни для кого не секрет, что пища содержит многие витамины – например, витамины В₁, В₂, В₆, А, С, Е и др. Витамины участвуют в построении ферментов, которые метаболизируют многие лекарства и участвуют в контроле функционального состояния клетки или клеточных структур. В пище содержатся многие минеральные компоненты, которые также могут оказать влияние не только на введенное лекарство, но и на нормальное функционирование данного организма. Неблагоприятная экологическая обстановка привела к тому, что многие продукты питания содержат в большом количестве пестициды, ионы тяжелых металлов и многие другие токсичные вещества, оказывающие неблагоприятное воздействие на нормальную деятельность органов. В процессе кулинарной обработки в пищу вводят многие пищевые добавки: консерванты, антиоксиданты, антикоагулянты, красители, подслащивающие вещества, эмульгаторы и прочее. Все эти различные фармакологически активные вещества, содержащиеся в пище, могут оказывать и оказывают влияние на фармакологические параметры не только самого ЛВ, но и изменяют свою активность и свойства. Результат взаимодействия ЛС и пищи зависит не только от химического состава пищевых компонентов, но и от времени контакта этих ингредиентов, длительности приема ЛС, дозировок и привязанности больного к тем или иным продуктам питания. Так, например, разовый одновременный прием кока-колы и противогрибкового препарата Кетоконазола может привести к повышению концентрации последнего в крови и, как следствие, увеличению проявлений побочных эффектов. Разовое употребление не скажется негативно, тогда как постоянное повышение терапевтической концентрации потребует коррекции дозы препарата во избежание нежелательных эффектов.

К настоящему времени получено достаточно данных о взаимодействии лекарственных препаратов и пищи.

Первым компонентом, с которым сталкиваются лекарства, является слюна в ротовой полости. Слюна содержит муцин, лизоцим, различные гидролазы (амилаза, мальтаза, глюкозидаза). Имеются протеазы – липаза, фосфатазы, нуклеазы, саливаин и др. Роль слюны заключается не только в смачивании и ослизнении пищи, но и в расщеплении углеводов. Вот почему некоторые твердые лекарства (таблетки, капсулы) рекомендуется запивать небольшим количеством воды, не раскусывая и не разжевывая.

При попадании в желудок лекарства подвергаются агрессивному воздействию соляной кислоты желудочного сока. В результате этого контакта кислотостойчивые лекарства

инактивируются и теряют свою фармакологическую активность. Примером таких препаратов являются бензилпенициллина калиевая и натриевая соли, разрушающиеся хлористоводородной кислотой желудочного сока, тогда как кислотостойчивый феноксиметилпенициллин выпускается и применяется в таблетках. Неустойчивыми в кислой среде считаются препараты полипептидного строения, такие, как препараты гормонов гипофиза – Кортикотропин (АКТГ), Соматотропин, Окситоцин и др.

Такие лекарства стараются вводить в организм парентеральными путями введения или их покрывают кишечно-растворимым покрытием во избежание разрушения (специальной кислотостойчивой оболочкой).

Пища может замедлять всасывание ЛС, снижать их биодоступность. Так, применение таких антибиотиков, как Эритромицин, Олеандомицин, Линкомицин и др., во время еды существенно снижает их биодоступность в несколько раз. Биодоступность – это отношение количества введенной части лекарственного вещества к тому количеству, которое достигло системного кровотока в неизменном виде и обозначается в %. Скорость и степень абсорбции ЛС оказывают также существенное влияние на время достижения максимальной концентрации в плазме крови, что в свою очередь может снизить эффективность проводимой фармакотерапии и повысить вероятность развития нежелательного (отрицательного) побочного действия ЛС на организм больного. Под влиянием пищи значительно снижается биодоступность Эритромицина, Тетрациклина, Линкомицина, Рифампицина и, наоборот, значительно повышается для жирорастворимых витаминов (А, Д, Е, К), Метронидазола, Цефуроксима аксетила, непрямых антикоагулянтов (Аценокумарол, Варфарин, Фениндион). Одновременный прием низкомолекулярных лекарственных средств и растительного сырья, богатого пектинами (ламинария, цитрусовые, яблоки и т.п.), приводит к снижению биодоступности таких лекарств из-за адсорбции на пектине, обладающем сорбционными свойствами.

При одновременном применении антикоагулянтов непрямого действия с пищей, богатой витамином К (белокачанная капуста, шпинат, салат, кабачки, печень, сыр, яйца), заметно изменяется протромбиновое время. Эффективность антикоагулянтной терапии повышается с уменьшением или исключением из рациона питания данных продуктов. Это объясняется тем, что потребление листовых овощей значительно повышает содержание в организме витамина К – антагониста антикоагулянтов. Поэтому пациентам, которым назначены непрямодействующие антикоагулянты, – аценокумарол (Синкумар), фениндион (Фенилин), варфарин, этилбискумацетат (Неодикумарин) не следует вводить в рацион капусту или др. листовые овощи.

Классическим примером лекарственно-пищевой взаимодействия является взаимодействие антибиотиков группы Тетрациклина с молочными продуктами. Под влиянием желудочного сока казеиноген, содержащийся в молоке, превращается в казеинат кальция, выпадает хлопьями и образует с тетрациклином и другими препаратами из этой группы невязывающийся комплекс. В результате молоко и молочные продукты на 20–80% снижают всасывание тетрациклиновых антибиотиков. Следовательно, прием антибиотиков группы Тетрациклина не рекомендуется запивать молоком или употреблять в это время молочную пищу. Также установлено, что молоко нельзя запивать Пенициллины, Цефалоспорины, Линкомицины, предназначенные для приема внутрь, так как при этом снижается скорость и полнота их всасывания.

С другой стороны, молоко увеличивает скорость и полноту всасывания липофильных лекарств. К ним относятся нестероидные противовоспалительные средства (Бутадион, Вольтарен, Индометацин и др.), препараты гормонов коры надпочечников (Преднизолон, Триамцинолон, Дексаметазон и др.). Желательно перечисленные ЛС принимать после еды.

β-блокаторы по физико-химическим свойствам разделяют на водорастворимые и жирорастворимые. Водорастворимые β-блокаторы – атенолол (Тенормин), надолол (Коргард) лучше всасываются натощак; жирорастворимые – пропранолол (Анаприлин, Обзидан, Индерал), метопролол (Беталок, Эгилор), бисопролол (Конкор), бетаксолол (Локрен), напротив, плохо всасываются натощак из водной среды желудочного сока и поэтому их следует принимать после еды.

Некоторые липофильные (жирорастворимые) препараты рациональнее принимать после еды, поскольку пища стимулирует отток желчи, а желчные кислоты способствуют растворению жирорастворимых молекул лекарственного вещества. К таким препаратам относятся противогрибковые – Гризеофульвин, Интраконазол (Орунгал), противонематодные – Мебендазол (Вермокс), производные нитрофурана (Нитрофурантоин, Фуразолидон) и др. Пища снижает скорость всасывания, но увеличивает ее полноту и таким образом пролонгирует эффект производных бензодиазепина (Диазепам, Феназепам, Нозепам, Мезепам, Нитразепам). Эти препараты также следует принимать после еды.

Продолжение в МА № 10/08

| Трудовые отношения |

Дополнительные отпуска



**Захарочкина
Елена Ревовна**
Доцент кафедры УЭФ ФПП ОП ММА им. И.М. Сеченова, к.ф.н.

Отпуска без сохранения среднего заработка

Предоставляются работникам, совмещающим работу с обучением в образовательных учреждениях высшего профессионального образования, и работникам, поступающим в указанные образовательные учреждения (ст. 173 ТК РФ)

Работодатель обязан предоставить отпуск без сохранения заработной платы:

- > работникам, допущенным к вступительным испытаниям в образовательные учреждения высшего профессионального образования, – 15 календарных дней;
- > работникам – слушателям подготовительных отделений образовательных учреждений высшего профессионального образования для сдачи выпускных экзаменов – 15 календарных дней;

> работникам, обучающимся в имеющих государственную аккредитацию образовательных учреждениях высшего профессионального образования по очной форме обучения, совмещающим учебу с работой:

- для прохождения промежуточной аттестации – 15 календарных дней в учебном году,
- для подготовки и защиты выпускной квалификационной работы и сдачи итоговых государственных экзаменов – 4 месяца,
- для сдачи итоговых государственных экзаменов – 1 месяц.

Дополнительные отпуска с сохранением среднего заработка работникам, обучающимся в образова-

тельных учреждениях среднего профессионального образования (ст. 174 ТК РФ)

Работникам, направленным на обучение работодателем или поступившим самостоятельно в имеющие государственную аккредитацию образовательные учреждения среднего профессионального образования независимо от их организационно-правовых форм по заочной и очно-заочной (вечерней) формам обучения, успешно обучающимся в указанных учреждениях, работодатель предоставляет вышеуказанные отпуска для:

- ♦ прохождения промежуточной аттестации на первом и втором курсах – по 30 календарных дней, на каждом из последующих курсов – по 40 календарных дней;
- ♦ подготовки и защиты выпускной квалификационной работы и сдачи итоговых государственных экзаменов – 2 месяца;
- ♦ сдачи итоговых государственных экзаменов – 1 месяц.

Гарантии и компенсации работникам, совмещающим работу с обучением в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, не имеющих государственной аккредитации, устанавливаются коллективным договором или трудовым договором.

Отпуска без сохранения среднего заработка работникам, обучающимся в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, и работникам, поступающим в указанные образовательные учреждения (ст. 174 ТК РФ)

Работодатель обязан предоставить отпуск без сохранения заработной платы:

- > работникам, допущенным к вступительным испытаниям в имеющие государственную аккредитацию образовательные учреждения среднего профессионального образования, – 10 календарных дней;
- > работникам, обучающимся в имеющих государственную аккредитацию образовательных учреждениях среднего профессионального образования по очной форме обучения, совмещающим учебу с работой:

для прохождения промежуточной аттестации – 10 календарных дней в учебном году,

для подготовки и защиты выпускной квалификационной работы и сдачи итоговых государственных экзаменов – 2 месяца,

для сдачи итоговых государственных экзаменов – 1 месяц.

Дополнительные отпуска с сохранением среднего заработка работникам, обучающимся в образовательных учреждениях начального профессионального образования (ст. 175 ТК РФ)


Работникам, успешно обучающимся в имеющих государственную аккредитацию образовательных учреждений начального профессионального образования независимо от их организационно-правовых форм, предоставляются вышеуказанные отпуска для сдачи экзаменов на 30 календарных дней в течение одного года.

Гарантии и компенсации работникам, совмещающим работу с обучением в образовательных учреждениях начального профессионального образования, не имеющих государственной аккредитации, устанавливаются коллективным договором или трудовым договором.

Дополнительные отпуска с сохранением среднего заработка работникам, обучающимся в вечерних (сменных) общеобразовательных учреждениях (ст. 176 ТК РФ)

Работникам, успешно обучающимся в имеющих государственную аккредитацию вечерних (сменных) общеобразовательных учреждениях независимо от их организационно-правовых форм, работодатель предоставляет вышеуказанные отпуска для сдачи выпускных экзаменов в IX классе – 9 календарных дней, в XI (XII) классе – 22 календарных дня.

Гарантии и компенсации работникам, совмещающим работу с обучением в вечерних (сменных) общеобразовательных учреждениях, не имеющих государственной аккредитации, устанавливаются коллективным договором или трудовым договором.

 <p>V МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «Восстановительная медицина и реабилитация 2008»</p>	<p>29 - 30 сентября 2008 г., Москва Здание Мэрии г. Москвы, (ул. Новый Арбат, д. 36)</p>	<p>Министерство здравоохранения и социального развития РФ ФГУ "Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии Росздора"  ГУ "Научный центр здоровья детей РАМН" ФГУ "Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии Росмедтехнологий" ГУ "Национальный НИИ общественного здоровья РАМН"</p>	<p>ПО ВОПРОСАМ ПУБЛИКАЦИИ ТЕЗИСОВ И УЧАСТИЯ В КОНГРЕССЕ: Тел.: (495) 290-50-01 E-mail: mcvmik@inbox.ru</p> <p>ПО ВОПРОСАМ УЧАСТИЯ В ВЫСТАВКЕ: ООО "Экспо пресс": Тел./факс: (495) 745-39-62/63 E-mail: allalexpress@inbox.ru</p>
<p>Сентябрь Красноярск</p> <p>Медфармконвенция 2008</p> <p>Информация на сайте www.gxp.ru, project@gxp.ru и по тел.: (495) 617-42-12</p> <p>Информационный партнёр МОСКОВСКИЕ Аптеки ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА</p>			

ВОПРОС-ОТВЕТ

Не противоречит ли содержание Письма Росздравнадзора от 8 февраля 2006 г. № 01И-92/06 «Об организации работы территориальных Управлений Росздравнадзора с информацией о недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средствах» о том, что «территориальное Управление контролирует изъятое из обращения и уничтожение (возврат собственнику или владельцу для дальнейшего уничтожения) фальсифицированных лекарственных средств» положениям нормативно-правовых актов?

Трудно представить, чтобы любой иной поддельный продукт, поддельные купюры, поддельные документы, поддельная аудио-, видеопродукция возвращались фирме-производителю оригинальной продукции только на том основании, что на упаковке, этикетке и т.п. указан именно данный производитель, и соответственно именно на официального производителя возлагать бремя материальных затрат по уничтожению подделок. На каком основании вообще можно возвращать подделку?

В соответствии с пунктом 9 статьи 20 Федерального закона РФ от 22.06.98 № 86-ФЗ «О лекарственных средствах» (в ред. от 18.12.06) при обнаружении лекарственных средств, являющихся подделками или незаконными копиями зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных средств, а также фальсифицированных лекарственных средств таможенные органы Российской Федерации конфискуют их с последующим уничтожением в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, в компетенцию которого входит осуществление функций по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере обращения лекарственных средств (Минздравсоцразвития РФ).

В соответствии с пунктом 2 статьи 31 указанного Закона фальсифицированные лекарственные средства подлежат уничтожению. Согласно пункту 3 статьи 31 Закона порядок уничтожения фальсифицированных лекарственных средств разрабатывается с учетом требований безопасности людей, животных и окружающей природной среды и утверждается Минздравсоцразвития РФ.

Приказом Минздрава РФ от 15.12.02 № 382 утверждена Инструкция «О порядке уничтожения лекарственных средств, пришедших в негодность, лекарственных средств с истекшим сроком годности и лекарственных средств, являющихся подделками или незаконными копиями зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных средств».

Порядок уничтожения лекарственных средств, утвержденный Приказом Минздрава РФ № 382, обязателен практически для всех лекарственных средств, за исключением наркотических и психотропных, которые уничтожаются в порядке, определенном Приказом Минздрава РФ от 28.03.03 № 127, а также иммунобиологических препаратов (Письмо Минздрава РФ от 25.03.03 № 295-22/57).

Согласно пункту 4 указанной Инструкции лекарственные средства, являющиеся подделками или незаконными копиями зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных средств, подлежат конфискации и изымаются из обращения таможенными органами Российской Федерации, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, которые являются собственниками или владельцами этих лекарственных средств, и в установленном порядке направляются на предприятия, имеющие право на уничтожение лекарственных средств.

При этом уничтожение лекарственных средств осуществляется с соблюдением обязательных требований нормативных и технических документов по охране окружающей среды и проводится комиссией по уничтожению лекарственных средств, создаваемой органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в присутствии собственника или владельца лекарственных средств, подлежащих уничтожению (пункт 6 Инструкции). Комиссия по уничтожению лекарственных средств создается региональными органами управления здравоохранением. Например, Приказом Минздрава Московской области от 25.04.06 № 167 «О создании комиссии по уничтожению лекарственных средств» создана соответствующая комиссия.

Нельзя не отметить явный пробел, содержащийся в указанной выше Инструкции. Так, пункт 3 данной Инструкции устанавливает, что подлежат уничтожению лекарственные средства, являющиеся подделками или незаконными копиями зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных средств, обнаруженные и конфискованные таможенными органами Российской Федерации при ввозе их на территорию Российской Федерации. По-видимому, при разработке данной Инструкции Минздрав РФ полагал, что, во-первых, фальсифицированными могут быть только ввозимые на территорию России лекарственные средства, а, во-вторых, что все ввозимые фальсифицированные лекарственные средства будут обязательно выявлены таможенными органами при их ввозе в Россию.

Таким образом, вопрос об уничтожении фальсифицированных лекарственных средств, изготовленных на территории Российской Федерации или выявленных уже непосредственно в процессе обращения лекарственных средств после таможенной очистки, остался за рамками как рассматриваемой Инструкции, так и за рамками всего действующего законодательства России.

Исходя из соображений общей логики порядок уничтожения фальсифицированных лекарственных средств должен быть таким же как и для лекарственных средств, перечисленных в Приказе Минздрава РФ № 382. Однако, формально, это порядок законодательством не установлен и, следовательно, юридическое лицо, имеющее лицензию на фармацевтическую деятельность, т.е. имеющее право хранения лекарственных средств, не нарушит формальные требования закона, если будет заниматься уничтожением фальсифицированных лекарственных средств, не обнаруженных и не конфискованных таможенными органами РФ.

Заметим также, что, в соответствии с Федеральным законом РФ от 08.08.01 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. от 23.07.08) в отношении лекарственных средств лицензируется только фармацевтическая деятельность (т.е. деятельность, связанная с реализацией или изготовлением лекарственных средств), производство лекарственных средств и деятельность, связанная с применением лекарственных средств (т.е. медицинская деятельность). Деятельность по хранению и уничтожению лекарственных средств, т.е. деятельность, не связанная с производством, изготовлением, реализацией и применением лекарственных средств обязательного лицензирования не требует. Следовательно, если организация, не имеющая лицензии на фармацевтическую деятельность, будет заниматься уничтожением фальсифицированных лекарственных средств, не обнаруженных и не конфискованных таможенными органами РФ, она также формально не нарушит никаких требований и условий, установленных действующим законодательством.

Отметим, также, что законодатель разделяет понятия «фальсифицированные лекарственные средства» и «лекарственные средства, являющиеся подделками» (пункт 9 статьи 20 Закона «О лекарственных средствах»). Также разделяет эти понятия и Минздравсоцразвития РФ (см. п.п. 4 п. 3.2.5. «Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по выдаче заключений о возможности выдачи лицензии на ввоз лекарственных средств на территорию Российской Федерации в установленном законодательством Российской Федерации порядке», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.12.06 № 903). По нашему мнению, понятие «лекарственное средство, являющееся подделкой» полностью поглощается понятием «фальсифицированное лекарственное средство», поскольку подделка всегда преследует цель выдать поддельное лекарство за конкретное лекарство конкретного производителя, т.е. при его обращении оно всегда сопровождается, как минимум, «ложной информацией о производителе» и, практически всегда, «ложной информацией о составе» (см. определение «фальсифицированное лекарственное средство» в статье 4 Закона № 86-ФЗ).

Нам трудно сказать, что имели в виду Минздрав и законодатель, разделяя указанные понятия, однако, сугубо формально, с юридической точки зрения это разные понятия и требования, установленные зако-



КОНСУЛЬТАНТ МЕДИЦИНА ФАРМАЦЕВТИКА

Уникальная компьютерная справочная система по законодательству в области медицины и фармацевтики

Более 25000 приказов, писем, инструкций и других нормативных документов Минздрава РФ, законодательных органов РФ, Правительства РФ и др., а также более 5000 консультаций и статей аудиторов, юристов и ведущих специалистов в области нормативной информации.

Все преимущества компьютера: простота, легкость, надежность. Любой нормативный документ или консультации и ответы на самые сложные вопросы всегда под рукой. Информация в системе постоянно обновляется каждую неделю!

ЮНИКО-94

КОНСУЛЬТАНТ ПЛЮС

Более подробная информация на нашем WWW-сервере:
<http://www.unico94.ru>
E-mail: info@unico94.ru

Телефоны в Москве:
(495) 742-4433
(499) 369-3511,
369-7915

ПОСТАВКА, СОПРОВОЖДЕНИЕ, БЕСПЛАТНАЯ ДЕМОНСТРАЦИЯ В 150 ГОРОДАХ РОССИИ:

Абакан, Ангарск, Апатиты, Арзамас-16, Армавир, Архангельск, Астрахань, Балашов, Барнаул, Белгород, Белебей, Белово, Благовещенск, Братск, Брянск, Бузулук, Великие Луки, Владивосток, Владикавказ, Владимир, Волгоград, Волгодонск, Волжский, Вологда, Воркута, Воронеж, Галич, Глазов, Десногорск, Дзержинск, Дмитровград, Дубна, Ейск, Екатеринбург, Ессентуки, Жуковский, Зеленоград, Зeya, Златоуст, Иваново, Ижевск, Иркутск, Йошкар-Ола, Казань, Калининград, Калуга, Каменск-Уральский, Кемерово, Киев, Киров, Кисловодск, Ковров, Комсомольск-на-Амуре, Копног, Кострома, Краснодар, Красно-каменск, Красноярск, Красноярск-26, Курган, Курск, Липецк, Магадан, Магнитогорск, Махачкала, Миасс, Минеральные Воды, Можайск, Мончегорск, Москва, Мурманск, Набережные Челны, Нальчик, Нерюнгри, Нефтеюганск, Нижневартовск, Н.Новгород, Нижний Тагил, Новгород, Новозуевск, Новокуйбышевск, Новороссийск, Новосибирск, Норильск, Обнинск, Омск, Орел, Оренбург, Орск, Павловский Посад, Пенза, Пермь, Петрозаводск, Петропавловск-Камчатский, Палтавская, Прокопьевск, Псков, Пятигорск, Радужный, Ростов-на-Дону, Рубцовск, Рязань, Самара, Санкт-Петербург, Саранск, Саратов, Северодвинск, Северск, Серов, Смоленск, Сочи, Ставрополь, Стерлитамак, Ступино, Сургут, Сызрань, Сыктывкар, Таллин, Тамбов, Ташкент, Тверь, Тобольск, Тольятти, Томск, Тула, Тынды, Тюмень, Улан-Удэ, Ульяновск, Усинск, Уфа, Ухта, Хабаровск, Харьков, Химки, Чебоксары, Челябинск, Череповец, Черкесск, Чита, Щелково, Элиста, Южно-Сахалинск, Якутск, Ярославль.

нодательством к уничтожению поддельных лекарственных средств, не могут применяться к фальсифицированным лекарственным средствам, по крайней мере, до тех пор, пока этот вопрос не будет официально разъяснен компетентными органами.

Что касается соответствия действующему законодательству положений пункта 10 Письма Росздравнадзора от 8.02.06 № 01И-92/06 «Об организации работы территориальных управлений Росздравнадзора с информацией о недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средствах», согласно которому в соответствии с решением Росздравнадзора в отношении фальсифицированных лекарственных средств территориальное Управление контролирует изъятие из обращения и уничтожение (возврат собственнику или владельцу для дальнейшего уничтожения) фальсифицированных лекарственных средств (факт уничтожения подтверждается наличием акта по организации на списание лекарственных средств, подлежащих уничтожению, акта на уничтожение лекарственного средства, подписанного комиссией, созданной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации; копии лицензии и договора с организацией, проводящей уничтожение), то данное положение полностью соответствует правовым нормам Закона № 86-ФЗ и указанной выше Инструкции, согласно пункту 10 которой при уничтожении лекарственных средств комиссией по уничтожению лекарственных средств составляется акт, в котором указываются:

- дата, место уничтожения;
- место работы, должность, фамилия, имя, отчество лиц, принимавших участие в уничтожении;
- основание для уничтожения;
- сведения о наименовании (с указанием лекарственной формы, дозировки, единицы измерения, серии) и количестве уничтожаемого лекарственного средства, а также о таре или упаковке;
- наименование производителя лекарственного средства;
- наименование владельца или собственника лекарственного средства;
- способ уничтожения.

Акт по уничтожению лекарственных средств подписывается всеми членами комиссии по уничтожению лекарственных средств и скрепляется печатью предприятия, которое осуществило уничтожение лекарственного средства.

Таким образом, реально уничтожение фальсифицированных лекарственных средств осуществляет не сам собственник, а специальная государственная комиссия. При этом факт уничтожения удостоверяется соответствующим документом, позволяющим проконтролировать уничтожение конкретного количества конкретных наименований фальсифицированных лекарственных средств (вплоть до сведений о серии, дозировке и упаковке).

Директор юридической компании «Юнико-94», к.ю.н.
Милюшин М.И.

2 – 3
октября
2008
года



VI НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
И АНТИМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА»

Место проведения: Москва, Здание Правительства Москвы, ул. Новый Арбат, 36/9

Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»

119034, Москва, ул. Пречистенка, 28
т./ф.: (495) 797-6292 (многоканальный)
т./ф.: (495) 637-4542, 637-4123
E-mail: info@infomedfarmdialog.ru
website: www.infomedfarmdialog.ru



III ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ
«МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
Уральского Федерального Округа

Организаторы:
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОБЩЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ «МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
ВСЕРОССИЙСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ «ЕДИНАЯ РОССИЯ»
ПОД ПАТРОНАЖЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РФ



07 - 08
октября
г. Екатеринбург

Телефон оргкомитета:
(495) 229-87-78
moql@mail.ru,
www.moql.ru

Выставочный центр "БашЭКСПО"
Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
ГУП «Медтехника РБ»
Под патронажем Торгово-промышленной палаты РФ

Оргкомитет выставки:
тел.: (347) 256-51-80, 256-51-86
факс: (347) 290-87-07
e-mail: medicine@bashexpo.ru
http://www.bashexpo.ru



МЕЖДУНАРОДНЫЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ФОРУМ

Медицина

ОБОРУДОВАНИЕ, ПРИБОРЫ, ИНСТРУМЕНТЫ, МАТЕРИАЛЫ,
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ПРОДУКЦИЯ

7 - 9 октября
2008 УФА

ДК «НЕФТЯНИК»
ул. Ленина, 50

международная специализированная выставка

SPORTMED

медицина в спорте и отдыхе

7-9 октября москва-экспоцентр

новые продукты для ассортимента аптек

tel/fax: +7(495) 925 81 32/33/34 e-mail: sportmed@fairexinter.com

ЭКСПОЦЕНТР expocalber F A I R E X

Медицина
в спорте и отдыхе

www.sportmedexpo.ru



выставка
СИБЗДРАВООХРАНЕНИЕ
7-10 октября

"СИБЭКСПОЦЕНТР"
664050 г. Иркутск,
ул. Байкальская, 253-а
тел.: (3952) 352-900, (3952)352-239.
факс: (3952) 358-223, (3952)353-033
www.sibexpo.ru

VI Конференция с международным участием
«ПРОБЛЕМЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

11 - 18
октября
Турция



Телефон: (495) 229-87-78,
Факс: (495) 229-87-79,
E-mail: moql@moql.ru,
Сайт: www.moql.ru

5-я Медицинская специализированная
выставка - Форум
МИР ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ

14 - 15
октября
2008 г.
г. Москва



Тел.: +7 (499) 737-2301
Факс: +7 (499) 737-2301
e-mail: info@rimexpo.ru
http://www.rimexpo.ru

Качество жизни урологического пациента

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

15 октября
2008 г.
Москва
Романов пер., д. 2



Организаторы:
ФГУ УНМЦ УДП РФ
Тел.: 8-903-5633360
Фирма «МЕДЗНАНИЯ»
Тел.: 614-4061, 614-4363
8-903-5633888
E-mail: medicinet@mail.ru
www.medQ.ru



13-я международная специализированная выставка

ВОЛГАЗДРАВЭКСПО

КАЗАНЬ

15-17 октября, 2008



420059, Республика Татарстан,
г. Казань, Оренбургский тракт, 8
Тел.: (843) 570-51-11 (круглосуточный),
570-51-06, факс: (843) 570-51-23.
E-mail: 5705106@expokazan.ru

www.volgazdravexpo.ru

15 - 17 октября

г. Сургут (ХМАО)

Сургут - Медика 2008

Организатор выставки:
ООО РВС "Лидер"
Тел./факс: (383) 363-07-73

Оптика
Стоматология
Фармакология
Косметология
Медицинская техника
Интенсивная терапия и реанимация



13-я Специализированная выставка

СамараМедЭкспо

WWW.MED.RTE-EXPO.RU

15 - 17 октября 2008

Выставочный комплекс
им. П. Алабина, Самара

Организаторы:
Самара
тел.: +7(846) 270 41 00
факс: +7(846) 270 41 72
e-mail: med@expodom.ru
www.rte-expo.ru



ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА:



Министерство
здравоохранения
Самарской области



Управление здравоохранения
Администрации
городского округа Самара

В рамках конференции
состоится выставка
современных образцов
медицинской техники
и лекарственных
препаратов

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЕ
ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ
Вторая Российская
научно-практическая конференция
с международным участием

16 - 17
октября
2008

Санкт-Петербург,
Пироговская наб. д. 5/2
гост. «Санкт-Петербург»



ОРГКОМИТЕТ:
194044, Россия, Санкт-Петербург, а/я 204
тел/ф: 812-542 3591; 542 7291
812-542 2225; 541 8893
E-mail: ph@peterlink.ru
http://congress-ph.ru

Эластография – новое направление в ультразвуковой диагностике

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

16-17 октября

2008 г.
Москва

Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:

ФГУ УНМЦ УДП РФ

Тел.: 8-903-5633360

Фирма «МЕДЗНАНИЯ»

Тел.: 614-4061, 614-4363

8-903-5633888

E-mail: medicinet@mail.ru

www.medQ.ru

VII ВСЕРОССИЙСКИЙ КУРОРТНО-МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

16-18 ОКТЯБРЯ, г. СОЧИ, ТЕАТРАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ

**ВЫСТАВКА МЕДТЕХНИКИ, ОБОРУДОВАНИЯ
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ
"КУРОРТНАЯ МЕДИЦИНА"**



СОЧИЭКСПО

ВК "СОЧИ-ЭКСПО ТПП г. СОЧИ"

КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ:

Тел./факс: (8622) 62-05-24,

642-333, 647-555, 648-700 (доб.120, 119)

Прямой московский тел./факс: (495) 745-77-09

E-mail: medicina@sochi-expo.ru

Http://www.sochi-expo.ru

ЕЖЕГОДНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА



**"МИР МЕДИЦИНЫ - 2008.
ЗДОРОВЬЕ И КРАСОТА"**

**16 - 19
октября**

г. Хабаровск
Легкоатлетический
манеж ст. им. Ленина



ХАБАРОВСКАЯ ЯРМАРКА МЕЖДУНАРОДНАЯ

ЯРМАРКА

Тел./факс: (4212) 34-68-82, 34-76-14,

E-mail: med@khabexpo.ru

www.khabexpo.ru

ВЫСТАВКА «АПТЕКА» — ВЫСТАВКА СПЕЦИАЛИСТОВ НА БЛАГО ЛЮДЕЙ

аптека



15-ая МЕЖДУНАРОДНАЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

2008

Министерство
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации



21-24 ОКТЯБРЯ

МОСКВА, СК «ОЛИМПИЙСКИЙ»

КОНТАКТЫ:
(495) 925 65 61/62
WWW.APTEKAEXPO.RU

ОРГАНИЗАТОРЫ: EUROEXPO

www.euroexpo.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ИНФОРМАЦИОННЫЙ
СПОНСОР:

ИНФОРМАЦИОННАЯ
ПОДДЕРЖКА:

ОФИЦИАЛЬНЫЙ
ИНТЕРНЕТ-ПАРТНЕР:

ОФИЦИАЛЬНЫЙ
ИНФОРМАЦИОННО-
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПАРТНЕР:

ИНФОРМАЦИОННЫЙ
ПАРТНЕР:

ОФИЦИАЛЬНЫЙ
ИНТЕРНЕТ-ПАРТНЕР:

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

22 октября

2008 г.
Москва

Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:

ФГУ УНМЦ УДП РФ

Тел.: 8-903-5633360

Фирма «МЕДЗНАНИЯ»

Тел.: 614-4061, 614-4363

8-903-5633888

E-mail: medicinet@mail.ru

www.medQ.ru



ВОРОНЕЖ

22-24 октября 2008

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
СТОМАТОЛОГИЯ**

25-я межрегиональная специализированная выставка

т/ф: (4732)51-20-12
77-48-36

e-mail:zdrav@veta.ru

www.veta.ru



ВЕТА

ВЫСТАВОЧНЫЙ ЦЕНТР

ТОРГОВО-
ПРОМЫШЛЕННАЯ
ПАЛАТА
ВОРОНЕЖСКОЙ
ОБЛАСТИ

В рамках конференции
состоится выставка
современных образцов
медицинской техники
и лекарственных
препаратов

Российская научно-практическая конференция
**Терапевтические проблемы
пожилого человека**
к 50-летию возрождению
Российского научного медицинского
общества терапевтов

**22 - 24
октября
2008 года**

Санкт-Петербург,
Пироговская наб. д. 5/2
гост. «Санкт-Петербург»



ЧЕЛОВЕК
И ЕГО
ЗДОРОВЬЕ

ОРГКОМИТЕТ:
194044, Россия, Санкт-Петербург, а/я 204
тел/ф: 812-542 3591; 542 7291
812-542 2225; 541 8893
E-mail: ph@peterlink.ru
http://congress-ph.ru



pharm logic
ЛОГИСТИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА РОССИИ
2008

IV ЕЖЕГОДНАЯ ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ЛОГИСТИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА РОССИИ

23 октября 2008 года, Президент Отель, г. Москва

подробности: тел. +7 (495) 507-3824, 648-9159, email: lina@logicconf.ru, www.pharmlogic.ru



III ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

«МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»

Северо-Западного Федерального Округа

ОРГАНИЗАТОРЫ:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОБЩЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ «МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
ВСЕРОССИЙСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ «ЕДИНАЯ РОССИЯ»
ПОД ПАТРОНАЖЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РФ



ЕДИНАЯ
РОССИЯ

29 - 30
октября

г. Санкт-Петербург

Телефон оргкомитета:

(495) 229-87-78

moql@mail.ru,

www.moql.ru

Всероссийская конференция
**„Государственное регулирование в сфере обращения
лекарственных средств и медицинских изделий”**
„ФармМедОбращение 2008”



ФАРММЕДОБРАЩЕНИЕ
2008

29-30 октября 2008 г.,
Москва, ККЗ „Измайлово”

www.gxp.ru

Тел.: (495) 972-6041,

972-4758

E-mail: gxp@gxp.ru

Октябрь Новосибирск

Медфармконвенция

Информация на сайте www.gxp.ru, project@gxp.ru и по тел.: (495) 617-42-12

Информационный партнёр

МОСКОВСКИЕ
Аптеки
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Биотехнологическая выставка-ярмарка
РосБиоТех - 2008

5-6 ноября 2008

Россия, Москва, ЭКСПОЦЕНТР, павильон № 4,
Биологический факультет МГУ им. М.В. Ломоносова

Тел./факс: (495) 629-57-75, 629-12-56, 629-21-58

www.rosbiotech.com



С.-ПЕТЕРБУРГ

Международная
стоматологическая
выставка
и конференция



5-7 ноября 2008

Организаторы:


DENTALEXPО®
 Тел.: +7 (812) 380 60 00 / 06
 Факс: +7 (812) 380 60 01
 E-mail: med@primexpo.ru



**III ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ
«МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
Приволжского Федерального Округа**


Организаторы:
 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 ОБЩЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ «МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
 ВСЕРОССИЙСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ «ЕДИНАЯ РОССИЯ»
 ПОД ПАТРОНАЖЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РФ



**11 - 12
ноября**
г. Нижний Новгород

Телефон оргкомитета:
(495) 229-87-78
moql@mail.ru,
www.moql.ru


**12 - 13
ноября
2008
года**




**III НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ В ПЕДИАТРИИ»**

Место проведения: Москва, Московский государственный академический детский музыкальный театр им. Н.И.Сац

Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»
 119034, Москва, ул. Пречистенка, 28
 т./ф.: (495) 797-6292 (многоканальный)
 т./ф.: (495) 637-4542, 637-4123
 E-mail: info@infomedfarmdialog.ru
 website: www.infomedfarmdialog.ru



**выставка
12-14 ноября**
САМАРА-2008



ДЕНТАЛ-ЭКСПО-САМАРА

11-я межрегиональная специализированная выставка стоматологического оборудования, инструментов и технологий

ЭКСПО-ВОЛГА
 443110 г. Самара, ул. Мичурина, 23А
 Тел.: +7 (846) 279-04-89
 www.expo-volga.ru www.dentalsamara.ru

DENTALEXPО®
 125319 г. Москва, ул. Усичёва, 8А
 тел.: +7 (095) 155-79-00, 155-79-03
 e-mail: info@dental-expo.ru www.dental-expo.ru

**12-14
ноября**
ЛИПЕЦК-2008



**8-я специализированная выставка
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

ЛИПЕЦК ЭКСПО

тел./факс: 4742 22-70-76
4742 22-72-76
тел. 4742 37-67-54
e-mail: expo@lipetsk.ru



МЕДИЦИНА И ЗДОРОВЬЕ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ВЫСТАВКИ
ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА
ПЕРМЬ 12-15 НОЯБРЯ 2008

14-я международная специализированная выставка медицинского оборудования и технологий, инструментов, расходных материалов, фармацевтических препаратов, а так же медицинских услуг

ПЕРМСКАЯ ЯРМАРКА
ВЫСТАВОЧНЫЙ ЦЕНТР

614077, г. Пермь, бульвар Гагарина, 65
тел. (342) 262-58-58, www.exporperm.ru

В рамках конференции состоится выставка современных образцов медицинской техники и лекарственных препаратов

Научно-практическая конференция с международным участием
Актуальные проблемы оказания психиатрической помощи в Северо-Западном регионе Российской Федерации

**13 - 14
ноября
2008 года**
Санкт-Петербург



ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ

ОРГКОМИТЕТ:
194044, Россия, Санкт-Петербург, а/я 204
тел/ф: 812-542 3591; 542 7291
812-542 2225; 541 8893
E-mail: ph@peterlink.ru
http://congress-ph.ru

Международный Форум Медицины и Красоты



www.med-beauty.com

НАЦИОНАЛЬНЫЙ АЛЬЯНС



18-21 ноября 2008
КДЦ Гостиный Двор
г. Москва

000 «Глобал Экспо»: 129223, Москва, проспект Мира 119, ВВЦ стр. 51, Тел.: +7 (495) 981-92-50, 981-82-20, факс: +7 (495) 981-82-21, e-mail: mms@global-expo.ru

Современная стратегия в лечении сахарного диабета

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

**19 ноября
2008 г.**
Москва
Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:
ФГУ УНМЦ УДП РФ
Тел.: 8-903-5633360
Фирма «МЕДЗНАНИЯ»
Тел.: 614-4061, 614-4363
8-903-5633888
E-mail: medicinet@mail.ru
www.medq.ru

**20 - 21
ноября
2008
года**



**II НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«СОВРЕМЕННАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ.
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ»**

Место проведения: Москва, Здание Правительства Москвы, ул. Новый Арбат, 36/9

Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»
 119034, Москва, ул. Пречистенка, 28
 т./ф.: (495) 797-6292 (многоканальный)
 т./ф.: (495) 637-4542, 637-4123
 E-mail: info@infomedfarmdialog.ru
 website: www.infomedfarmdialog.ru



25-27 ноября
**VII Всероссийский конгресс
«Профессия и здоровье»**




115446, г.Москва, а/я 86
Тел./факс : (495) 780-77-81
www.zrnr.ru congress@zrnr.ru

В рамках конференции состоится выставка современных образцов медицинской техники и лекарственных препаратов

Тринадцатый Российский национальный конгресс
ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ
(ортопедия, травматология, протезирование, реабилитация)

**25 - 29
ноября
2008**
Санкт-Петербург



ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ

ОРГКОМИТЕТ:
194044, Россия, Санкт-Петербург, а/я 204
тел/ф: 812-542 3591; 542 7291
812-542 2225; 541 8893
E-mail: ph@peterlink.ru
http://congress-ph.ru

Заболевания неврологического профиля у детей

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

26 ноября
2008 г.
Москва
Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:
ФГУ УНМЦ УДП РФ
Тел.: 8-903-5633360
Фирма «МЕДЗНАНИЯ»
Тел.: 614-4061, 614-4363
8-903-5633888
E-mail: medicinet@mail.ru
www.medQ.ru



III ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ «МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ» Южного Федерального Округа

Организаторы:
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОБЩЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ «МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»
ВСЕРОССИЙСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ «ЕДИНАЯ РОССИЯ»
ПОД ПАТРОНАЖЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РФ



ЕДИНАЯ РОССИЯ

26 - 27
ноября
г. Ростов на Дону

Телефон оргкомитета:
(495) 229-87-78
moql@mail.ru,
www.moql.ru



6-я Специализированная выставка-форум

Косметология и эстетическая медицина

WWW.COSMETOLOGY.RTE-EXPO.RU

28—31 ноября 2008
Выставочный комплекс
им. П. Алабина, Самара

Организаторы:

Самара
тел.: +7(846) 270 41 00
факс: +7(846) 270 41 72
e-mail: cosmetology@expodom.ru
www.rte-expo.ru



ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА:



Министерство
здравоохранения
Самарской области

Управление здравоохранения
Администрации
городского округа Самара

Ноябрь Рязань 2008

Медфармконвенция

Информация на сайте www.gxp.ru, project@gxp.ru и по тел.: (495) 617-42-12

Информационный партнёр
МОСКОВСКИЕ
Аптеки
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

10 - юбилейная выставка

Стиль. Мода. Красота.

В программе выставки:

- Семинары
- Мастер-классы
- Конкурсы
- Шоу-программы
- Презентации

4-6 декабря Ставрополь 2008 г

ВЫСТАВОЧНЫЙ КОМПЛЕКС «ПРОГРЕСС»
г.Ставрополь, пр. Кулакова, 37/а
(8652) 95-67-20, 95-67-21, 35-37-70
www.progrexpo.ru style@progrexpo.ru



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ-2008

WWW.ZDRAVO-EXPO.RU
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВЫСТАВОЧНЫЙ
КОМПЛЕКС «ЭКСПОЦЕНТР»



8-12 ДЕКАБРЯ

Пороки развития гениталий и аномалии положения
женских половых органов

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

10 декабря
2008 г.
Москва
Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:
ФГУ УНМЦ УДП РФ
Тел.: 8-903-5633360
Фирма «МЕДЗНАНИЯ»
Тел.: 614-4061, 614-4363
8-903-5633888
E-mail: medicinet@mail.ru
www.medQ.ru

I РОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ДЕТСКИХ УРОЛОГОВ-АНДРОЛОГОВ

Специализированная выставочная
экспозиция

12 - 13
декабря 2008
г. Московский, МО



Тел.: +7 (499) 737-23-01
Ф: +7 (499) 737-23-01

info@rimiexpo.ru
www.rimiexpo.ru

Школа по неотложной кардиологии

1. Лекционно-образовательный курс
2. Прямая трансляция Курса в лечебные учреждения РФ
3. Вручение участникам Курса сертификата ФГУ УНМЦ УДП РФ с указанием количества прослушанных часов

17 декабря
2008 г.
Москва
Романов пер., д. 2



МЕДЗНАНИЯ

Организаторы:
ФГУ УНМЦ УДП РФ
Тел.: 8-903-5633360
Фирма «МЕДЗНАНИЯ»
Тел.: 614-4061, 614-4363
8-903-5633888
E-mail: medicinet@mail.ru
www.medQ.ru

18 - 19
декабря
2008
года



VII МОСКОВСКАЯ АССАМБЛЕЯ «ЗДОРОВЬЕ СТОЛИЦЫ»

Место проведения: Москва, Здание Правительства Москвы,
ул. Новый Арбат, 36/9

Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»

119034, Москва, ул. Пречистенка, 28
т./ф.: (495) 797-6292 (многоканальный)
т./ф.: (495) 637-4542, 637-4123
E-mail: info@infomedfarmdialog.ru
website: www.infomedfarmdialog.ru



Пятая Юбилейная Конференция с международным участием «ПРОБЛЕМЫ БОЛИ И ОБЕЗБОЛИВАНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ»

первая
декада
декабря
Египет



Телефон: (495) 229-87-78,
Факс: (495) 229-87-79,
E-mail: moql@moql.ru,
Сайт: www.moql.ru

Январь
2008
года



ДЕЛОВАЯ ЗАРУБЕЖНАЯ ПРОГРАММА
ТРАДИЦИИ И НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ.
РОЖДЕСТВЕНСКИЙ БАЛ ФАРМАЦЕВТОВ В ВЕНЕ.

Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»

119034, Москва, ул. Пречистенка, 28
т./ф.: (495) 797-6292 (многоканальный)
т./ф.: (495) 637-4542, 637-4123
E-mail: info@infomedfarmdialog.ru
website: www.infomedfarmdialog.ru



Обзор аптечного рынка ЛС, применяемых при боли в горле – I полугодие 2008 г.

Боль в горле – одно из самых неприятных проявлений простудных и инфекционных заболеваний. При болях в горле применяются достаточно широкий спектр лекарственных препаратов: жаропонижающие (для облегчения общего состояния в случае повышения температуры), местные антисептики, антибиотики (при инфекционных заболеваниях горла). В настоящем аналитическом обзоре мы рассмотрим лекарственных препаратов, которые оказывают местное антисептическое, анальгезирующее и т.д. действие (далее по тексту – ЛП Группы). Период исследования – I полугодие 2008-го года, все данные приведены в ценах оптовой аптечной закупки.

В I полугодии 2008 г. через российские аптеки было реализовано около 27 млн упаковок ЛП Группы на общую сумму ~ 1,6 млрд руб. В сравнении с аналогичным периодом 2007 г. стоимостный объем продаж увеличился на 17% руб., а натуральный – на 8% руб. Таким образом, рост стоимостного объема продаж произошел во многом благодаря увеличению средневзвешенной цены одной условной упаковки ЛП Группы (с 54 руб. до 59 руб.).

Все ЛП Группы в зависимости от лекарственной формы (ЛФ) можно разделить на три группы: ЛП группы, выпускаемые в виде таблеток, пастилок и т.д. для рассасывания, аэрозольные ЛП Группы и ЛП Группы для полоскания. ЛП Группы, выпускаемые в виде растворов для полоскания пользуются наименьшим спросом. По видимому, это связано со значительным более низким ассортиментом, чем у ЛП Группы, выпускаемых в двух других лекарственных формах. К тому же ЛП Группы для полоскания менее удобны в применении, чем ЛП Группы, выпускаемые в виде аэрозолей или ЛФ для рассасывания (например, взять с собой в дорогу, путешествие). Соотношение объемов розничной реализации в зависимости от лекарственной формы представлено на рис. 1.

Тройка лидеров ЛП Группы, выпускаемых в виде ЛФ для рассасывания осталась неизменной – табл. 1. Первое место занял СТРЕПСИЛС, на долю продаж которого пришелся почти 31% руб. от продаж всех ЛФ для рассасывания. Улучшили свое положение в рейтинге АНТИ-АНГИН ФОРМУЛА, ГРАММИДИН С АНЕС-

ТЕТИКОМ, ЛИЗОБАКТ, АДЖИСЕПТ, СЕПТОЛТЕТЕ ПЛЮС И СЕПТОЛТЕТЕ Д и др. А вот ФАЛИМИНТ, НЕО-АНГИН Н, РИНЗА ЛОРСЕПТ, СУПРИМА-ЛОР, СЕБЕДИН и ГРАМИЦИДИН С, напротив, заняли более низкие позиции, чем в аналогичный период 2007 г. Бренд СЕПТОЛТЕТЕ по итогам I полугодия 2008 г. переместился с 7 на 8-е место в рейтинге, однако для данного бренда такое снижение можно считать достаточно условным. Так как снижение продаж СЕПТОЛТЕТЕ обусловлено ростом объемов продаж других продуктов – СЕПТОЛТЕТЕ Д, СЕПТОЛТЕТЕ ПЛЮС, а также появлением новинки СЕПТОЛТЕТЕ НЕО.

ГЕКСОРАЛ занял 1-е место в рейтинге аэрозольных ЛП Группы, незначительно опередив БИОПАРОКС – табл. 2. На долю этих двух лекарственных препаратов пришлось более 60% руб. от продаж всех аэрозольных ЛП Группы. Доля продаж КАМЕТОНа, занявшего 3-е место, значительно ниже – около 8%.

Большинство препаратов, применяемых при заболеваниях горла, являются безрецептурными. Однако перед применением все же желательно проконсультироваться со специалистом (врачом или провизором в аптеке), а также ознакомиться с аннотацией на лекарственное средство для исключения наличия противопоказаний к применению, которые могут быть даже у самых «безобидных» препаратов.

Подготовлено
DSM Group



DSM РОССИЯ
РОЗНИЧНЫЙ АУДИТ АПТЕЧНОГО РЫНКА

- ОПЕРАТИВНО данные по всей России - каждый месяц
- ОЧЕНЬ ОПЕРАТИВНО через 25 рабочих дней у Вас на столе данные по прошедшему месяцу
- УНИКАЛЬНО не только ГЛС, но и парафармацевтика

DSM GROUP
125040, Москва, 5-ая ул. Ямского поля, д.7 стр. 2
Тел.: (495) 780-72-63, 780-72-64
Факс: (495) 780-72-65
http://www.dsm.ru

Табл. 1 **ТОП-20 общероссийских аптечных продаж ЛП Группы, выпускаемых в виде ЛФ для рассасывания в I полугодии 2008 г.**

№ п/п	Место I-е пол 2007 г.	Бренд	Фирма	Доля от общего объема продаж ЛП Группы, % руб	Прирост к I-му пол. 2007 г., % руб
1	1	СТРЕПСИЛС	RECKITT BENCKISER	30,9	29,8
2	2	ФАРИНГОСЕПТ	RANBAXY LABORATORIES LTD	12,9	0,2
3	3	ГРАММИДИН	ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВА ОАО	7,2	2,7
4	5	АНТИ-АНГИН ФОРМУЛА	NATUR PRODUKT	6,7	17,9
5	6	ГРАММИДИН С АНЕСТЕТИКОМ	ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВА ОАО	6,2	31,0
6	4	ФАЛИМИНТ	A. MENARINI PHARMACEUTICAL INDUSTRY'S GROUP LTD	6,1	0,8
7	8	ЛИЗОБАКТ	BOSNALIJEK	4,5	72,8
8	7	СЕПТОЛТЕТЕ	KRKA	3,7	7,4
9	12	АДЖИСЕПТ	AGIO PHARMACEUTICALS LTD	2,6	34,6
10	11	СЕПТОЛТЕТЕ ПЛЮС	KRKA	2,3	5,5
11	13	СЕПТОЛТЕТЕ Д	KRKA	2,1	13,0
12	14	ДОКТОР ТАЙСС ЭКСТРАКТ ШАЛФЕЯ С ВИТАМИНОМ С	DR. THEISS NATURWAREN GMBH	1,9	12,9
13	16	ЛАРИПРОНТ	PFIZER	1,8	45,5
14	NEW	ТЕРАФЛЮ ЛАР	NOVARTIS	1,8	NEW
15	NEW	СЕПТОЛТЕТЕ НЕО	KRKA	1,8	NEW
16	10	НЕО-АНГИН Н	MCM KLOSTERFRAU VERTRIEBS GMBH	1,5	-32,4
17	15	РИНЗА ЛОРСЕПТ	UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES	1,5	11,1
18	9	СУПРИМА-ЛОР	SHREYA CORPORATION	1,1	-51,5
19	17	СЕБИДИН	GLAXOSMITHKLINE	1,0	-9,4
20	18	ГРАМИЦИДИН С	ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВА ОАО	0,9	-3,1

Источник: DSM Group

Рис. 1 **Соотношение общероссийских аптечных продаж ЛП Группы в зависимости от ЛФ в I полугодии 2008 г.**

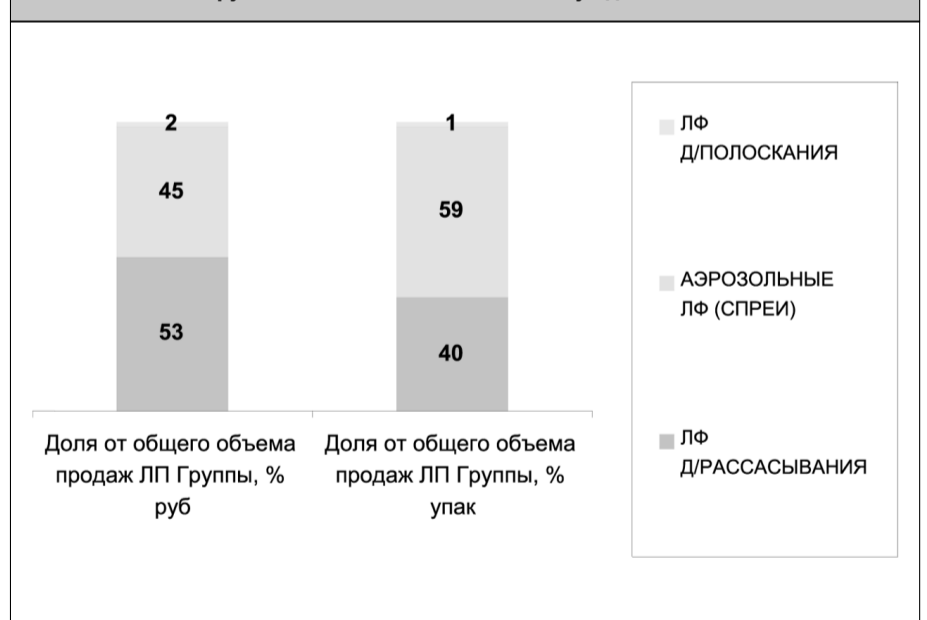


Табл. 2 **ТОП-20 общероссийских аптечных продаж ЛП Группы, выпускаемых в аэрозольных ЛФ, в I полугодии 2008 г., % руб.**

№ п/п	Место I-е пол 2007 г.	Бренд	Фирма	Доля от общего объема продаж ЛП Группы, % руб	Прирост к I-му пол. 2007 г., % руб
1	1	ГЕКСОРАЛ	PFIZER	33,3	23,2
2	2	БИОПАРОКС	SERVIER	30,9	21,7
3	4	КАМЕТОН	РАЗНЫЕ ПР-ЛИ	8,7	-1,1
4	5	СТОПАНГИН	IVAX CORPORATION	8,2	0,8
5	6	НОВОИНГАЛИПТ	МИКРОФАРМ ООО	7,7	20,6
6	3	ИНГАЛИПТ	РАЗНЫЕ ПР-ЛИ	6,6	-17,7
7	NEW	СТРЕПСИЛС ПЛЮС	RECKITT BENCKISER	2,2	NEW
8	7	ЛАРИНГАЛИПТ	СТОМА АО	1,4	-2,4
9	NEW	ТЕРАФЛЮ ЛАР	NOVARTIS	1,1	NEW

Источник: DSM Group

Лекарственные средства: наибольший спрос в III квартале 2008 года

Наибольший спрос на лекарственные средства изучался по данным городской справочной службы о наличии лекарств в аптеках Москвы. Учитывались обращения, как по телефону, так и через Интернет.

Общее количество обращений составило 3 870 232, из них 155 437 – по телефону, и 3 714 795 – через Интернет.

Анализ потребительского спроса в III квартале 2008 г. показал, что лидерами являются следующие препараты.

На рис. 2 показан наибольший спрос на лекарственные средства по фармакологическим группам.

Первое место занимают лекарственные средства, применяемые для лечения сердечно-сосудистой системы и сосудов головного мозга (19%). В настоящее время часто-

та сердечно-сосудистых заболеваний значительно выросла. Специалисты связывают это с загрязнением окружающей среды, с увеличением частоты стрессовых ситуаций, употреблением спиртных напитков, курением. Также они отмечают, что у сердечно-сосудистых заболеваний имеется тенденция к омоложению. Сердечно-сосудистые заболевания многочисленны и протекают по-разному.

На второй позиции – лекарственные средства, применяемые в дерматологии (17%). Третье место занимают лекарственные средства сезонного спроса, применяемые в эндокринологии и гинекологии (16%).



Информационно-аналитический отдел

Тел.: (495) 625-09-90

Рис. 1 ПРЕПАРАТЫ – ЛИДЕРЫ СПРОСА ПО ИТОГАМ III КВАРТАЛА 2008 Г.

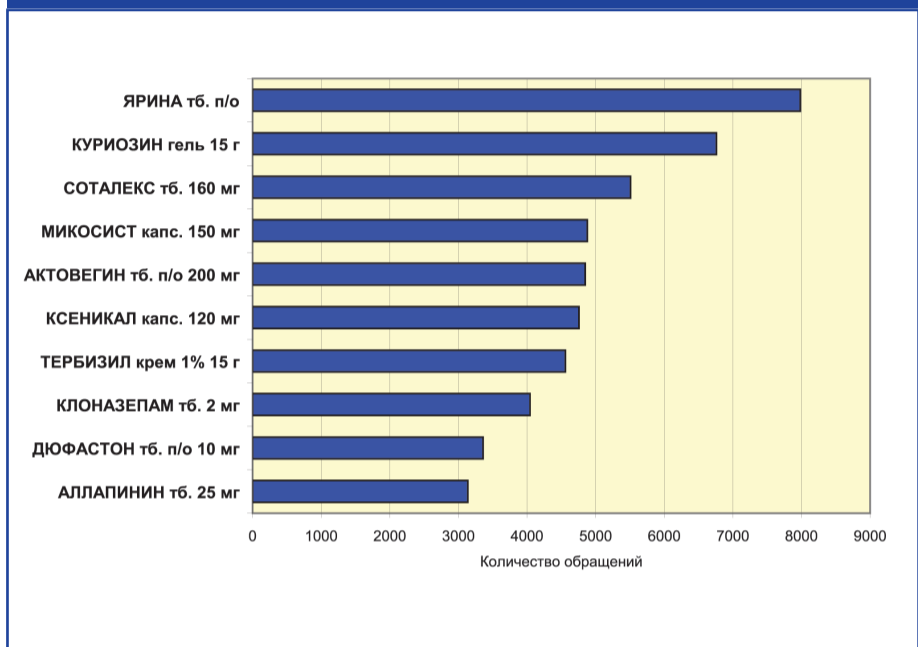
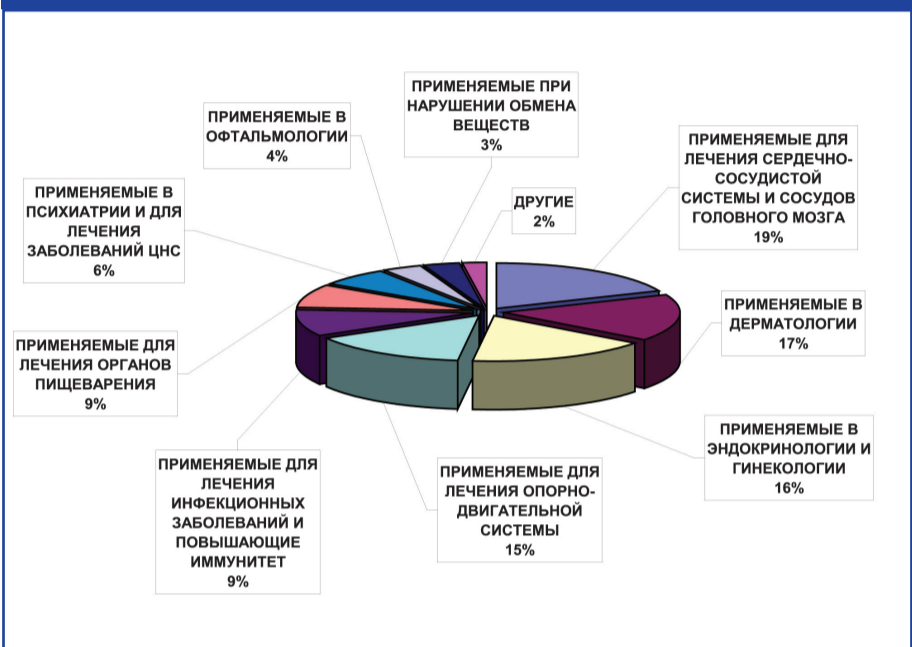


Рис. 2 НАИБОЛЬШИЙ СПРОС НА ЛС ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ГРУППАМ В III КВАРТАЛЕ 2008 г.



Специализированные мероприятия

www.med-beauty.com

Международный Форум Медицины и Красоты

СОВРЕМЕННЫЙ СТИЛЬ ЖИЗНИ: ЗДОРОВЬЕ, КРАСОТА, УСПЕХ

Российская выставочная компания «Глобал Экспо», Национальный Альянс Дерматологов и Косметологов и Международная школа СПА, приглашают специалистов

18-21 ноября 2008
КДЦ Гостиный Двор, г. Москва

Программа ФОРУМА МЕДИЦИНЫ И КРАСОТЫ:
 - Выставка «Московский Медицинский Салон»
 - Выставка «ДЕРМАКОСМЕТИК»
 - Выставка «Красота и Здоровье»
 - Международная выставка-конференция SPA-индустрии
 - Выставка «Гулетствие за Здоровьем»
 - Междисциплинарный Конгресс Национального Альянса Дерматологов и Косметологов

При поддержке:
 - Всемирная Федерация Водолечения и Климатолечения (FEMTEC)
 - Национальная Курортная Ассоциация (НКА)

000 «Глобал Экспо» 129223, Москва, проспект Мира 119, ББЦ, стр. 51, Тел: +7 (495) 981-92-50, 981-82-20, факс: +7 (495) 981-82-21, e-mail: rmt@global-expo.ru

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
 Российское научное медицинское общество терапевтов
 Всероссийское научное общество кардиологов
 Всероссийское общество неврологов
 Научное общество гастроэнтерологов России
 Российское общество клинических исследователей
 Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
 Российский государственный медицинский университет

5-7 ноября 2008 года
 Москва, проспект Вернадского, 84

ТРЕТИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ТЕРАПЕВТОВ

«Новый курс: консолидация усилий по охране здоровья нации»

Секретариат Конгресса:
 117420, Москва, а/я 1
 НП «Дирекция «Национального конгресса терапевтов»
 телефон (495) 518-26-70
 электронная почта congress@nc-1.ru
 сайт www.nc-1.ru

Выставка:
 НП «Дирекция «Национального конгресса терапевтов»
 телефон (495) 786-25-57
 электронная почта congress@nc-1.ru
 Смирнов Дмитрий Анатольевич

Основные вопросы научной программы:

- Современные методы диагностики и лечения в клинике внутренних болезней
- Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста
- Коморбидные состояния в практике терапевта
- Роль терапевта в профилактике и лечении неврологической патологии
- Дифференциальная диагностика абдоминальных синдромов
- Диагностика, профилактика и лечение тромбозомболических осложнений
- Скорая и неотложная помощь при коматозных состояниях

Генеральные информационные партнеры:
 ФАРМАТЕКА, МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК

Информационные спонсоры:
 РМЖ, rlsnet.ru, ВЕСТНИК СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ, Терапевт, Аннеку, Полиаминки, CONSILIUM MEDICUM, Лечащий Врач, Доктор.Ру, Клиницист

Ежегодная премия в области рекламы, маркетинга и PR

Рецепт 2008 года

Премия призвана содействовать становлению цивилизованного и высокопрофессионального рынка маркетинговых, рекламных и PR-услуг в фармацевтической отрасли. К участию приглашаются компании, реализовавшие проекты в области фармацевтического маркетинга, рекламы и PR в период с 09.2007 по 09.2008 года.

Прием заявок до 17 октября 2008 г.*

Церемония награждения премии 12 ноября 2008 года

Началась продажа билетов на церемонию вручения премии «Рецепт года 2008»
 Стоимость билета – 10 000 руб.
 При оплате до 01.09.2008 – скидка 40%
 При оплате до 01.10.2008 – скидка 30%
 При оплате до 01.11.2008 – скидка 20%
 При покупке 3-х билетов и более – скидка 10%
 Члены РАФМ, АКАР, РАСО, РАМ – скидка 15%

Официальное маркетинговое агентство
ФАРМАЭКСПЕРТ
 Исполнительная дирекция
 коммуникационное агентство
CONNECTA
 Генеральный информационный партнер
Фармацевтический ВЕСТНИК
 Официальное рекламное агентство
ARON LLOYD
 реклама и коммуникации

Тел.: +7 (495) 786-25-52
 e-mail: info@rpgoda.ru, www.rpgoda.ru

* Участие в Премии бесплатно

СЕРДЕЧНЫЙ ТОН И СОЛЬВЕНЦИЙ

лечат сердце и суставы



Гомеопатический метод лечения возник более 200 лет назад. В основе его появления лежит наблюдение, что болезнь излечивается лекарством, которое у здорового человека вызывает сходные с болезнью симптомы. Главным преимуществом гомеопатии является то, что данный метод помогает организму самому справиться с болезнью. Гомеопатическое лекарство лишь дает импульс, то есть активизирует природные способности к самоизлечению. Без этого стимулирующего и направляющего импульса хроническая болезнь неизлечима. Обычное лекарство – или подавляет, или возбуждает какой-либо процесс.

Отечественная компания «ТАЛИОН-А», работающая на фармрынке более 13 лет именно в производстве гомеопатических препаратов, предлагает поддержать работу своего сердца в нормальном жизненном ритме с помощью СЕРДЕЧНОГО ТОНА и привести в порядок позвоночник, принимая СОЛЬВЕНЦИЙ.

Сосудистые нарушения приводят к инфаркту, инсульту, острой сердечной недостаточности. Вегетососудистая дистония во всех ее многообразных проявлениях усугубляется защемлением нервов и сосудов в шейно-грудном отделе позвоночника (остеохондроз, спондилез, поражение дисков и связок). Поэтому именно сосудистые нарушения являются причиной страданий людей и даже ранней смерти.

Сочетание СЕРДЕЧНЫЙ ТОН и СОЛЬВЕНЦИЙ выступает единым фронтом против сочетания отложения солей в позвоночнике вкупе с сосудистыми нарушениями.

Доказательства?.. СЕРДЕЧНЫЙ ТОН помогает в борьбе с гипертонией и стенокардией на почве атеросклероза, снижает уровень холестерина в крови, лечит сосудистые нарушения, препятствует развитию инфаркта и инсульта.

СОЛЬВЕНЦИЙ приводит в порядок позвоночник, при этом многолетние отложения солей рассасываются. Диски и связки приобретают нормальную форму.

СЕРДЕЧНЫЙ ТОН и СОЛЬВЕНЦИЙ желателно принимать одновременно. Рекомендуемая схема приема: по 7–8 капель (крупинок) 2–3 раза в день, чередуя, день – СОЛЬВЕНЦИЙ, день – СЕРДЕЧНЫЙ ТОН и т.д.

В качестве исходного вещества для приготовления лекарств в гомеопатии используются продукты природного происхождения – растительного, животного, и минералы. Гомеопатические лекарства помогают не мгновенно, а медленно, но верно ставят пациента на ноги, не вызывая при этом никакой зависимости! Лечение требует от человека терпения, настойчивости и определенной степени самоорганизации и культуры. Отсутствие побочных эффектов, противопоказаний и привыкания позволяет с успехом назначать гомеопатические лекарства больным с первых дней жизни до глубокой старости.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

ООО «ТАЛИОН-А» было создано в 1995 году. Толчком к его созданию послужил интересный эпизод: к одному из врачей-гомеопатов в те годы выстраивались длинные очереди женщин, мечтающих вылечить своих близких от пьянства. Доктор надеялся, что завтра-послезавтра очереди станут убывать, ведь люди излечивались. А происходило все наоборот: молва о чудо-лекарстве облетала Москву, пригороды и шла по России. И большие стекались к врачу со всех уголков страны.

И тогда решили поставить изготовление лекарства от алкоголизма на промышленную основу. Так появился первый отечественный гомеопатический препарат для лечения алкоголизма – «Ацидум-С».

На сегодняшний день в производстве находятся 13 препаратов. Гомеопатическое производство не терпит суеты и слишком больших объемов. К тому же, технология производства многих препаратов весьма сложная. Гомеопатические лекарства ООО «ТАЛИОН-А» закупаются и зарубежными странами: Украиной, Беларуссией, Арменией, оформляются документы в Монголии.

| Тренинг |

Особенности осеннего мерчандайзинга

в аптечных организациях

Настоящий тренинг продолжает серию публикаций, посвященных аспектам сезонного мерчандайзинга в аптечных организациях на основе концепции сакрального маркетинга.

Начало осени является непростым периодом в социуме с психологической точки зрения, и связано это с завершением сезона отпусков и одновременным началом послеотпускных массовых депрессионных состояний. По этой причине аптечные организации должны помочь большому проценту населения плавно перейти к сезону дождей и плохой погоды и организовать тематическую акцию под условным названием «Возвращаемся из отпуска с радостью».

Пример осенней тематической акции «Возвращаемся из отпуска с радостью»

«Домашняя акклиматизация» или советы недавним отпускникам

- 1 полка**

Найдите время, чтобы сделать гимнастику, посещать фитнес-центры, плавать, заниматься спортом, гулять на свежем воздухе. По возможности, контролируйте показатели Вашего здоровья

Минеральные воды, изделия медицинского назначения: тонометры, шагомеры, эластичные бинты и повязки, фиксирующие материалы, антиварикозное белье, диетическое питание и т.д.
- 2 полка**

Особую пользу принесут регулярные визиты в бани и сауну, аквацентры, бассейн, солярий, SPA-центры. Домашние ванны с сочетанием косметических процедур заменят Вам многие SPA-процедуры на курортах, в салонах и лечебные мероприятия в санаториях

Товары для бани и сауны, косметические средства по уходу за телом, солнцезащитные средства, пены для ванн, соли для ванн, лечебные растворы для ванн (тонирующие, восстанавливающие, успокаивающие и т.д.), различные маски для лица и тела (пенные, на основе сухой глины, тканые, маски-скрабы, кремообразные, маски-обертывания) и т.д.
- 3 полка**

Снятию стресса и напряжения, появлению новых положительных эмоций и красок великолепно помогут различные виды массажа, а именно: общеоздоровительный, лечебный, шиацу (точечный), спортивный, косметический, эротический, самомассаж

Приборы (вибрационные, механические, ручные) для различных видов массажа; ванночки и приборы для массажа стоп; специальные масла, лосьоны, гели для массажа; приборы для домашней косметологии; косметика, способствующая улучшению сексуальных отношений (в том числе средства для наружного применения через кожные покровы и слизистые), медицинская литература по различным видам массажа и т.д.

- 4 полка**

Путь обретения единства и гармонии со всей Вселенной лежит через практику йоги. Регулярная практика йогических асан (движения из танца бога Шивы) – одной из восьми ступеней йоги – позволит нервной системе перейти в более гармоничное состояние, телу стать более гибким и выносливым, исправить некоторые проблемы со здоровьем

Минеральные воды, изделия медицинского назначения: тонометры, шагомеры, эластичные бинты и повязки, фиксирующие материалы, антиварикозное белье, диетическое питание, специальная литература и т.д.
- 5 полка**

Уделите особое внимание правильному питанию: свежие салаты и овощи, богатые витаминами фрукты и зерновые культуры; недостаток микроэлементов восполняется морской и речной рыбой, морепродуктами, орехами. Контролируйте Ваш ежедневный рацион, особенно после трудового дня и в вечернее время

Диетическое питание, продукты для похудения; витамины и микроэлементы в различных комбинациях, дозировках и фасовках; приборы для измерения уровня сахара в крови, холестерина в крови; БАД с содержанием необходимых организму питательных веществ; кухонные медицинские весы с функциями контроля калорий и содержания холестерина в продуктах питания и т.д.
- 6 полка**

Активно проводите выходные дни: ходите в лес, на рыбалку, совершайте экскурсионные и паломнические поездки, играйте в пейнтбол, летайте на воздушных шарах. **Главное: Не теряйте ощущение праздника!**

Подберите аптечки лесника, рыбака, туриста, содержащие товары для всей семьи и т.д.
- 7 полка**

Поддерживайте отпускные ассоциации, связанные с особыми эмоциями и ощущениями, положительными воспоминаниями

Ароматические масла и эссенции, ароматические лампы, лечебная музыка, кофе для похудения, лечебные чаи и т.д.
- 8 полка**

Спокойный сон и легкие адаптогены помогут сохранить бодрость и равновесие в течение рабочего дня

Успокаивающие ЛС и БАД, преимущественно на основе натуральных компонентов; «сонные» подушки с лекарственными травами, подушки с гречкой, адаптогены и т.д.

И самое важное! Помните, что организму требуется некоторое время для перестройки на рабочий лад. Смена ритма жизни должна проходить плавно. Не стремитесь сразу же погрузиться в работу с головой, оставляйте время для отдыха! Сохраняйте ощущение бодрости и позитивное влияние отдыха на долгое время!!!

| Сертификация |

Добровольная сертификация БАД

Информация для потребителей и работников аптек

Врачам, работникам аптек и потребителям зачастую бывает непросто разобраться в плюсах и минусах множества предлагаемых биологически активных добавок (БАД). В настоящее время на территории Российской Федерации в обороте находится более 6000 БАД более чем 600 производителей, являющихся источником пищевых и биологически активных компонентов, витаминов и микронутриентов.

Автономная некоммерческая организация «Центр сертификации биологически активных добавок, пищевых добавок и продуктов, полученных из генетически модифицированных источников» (АНО «Центр СанПитКонтроль»), созданная в рамках системы добровольной сертификации биологически активных добавок и аккредитованная Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), призвана помочь разобраться в этом.

Ведущие и наиболее ответственные, добросовестные производители БАД, такие, как «АЛЭФ-Фарма», «Амвэй», «Бальзам», «Вита», «Вайет», «Гринвуд», «Диод», «Курортмедсервис», «КРКА», «Тринита», «Фармакор», «Фармстандарт», «Фитогаленика», «Натур Продукт», «Эвалар», «Экомир», «Гринвуд» постоянно проходят сертификацию в АНО «Центр СанПитКонтроль». Продукция этих авторитетных компаний является высококачественной, безопасной, высокоэффективной. Вся продукция, прошедшая сертификацию, маркируется специальным Знаком соответствия. Знак наносится на каждую упаковку в виде голографической марки или типографским методом.

Уважаемые потребители и работники аптек, во избежание приобретения подделок или некачественной продукции, которая нанесет вред вашему здоровью, рекомендуем при приобретении продукции вышеуказанных производителей обращать внимание на наличие Знака соответствия.

В настоящее время в АНО прошли сертификацию более 50 отечественных и зарубежных производителей и дистрибьюторов.

АНО "Центр СанПитКонтроль"
 109004, г. Москва,
 ул. Николоямская, д. 58, стр. 1
 т./ф. (495) 543-91-21
 office@sanpit.ru
 www.sanpit.ru

**Автономная некоммерческая
 организация "Центр сертификации
 биологически активных добавок к пище,
 пищевых добавок и продуктов, полученных
 из генетически модифицированных источников"**

*Система добровольной сертификации биологически активных
 добавок к пище, пищевых добавок и продуктов, полученных
 из генетически модифицированных источников*

Создана Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей
 и благополучия человека в соответствии с Федеральным законом
 "О техническом регулировании"
 Аттестат аккредитации 77.99.А.001.03.06 от 21.03.2006

**Продукция прошедшая сертификацию в Системе маркируется
 Знаком соответствия**

В сертификате отражаются результаты проведенных клинических и лабораторных
 исследований, которые могут быть использованы
 для рекламно-информационных целей.



АНО «Центр СанПитКонтроль» будет и в дальнейшем информировать вас о добросовестных производителях, предлагающих высококачественную продукцию!

И конечно, в период многочисленных осенних депрессий и послеотпускных синдромов, необходимо особое внимание уделить качеству обслуживания и оценить уровень работы фармацевтического персонала с клиентами в текущем режиме. Протестировать персонал и (или) проконтролировать самостоятельно поведение при работе с клиентами возможно при помощи использования Модели стандартного уровня обслуживания и неудовлетворительного уровня обслуживания.

Уровни работы фармацевтического персонала с клиентами

Примеры неудовлетворительного уровня	Стандартный уровень обслуживания
<ul style="list-style-type: none"> в торговом зале никого нет, клиентов никто не приветствует консультант находится в зале, но занят своими делами и на клиента не обращает внимания; еще хуже, если консультант занят своими делами и общается с посетителем так, между прочим фармацевт здоровается тихим, вялым голосом, на его лице выражение безразличия консультант в зале или фармацевт за прилавком, субъективно оценивая клиентов, ведут себя с ними по-разному или с некоторыми из них не контактируют по своему выбору мрачное выражение лица, агрессивность, недоброжелательность во взгляде общение с клиентом носит формальный, равнодушный характер первое обращение к клиенту отсутствует при ответе клиента «Нет» или игнорировании вопросов типа «Чем-нибудь помочь?», «Что хотите?», «Интересует что-то?», «Вас проконсультировать?» и т.д., фармацевт теряет интерес и прекращает общение фармацевт не задает ни одного вопроса, не уточняет потребности и результат, который необходим клиенту фармацевт задает один-два поверхностных вопроса и не углубляется в суть дела фармацевт не презентует товар, ничего не рассказывает и не представляет информацию о товаре презентация носит формальный характер: фармацевт называет некоторые характеристики товара, не уточняет о пользе для клиента и не объясняет, почему стоит выбрать именно этот товар информация о товаре ограничивается краткой характеристикой типа «это хороший товар» фармацевт игнорирует возражения, вступает в спор с клиентом, настойчиво пытается доказать его неправоту, быстро раздражается, ведет себя грубо и агрессивно аргументация к возражениям на слабом, низком уровне; растерянность, неспособность четко сформулировать ответ 	<ul style="list-style-type: none"> фармацевт инициирует контакт с клиентом консультант сразу приветствует клиента, выходит в зал, поддерживает контакт поведение по отношению к любому клиенту ровное, устойчивое, не зависит от личных впечатлений и оценок (следует всегда помнить, что некоторые богатые люди имеют странности одеваться неопытно и иногда в second-hand) позитивная мимика, улыбка, доброжелательность, спокойствие, искреннее внимание, доброжелательность и оптимизм со стороны фармацевта фармацевт применяет в разговоре открытые вопросы* если клиент не готов к помощи на начальном этапе, фармацевт должен закончить общение фразой типа «Когда у вас возникнут вопросы, пожалуйста, обращайтесь за информацией» фармацевт продолжает внимательно наблюдать за клиентом и при появлении у клиента вопросительного выражения лица немедленно реагирует фармацевт активно выясняет потребности, задает серию вопросов, интересуется мнением клиента, уточняет желаемый результат фармацевт акцентирует внимание на преимуществах товара, отличии одного аналогичного (или синонимичного) товара от другого, всегда выделяет выгоды для клиента от приобретения данного товара, объясняет характеристики товара работа с возражениями и сопротивлением на профессиональном уровне; аргументация четкая, конкретная, со спокойным поведением без эмоциональной окраски

Примеры неудовлетворительного уровня	Стандартный уровень обслуживания
<ul style="list-style-type: none"> в случае отсутствия в ассортименте запрашиваемой позиции: <ul style="list-style-type: none"> фармацевт говорит: «Нет» – и не предлагает альтернативный товар фармацевт предлагает альтернативный товар, но не объясняет или нечетко объясняет характеристики и достоинства возможной замены фармацевт не информирует клиента о действующих и планируемых программах лояльности, акциях, скидках фармацевт информирует клиента только в том случае, если он сам спрашивает фармацевт плохо ориентируется в знании товаров, растерянно реагирует на запросы покупателя, преподносит информацию с паузами, неграмотно расставляя акценты; фармацевтическое консультирование отсутствует поведение по отношению к клиенту равнодушное и (или) неуверенное и (или) агрессивное фармацевт неактивно пытается управлять продажей, быстро теряет инициативу клиент полностью управляет процессом продажи 	<ul style="list-style-type: none"> фармацевт предлагает на выбор другие возможные варианты или просит контактный телефон, чтобы сообщить клиенту о поступлении препарата; вручает визитную карточку аптечной организации с номерами телефонов справочной службы, других структурных подразделений фармацевт сам созванивается с другими аптеками на предмет наличия запрашиваемого товара фармацевт активно информирует клиента о планируемых и существующих акциях, скидках, в том числе о сроках и времени их проведения и действия, о дополнительных услугах фармацевт всегда напоминает о возможности предоставления установленных льгот, о наличии дисконтных карт и т.д. фармацевт свободно владеет информацией, демонстрирует хорошие знания товаров аптечного ассортимента, отдельных номенклатурных групп и подгрупп, характеристик отдельных товарных позиций, умение излагать информацию логично и в доступной для потребителя форме позиция по отношению к клиенту устойчивая, уверенная, доброжелательная и заинтересованная в течение всего процесса продажи, которым полностью управляет фармацевт

***Открытые вопросы – вопросы, на которые нельзя ограничиться односложным ответом «да» или «нет»; помогают разговорить клиента; начинаются, как правило, со слов «Кто», «Что», «Как», «Где», «Сколько», «Какие». Например, фармацевт спрашивает у клиента:**

- Какие успокоительные средства Вы принимали ранее?
- Как вы относитесь к гомеопатии?
- Сколько Вы планируете потратить на решение этой проблемы?

**Открытые вопросы вызывают у клиента ощущение его значимости, создают комфортную ситуацию и ауру заботы, помогают фармацевту предложить действительно нужный товар в нужном месте в нужное время в нужном количестве по нужной цене (принцип пяти «Н»).
 О технике задавать вопросы, видах вопросов и приемах активного слушания мы поговорим в следующих публикациях**

Конечно, хочется отметить, что в современном многосложном мире для некоторых клиентов аптечных организаций неудовлетворительный уровень обслуживания может являться самым благоприятным стимулом для совершения покупок, но все-таки доля таких покупателей, наверно, имеет микроскопические размеры.

ФАРМРЫНОК

21 декабря 2008 года
г. Москва

**IX
Торжественная Церемония
вручения наград
Международной премии
«ПРОФЕССИЯ – ЖИЗНЬ»**

Наград Премии удостоиваются выдающиеся ученые, врачи, медицинские работники, коллективы и руководители компаний, учреждений и организаций, государственные и общественные деятели за вклад в развитие медицинской науки, практическое здравоохранение и сохранение здоровья человека.

Все рекомендации, заявки на участие и предложения о партнерстве будут рассмотрены Организационным Комитетом Премии.

Секретариат Премии:
Москва: тел/факс: +7 (499) 929-08-46
 телефон: +7 (495) 510-98-52
E-mail: info@pi-assembly.org http://www.pi-assembly.org




ПОДПИСКА НА 2009 год

«Московские аптеки»
фармацевтическая газета
1 номер 216,95 р.
11 номеров 2386,45 р.

«Нормативные документы
в фармации и здравоохранении» журнал
1 номер 401,50 р.
12 номеров 4818,00 р.
Цены с учетом НДС (10%)

Подписка оформляется:
♦ в редакции – 109456, Москва, а/я 19
тел./факс: (495) 170-9320
info@mosapteki.ru
www.mosapteki.ru
♦ в почтовых отделениях России
по каталогу «Почта России»:
24489, 61901, 61902, 61903

Оплата платежным поручением или почтовым переводом
Получатель: ООО «Алеста»
ИНН 7721600751
КПП 772101001
р/с 40702810600001030971
ЗАО «Райффайзенбанк» г. Москва
к/с 3010181040000000603
БИК 04452603

**ПОДПИСКА – 2009
на журнал**

→ организация работы и управление
→ лицензирование
→ отпуск и хранение ЛС
→ трудовое право
→ бухучет, налоги, финансы

Тел. 8 (495) 170-93-20

• ООО НПП «Атлас-1» производит и продает патентованные препараты:
ЭСВИЦИН – лечение облысения и укрепление иммунитета,
САНТЕДЕНТС – самопломбирование зубов в домашних условиях,
ЛОВЕЛИН – профилактика венерических болезней,
МИКОЦИВИН – лечение грибковых заболеваний,
ЮНИЦИВИН – лечение воспалительных процессов матки и простатита.

ОПАСАЙТЕСЬ ПОДДЕЛОК!

Тел.: 8 (495) 376-87-00, 372-89-77, 576-03-18, 770-02-96. 109417, Москва, а/я 15.
www.civinst.ru e-mail: vk600a@cea.ru

РЕКЛАМА **ПОДПИСКА** на газету «Московские аптеки» и журнал «Нормативные документы» оформляется:

МОДУЛЬНАЯ РЕКЛАМА
Месторасположение – 1-32 страницы

СПОНСОР ПОЛОСЫ
Месторасположение и название фирмы – вверху под статус-строкой страницы

БАННЕР В ИНТЕРНЕТ
350 знаков

СТРОЧНАЯ РЕКЛАМА
Публикация ассортимента аптек или прайс-листа аптечных складов (одна строка – 19 символов)

ВКЛАДЫШИ
Месторасположение – 1-32 страницы
Площадь мин. блока – 25,7 * 2 см.

Рекламодателям – бесплатная подписка на весь срок размещения рекламы

в редакции: с любого месяца.
Оплата платежным поручением или почтовым переводом.
В них укажите ваш почтовый индекс, адрес, телефон, количество экземпляров.

в INTERNET: www.mosapteki.ru

в почтовых отделениях России:
по каталогу «Почта России-2003» индекс 24489, 61901, 61902, 61903

Адрес редакции:
109456, Москва, а/я 19;
тел./факс: (495) 170-9364; 170-9320

через альтернативную сеть:

Москва:	ООО «Интер-Почта-2003», (495) 500-0060, ООО «Вся пресса», (495) 787-3445, 787-3569, ООО «Артос-Гал», тел. (495) 160-5848 ИД «Явь», (3842) 36-8154 ООО «Деловая Пресса», (8332) 67-2419, 67-3200	Новосибирск:	АП «Медиа-Курьер», (3832) 11-9059
Кемерово:		Липецк:	ООО «Л-БИТ Пресс», (0742) 43-1734
Киров:		Самара:	ООО «ЦДИ ЭЖ», (8462) 78-5758
Казань:	(843) 291-0999, 291-0947 e-mail: kazan@komcur.ru (8553) 37-17-26, e-mail: komcuralmet@rambler.ru (8442) 49-23-01, e-mail: volga@komcur.ru (8443) 39-85-35, e-mail: vlz@komcur.ru (3412)911-967, 911-965, e-mail: izhevsk@komcur.ru (8362) 45-32-50, e-mail: mari-el@komcur.ru (8552) 59-82-93, 59-41-45, e-mail: chelny@komcur.ru (8312)78-52-47, 78-52-48, e-mail: nnovgorod@komcur.ru	Челябинск:	ООО «Прессбюро», (3512) 78-0693
Альметьевск:		Украина:	KSS Подписное агентство, тел. в Киеве: (10-38044) 270-6220
Волгоград:		Агентство ООО «Компания Коммерсант-Курьер»:	
Волжский:		Оренбург:	(3532) 58-90-15, 58-11-52, e-mail: orenburg@komcur.ru (342) 240-81-02 e-mail: perm@komcur.ru (846) 224-46-35; e-mail: samara@komcur.ru (8452) 51-61-77, 51-61-91 e-mail: saratov@komcur.ru (8482) 20-62-64, 20-62-65, e-mail: togliatti@komcur.ru (8422) 38-47-24, e-mail: uln@komcur.ru (347) 225-37-35, 290-02-66,223-21 e-mail: ufa@komcur.ru (8352) 502888, 503089 e-mail: cheboksar@komcur.ru
Ижевск:		Пермь:	
Йошкар-Ола:		Самара:	
Набережные Челны:		Саратов:	
Нижний Новгород:		Тольятти:	
		Ульяновск:	
		Уфа:	
		Чекбоксары:	

Вся информация в издании предназначена только для специалистов здравоохранения и сферы обращения лекарственных средств и не может быть использована пациентами для принятия решения о применении описанных методов лечения и продуктов. Информация в издании не должна быть истолкована как призыв к неспециалистам самостоятельно приобретать или использовать описываемые продукты. Авторские позиции, выраженные в тематических материалах, являются частными, не отражают официальную точку зрения уполномоченных государственных органов или других субъектов здравоохранения (если прямо не указано обратное), могут не совпадать с мнением редакции и публикуются с целью ознакомления специалистов с широким спектром мнений по указанным проблемам и о представляемых продуктах.

Официальные документы в рубрике предоставлены:
«ЦФИ-консалт» – ГУП ЦФИ г. Москвы,
«Мониторинг фармрынка» – ГУП ЦФИ г. Москвы и «Группой DSM»,
Ответственность за достоверность сведений в рекламе и объявлениях несет рекламодатель.
Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Использование материалов газеты в любом виде, включая электронные, разрешаются только с письменного согласия редакции.
Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.
Все рекламируемые товары подлежат обязательной сертификации.
Материалы со значком **РЕК** печатаются на правах рекламы.



Учредитель:
Некоммерческое партнерство «Редакция газеты «Московские аптеки»
Издатель: ООО «Алеста»
Адрес редакции: 109456, Москва, а/я 19
Телефоны редакции: (495) 170-9364/9304
E-mail: info@mosapteki.ru
http://www.mosapteki.ru

Главный редактор: Лактионова Е.С.
Зам. гл. редактора: Стогова Н.М.
Офис-менеджер: Ариффулина Т.В.
Компьютерный дизайн и верстка: Лезина Н.В.
Отдел рекламы: (495) 170-9304
ООО «Алеста»
Распространение и подписка: (495) 170-9320

Газета зарегистрирована в Государственном Комитете Российской Федерации по печати
Свидетельство о регистрации № 019126 от 21.07.1999
Газета выходит 1 раз в месяц
Газета отпечатана в ООО «Типография Михайлова» г. Смоленск
Заказ № 2008-22122
Тираж 15 000 экз.
Номер подписан в печать 19.09.08
Цена свободная