

СОДЕРЖАНИЕ

Актуальная тема		
Огорчения лекарственного обращения.		
Диалог фармсообщества и власти		
не закончен	3	
Новости	8	
Наука и практика		
Патенты убивают: защита интеллектуальной		
собственности мешает бороться с раком и		
другими болезнями	14	
Фармсодружество		
Новости	18	
Перспективы фармрынка Украины	21	
Вопросы качества		
Дilemma фармацевтов. Новые требования		
к фармупаковкам обсудили специалисты		
отрасли на Pharmapack Europe 2013	24	
Рынок и конъюнктура		
Лидеры среди производителей лекарственных		
препаратов на аптечном рынке России	26	
Новости АРФП	30	
Новости компаний-членов АРФП		
АстраЗенека	34	
Герофарм	44	
НПО Петровакс Фарм	53	
Р-Фарм	59	
НТФФ ПОЛИСАН	61	
Ново Нордиск	63	
STADA CIS	67	
Новости отрасли		
Изменения в законодательном		
регулировании фармотрасли:		
кто расставляет дорожные знаки на карте		
российской фармы?	76	
"Платиновая Унция -2012": лучшие		
из лучших названы!	78	
Фармацевтический рынок: поле битвы		
или поле для жатвы?	78	
Образование		
Потребность в подготовке кадров для		
фармацевтической отрасли и		
ресурсы системы образования.		
Наркевич И.А., Трофимова Е.О.	80	
Международное сотрудничество		
Новости	84	
Вне работы		
Кубок "MEDPHARM-2013"	88	
Вакансии фармацевтических		
компаний	92	
Кроссворд	93	
Summary	94	
Подписка	95	



Уважаемые ветераны
Великой Отечественной войны
и труженики тыла!

Ассоциация Российских
фармацевтических
производителей поздравляет Вас
с праздником Великой Победы!

В каждый дом эта жестокая война
принесла боль и страдания, в каждом
сердце оставила свой неизгладимый след.
Память о погибших героях той страшной
войны свято хранят нынешние поколения.

Мы благодарим всех ветеранов войны и
тех, кто внёс свой личный вклад в дело за-
щиты Родины, выковывая Победу в тылу.
Примите наш земной поклон и пожелания
здравья, благополучия, долгих лет жизни,
мира и добра!

Генеральный
директор АРФП



• В.А.Дмитриев

С Днем
Победы!

Огорчения лекарственного обращения

Диалог фармсообщества и власти не закончен

В последние годы масштабные встречи представителей фармрынка и чиновников уже не вызывают удивления. Фармацевтический рынок переживает эпоху глобальных перемен, не все из которых, впрочем, воспринимаются позитивно. Регуляторы пытаются найти поддержку своим многочисленным законодательным инициативам у отрасли, профессиональное сообщество активно требует корректировок и уточнений. И если в этом случае создается хотя бы видимость взаимопонимания, то в отношениях между самими госведомствами продолжается довольно серьезное противостояние.

Не убивайте некрасивого ребенка

На состоявшейся 2 апреля в Москве конференции «Государственное регулирование и российская фармпромышленность-2013: продолжение диалога» (с организаторами конференции выступили Ассоциация Российских фармацевтических производителей (АРФП), Союз профессиональных фармацевтических организаций (СПФО), Ассоциация международных фармацевтических производителей (АИРМ), конференция прошла при поддержке Аптечной Гильдии, Российской Ассоциации Фармацевтического Маркетинга (РАФМ) и Ассоциации Европейского Бизнеса (АЕБ) – примечание редакции) обсуждался ход



А.П.Петров, Депутат ГД РФ, член Комитета ГД РФ по охране здоровья



Т.В.Нижегородцев, Начальник Управления контроля социальной сферы и торговли ФАС России



Е.А.Максимкина, Директор Департамента государственного регулирования обращения лекарственных средств Минздрава России

поступила, как подобает настоящей матери: продемонстрировала сильные стороны своего "дитя".

По ее словам, главными положительными моментами предложенного проекта являются введение упрощенной процедуры регистрации орфанных препаратов и закрепление новых отраслевых понятий, которые определят особенности обращения лекарственных препаратов. "Тот, кто профессионально



С.А.Цыб, Директор Департамента химико-технологического комплекса и биоинженерных технологий Минпромторга России

реформирования законодательной базы. Логично, что диалог начался с прений по поправкам в Федеральный закон № 61-ФЗ. Логично, что диалог начался с прений по поправкам в Федеральный закон № 61-ФЗ. Директор Департамента государственного регулирования обращения лекарственных средств Минздрава и главный идеолог поправок Елена Максимкина сравнила законопроект с некрасивым новорожденным. Попросив фармсообщество пощадить "малыша" и не убивать его сразу, г-жа Максимкина



**В.Б.Бойцов, Директор
Департамента технического
регулирования и аккредитации
Евразийской экономической
комиссии**

разбирается в отрасли, заметит, что в новом варианте отражены все международные практики", - подчеркнула Елена Максимкина и еще раз напомнила, что с принятием доработанного закона фармсообществу следует ожидать усиления государственного контроля над обращением лекарственных средств.

С определением новых понятий, которыми призывает гордиться Минздрав, категорически не согласен главный, наиболее активный и, пожалуй, самый эмоциональный оппонент - Федеральная антимонопольная служба. Камнем преткновения, в частности, по-прежнему является понятие взаимозаменяемости ЛС. Не принимая определение, прописанное в поправках, ФАС предлагает воспользоваться мировой практикой и признать, что взаимозаменяемыми лекарственными средствами являются те, которые содержат одно и то же активное



В.Л.Дорофеев, АИРМ

вещество, имеют идентичную форму выпуска и дозировку и произведены по стандартам GMP. Начальник Управления контроля социальной сферы и торговли ФАС Тимофей Нижегородцев вновь подчеркнул, что предложения Минздрава создают еще больше барьеров для развития в России здоровой конкурентной среды.

Сблизить позиции двух ведомств обещает Госдума РФ. Парламентарий Александр Петров выразил сожаление, что такие вопросы решаются не в ходе рабочих совещаний, а выносятся на общественное обсуждение. Депутат заявил, что Дума рассмотрит позиции Минздрава и ФАС, чтобы попытаться сформировать единое мнение по обсуждаемым вопросам.



**К.В.Дубинин, Директор по внешним
связям представительства
компании Teva в России и СНГ**

Непереносимый GMP

Еще одной "горячей" темой конференции стал стандарт GMP, перейти на который фармпроизводителям предстоит с 1 января 2014 г. Принципиально новый подход к обеспечению качества лекарственных средств появился в США еще 50 лет назад. Россия несколько раз пыталась перенять этот опыт: в 69-м, когда ВОЗ доработала, утвердила собственные правила и предписала внедрить их всем странам, в 91-м, но тогда этому помешали введенные государством ограничения по рентабельности фармпроизводств. Далее в 2000-м, 2005-м, 2012-м. Не получилось. Все это время Россия жила по своим законам - техническим правилам и стандартам производства лекарств. Кстати, качество готовой продукции при этом, по мнению ряда независимых экспертов, было ничуть не ниже аналогов, произведенных по GMP. Но



**С.В.Разумов, Директор
Департамента лекарственного
обеспечения и регулирования
обращения медицинских изделий
Минздрава России**

времена меняются и наличие соответствующего сертификата сейчас не просто гарант того, что предприятие производит качественный продукт, но и важный ресурс с точки зрения возможностей расширения рынков сбыта. Впрочем, в нынешнем году "отвертесь" от перехода не удастся. Однако вопросов пока больше, чем ответов.

В феврале государственным органом, отвечающим за внедрение GMP, назначен Минпромторг РФ. Министерство разработало проект правил организации производства лекарственных средств в соответствии с международными стандартами. На данный момент документ проходит процедуру согласования в Минюсте. "Перечень документов по созданию инспектората находится в стадии



**А.В.Быков, директор по работе с
государственными и
общественными структурами
компании "Ново Нордиск"**

Актуальная тема



**R.U.Хабриев, Директор ФГБУ
"Национальный НИИ
общественного здоровья" РАМН**

подготовки. Когда он будет утвержден, станет понятен механизм и инструменты проведения проверки фармпредприятий на соответствие с требованиями GMP, которые будут регламентироваться внутренними нормативными актами Минпромторга", - обтекаемо объяснил перспективы руководитель Департамента химико-технологического комплекса и биоинженерных технологий Минпромторга России Сергей Цыб. Сможет ли министерство в течение года выполнить поставленные перед ним задачи? Ген Цыб ответил: "Да". Столь твердую уверенность не разделил Тимофей Нижегородцев, заметив, что его ведомство вообще не нашло ничего конкретного о процедуре GPM в поправках к закону об обращении лекарственных средств. Он же предложил ввести внешний инспекторат и более жестко регламентировать его от-



B.B.Груздев, Директор по работе с органами государственной власти и связям с общественностью компании Сервье в России



Ю.В.Подпружников, межгоскомиссия по стандартизации, регистрации и контролю качества ЛС, ИМН и МТ государств-участников СНГ (Украина)

ношения с фармпроизводителем. Тимофей Нижегородцев настаивает на том, что Минздрав должен будет приостановить обращение лекарственных препаратов, произведенных на предприятиях, которое не разрешило допускать внешнюю комиссию на свое производство.

Ужесточить контроль, с тем чтобы при переходе на стандарт GMP все производители оказались в равных условиях, пообещал и врио руководителя Росздравнадзора Михаил Мурашко.

Спасибо, что ты есть

Наконец, последним документом, который был подвергнут на конференции тщательному анализу, стала недавно



И.А.Глушков, заместитель генерального директора STADA CIS и И.А.Василенко, Генеральный директор ООО "Олфарм"

принятая Стратегия лекарственного обеспечения населения до 2025 г., вызвавшая недоумение множества экспертов. Прежде чем представить собравшимся основные этапы ее реализации, руководитель Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Минздрава Сергей Разумов внес небольшую ремарку, обращенную к недовольным данным документом. "Хотеть можно все что угодно, но еще надо мочь, - заметил он. - Стратегия принята, и это лучше, чем если бы не было ничего. План реализации стратегии позволяет многое изменить и в нормативно-правовом поле, и в части пилотных проектов".



С.В.Максимов, заведующий сектором уголовного права и криминологии Института государства и права РАН



*А.А.Глебашев, Старший юрист
Ernst & Young*

Г-н Разумов обозначил три основных этапа реализации стратегии. Во-первых, планируется формирование нормативной базы, которое нужно закончить в текущем году, а уже в следующем приступить к ее реализации. Во-вторых, необходимо провести pilotные проекты, суть которых не понятна многим экспертам фармацевтического рынка. И, наконец, потребуется провести мониторинг результатов реализации данных программ, внести корректизы. Сергей Разумов еще раз подчеркнул, что министерство уже приступает к реализации этого плана, поэтому осуждать одоб-



*В.О.Гурдус, Генеральный директор "Д-Фарма", управляющей проектами
"РоснаноМедИнвест" и "НоваМедика"*



ренную правительством стратегию не имеет смысла. "Если кто-то за короткое время готов создать что-либо более удобоваримое, то пожалуйста - можно еще раз обсудить этот вопрос в правительстве", - подвел черту Сергей Разумов.

Фото Михаил Харченко
Автор: Оксана Баранова

Источник: Газета "Фармацевтический вестник" №13 (715) 09.04.13

Актуальная тема

Инновационные кластеры получат субсидии

6 марта 2013 года Дмитрий Медведев подписал постановление "Об утверждении Правил распределения и предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, предусмотренных программами развития пилотных инновационных территориальных кластеров".

Постановление подготовлено Минэкономразвития России в целях реализации государственной поддержки инновационных территориальных кластеров, отобранных на конкурсной основе в рамках исполнения решений Правительственной комиссии по высоким технологиям и инновациям от 30 января 2012 года.

Документ разработан с целью обеспечения реализации федерального закона "О федеральном бюджете на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов" и создания механизма передачи средств федерального бюджета в бюджеты субъектов Российской Федерации для осуществления государственной поддержки пилотных инновационных территориальных кластеров.

Постановление устанавливает, что поддержка оказывается на условиях софинансирования при наличии утвержденённых региональных программ развития пилотных инновационных территориальных кластеров и их финансирования за счёт средств бюджетов субъектов Российской Федерации. Также устанавливается порядок исчисления размеров субсидий для каждого субъекта Российской Федерации и утверждения распределения указанных субсидий. Кроме того, документ определяет направления, по которым осуществляются отбор и поддержка мероприятий указанных программ, а также требования к мероприятиям программ, которые могут бытьдержаны за счёт средств субсидий.

С учётом оценок инновационного и производственного потенциала пилотных кластеров был сформирован перечень из 13 субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий, предусмотренных программами развития пилотных инновационных территориальных кластеров

Центральный федеральный округ

Калужская область	кластер фармацевтики, биотехнологий и биомедицины (г. Обнинск)
Московская область	кластер ядерно-физических и нанотехнологий в г. Дубне
	биотехнологический инновационный территориальный кластер г. Пущино
	кластер "Физтех XXI" (г. Долгопрудный, г. Химки)
	кластер "Зеленоград"

Северо-Западный федеральный округ

Город Москва	
Ленинградская область	кластер медицинской, фармацевтической промышленности, радиационных технологий г. Санкт-Петербурга
Город Санкт-Петербург	кластер медицинской, фармацевтической промышленности, радиационных технологий г. Санкт-Петербурга

Приволжский федеральный округ

Республика Мордовия	энергоэффективная светотехника и интеллектуальные системы управления освещением
Республика Татарстан	Камский инновационный территориально-производственный кластер Республики Татарстан

Нижегородская область	Саровский инновационный кластер
Самарская область	инновационный территориальный аэрокосмический кластер Самарской области
Ульяновская область	ядерно-инновационный кластер г. Димитровграда Ульяновской области

Красноярский край	Сибирский федеральный округ
Новосибирская область	кластер инновационных технологий ЗАТО, г. Железногорск
	инновационный кластер информационных и биофармацевтических технологий Новосибирской области

Томская область	фармацевтика, медицинская техника и информационные технологии Томской области
-----------------	---

Источник: Интернет-портал Правительства РФ

РУДН подготовит специалистов по управлению рисками на фармпредприятии

Специалистов для систем управления рисками начал готовить Российский университет дружбы народов (РУДН) совместно с АНО "Национальный институт инноваций", ООО "Биологическая безопасность и защита" и Ассоциацией российских фармацевтических производителей. Образовательная программа "Управление рисками на фармацевтическом предприятии полного цикла при производстве нанопрепараторов" нацелена на подготовку специалистов для служб качества фармпредприятий полного цикла. Планируются две выпускные специализации: "Управление биологическими рисками" и "Управление технологическими и экономическими рисками".

Как отмечают в РУДН, сегодня в России активно разрабатываются фармацевтические препараты нового поколения, в производстве которых используются нанотехнологии. Это новый класс лекарств, для производства и контроля качества которых нужны особые системы управления рисками.

Источник: pharmvestnik.ru

Строительство центра по выпуску нанопродукции началось в Дубне

ЗАО "Акванова Рус", проектная компания ОАО "Роснано", занимающаяся разработкой и производством химической продукции из наночастиц для пищевой, косметической и фармацевтической промышленности, начала строительство своего научно-технологического и испытательного центра в особой экономической зоне (ОЭЗ) "Дубна", сообщает пресс-служба ОЭЗ.

В новом центре будут разрабатываться и производиться солюбилизаты - вещества, состоящие из наночастиц, и помогающие повысить растворимость разных веществ в воде. Там же будут проводиться испытания солюбилизаторов, их сертификация и выпуск опытных партий. Планируется, что центр разместится на площади 2,5 тысячи квадратных метров, объем инвестиций в него составит порядка 200 миллионов рублей, отмечается в сообщении.

ЗАО "Акванова Рус" учреждено в 2010 году российской компанией "КИМА Лимитед" и фирмой "Aquanova AG" (Германия) для реализации проекта по разработке и выпуску солюбилизаторов для разных отраслей промышленности. В конце 2011 года совет директоров "Роснано" принял решение о софинансировании этого инвестиционного проекта.

Источник: inmosreg.ru

Антимонопольное ведомство Италии подозревает Roche и Novartis в картельном сговоре

Антимонопольное ведомство Италии начало расследование в отношении компаний Hoffmann-La Roche Ltd, Novartis AG, Genentech Inc., Roche S.p.A. и Novartis Farma S.p.A. по подозрению в картельном сговоре, сообщает FiercePharma. Две организации - Итальянская ассоциация частных лечебных учреждений (Aiudapds) и Итальянское офтальмологическое общество направили жалобы о том, что компании Roche и Novartis могут находиться в сговоре с целью предотвращения применения в Италии препарата Avastin компании Roche в офтальмологии и продвижения препарата Lucentis компании Novartis.

Оба препарата запатентованы компанией Genentech, являющейся подразделением Roche. Novartis владеет 33% акций Roche.

По результатам ряда исследований, Avastin и Lucentis с терапевтической точки зрения эквивалентны, однако Lucentis намного дороже. Так как Roche не регистрировал Avastin для применения в офтальмологии в Италии, компенсации со стороны страховых компаний подлежит только Lucentis. Как следствие, утверждают жалобщики, ущерб, нанесенный в результате картельного сговора, может составить сотни миллионов евро в год.

Если наличие сговора будет установлено, деятельность компаний может быть расценена как нарушение статьи 101 Договора о функционировании Европейского Союза, запрещающей картельные сговоры и ограничительную деловую практику.

В середине февраля инспекторы антимонопольного ведомства нанесли визиты в офисы итальянских подразделений Roche и Novartis.

Расследование должно завершиться 20 декабря 2013 г.

Источник: pharmvestnik.ru

Производство российских лекарств от рака началось в Химках

Производство российских импортозамещающих и инновационных лекарств, в том числе от рака, официально открылось во вторник в Химках на базе ООО "БиоИнтегратор" - биофармацевтической компании, входящей в Центр высоких технологий "ХимРар".

Одним из первых лекарств, выпускаемых "БиоИнтегратором", стал ритуксимаб - препарат для лечения некоторых типов рака и аутоиммунных болезней. По прогнозам, объем российского рынка этого лекарства составит 6,64 миллиарда рублей. Ритуксимаб будет продаваться в РФ под торговой маркой "Риксима".

"Производство (ритуксимаба) для продаж начнется через два года", - сказал журналистам генеральный директор "БиоИнтегратора" Александр Демин.

Всего в портфеле "БиоИнтегратора" 12 препаратов - 9 импортозамещающих и 3 инновационных, в том числе препарат "Ауриксин" для лечения тяжелых форм неходжкинских лимфом. По словам Демина, если "Ауриксин" успешно пройдет клинические испытания, его производство для продаж может начаться "года через три-четыре".

Центр высоких технологий "ХимРар" - негосударственный научно-исследовательский комплекс и инновационный бизнес-инкубатор, который объединил высокотехнологичные организации, ведущие разработки для отечественных и зарубежных фармацевтических и биотехнологических производителей. Основная миссия "ХимРара" - разработка и выведение на рынок инновационных лекарств на основе новейших "постгеномных" технологий.

Источник: intosreg.ru

Великобритания вносит изменения в патентное законодательство

Правительство Великобритании объявило об изменениях в патентном законодательстве. Теперь фармацевтические компании, проводящие клинические испытания экспериментальных лекарственных средств, могут не бояться обвинений в нарушениях патентных прав, сообщает FirstWord Pharma.

Как отметил министр образования и науки Великобритании Дэвид Уиллэттс, изменения в законодательстве, которые, как ожидается, вступят в силу в октябре 2013 г., призваны сделать страну более привлекательной для научно-исследовательской деятельности.

По его словам, изменения в патентном законодательстве приведут регуляторную базу страны в соответствие с регуляторными нормами других европейских стран. Основная цель изменений в законодательстве - повышение конкурентоспособности на рынке клинических испытаний.

По новому законодательству, фармкомпании, осуществляющие клинические испытания новых лекарственных препаратов с применением в качестве препарата сравнения уже одобренные средства, будут освобождены от риска обвинения в нарушении прав интеллектуальной собственности.

В ноябре 2012 г. руководство компании Novartis встречалось с британскими правительственными чиновниками для обсуждения путей реформирования научно-исследовательского климата страны. По словам представителей компании, процесс клинических испытаний, направления и рассмотрения заявок и получения одобрения NHS слишком долг и неэффективен.

Источник: pharmvestnik.ru

FDA предупреждает об опасных побочных действиях популярного антибиотика

FDA предупредило врачей и пациентов о редком, но потенциально опасным для жизни побочном действии популярного антибиотика Zithromax (azithromycin) компании Pfizer, применяемого для лечения бронхитов, пневмонии и других инфекционных заболеваний, сообщает Pharmaceutical Processing.

По словам представителя FDA, производитель добавит в аннотацию к препаратуре предупреждение о повышенном риске при назначении пациентам, предрасположенным к заболеваниям сердечно-сосудистой системы, в т.ч. аритмии или с пониженным уровнем кальция или магния в крови.

Zithromax стоит дороже других антибиотиков, но более популярен благодаря 5-дневному курсу лечения, а не 10-дневному.

Ученые из Университета Вандербильта проанализировали истории болезней около 540 тыс. пациентов штата Теннесси, получавших разные антибиотики по программе Medicaid с 1992 по 2006 годы. Наивысшая степень риска наблюдалась у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, получавших Zithromax.

По данным FDA, в 2011 г. Zithromax принимали более 40 млн американцев.

Источник: pharmvestnik.ru

Новости

Первая биотехнологическая лаборатория появится в Кузбасском технопарке

Первый в Кемеровской области лабораторно-производственный корпус, предназначенный для компаний, занимающихся биотехнологиями, появится в Кузбасском технопарке в 2014 году, сообщил РИА Новости представитель технопарка.

"Там (в корпусе) будет размещен центр коллективного пользования, оснащенный оборудованием для реализации проектов медицины. На сегодня три компании-резиденты будут заниматься проектами. Это биопротезирование, тканевая инженерия и исследования ДНК", - сказал сотрудник учреждения.

Он добавил, что ранее подобной площадки для биотехнологий в Кузбассе не было.

"Мы проводили исследование - это будет востребовано. У вузов и компаний в регионе есть планы и желание проводить исследования (с использованием биотехнологий)", - отметил представитель технопарка.

По его словам, в настоящий момент определен подрядчик, который "со дня на день" должен приступить к строительству лабораторно-производственного корпуса. Собеседник агентства не уточнил, сколько денег будет потрачено на возведение объекта, однако отметил, что открытие запланировано на первый квартал 2014 года.

Кузбасский технопарк расположен на территории Кемеровской области. Технопарк занимается инновационной деятельностью по созданию новых технологий и техники, а также модернизацией существующей для развития топливно-энергетического комплекса, горнорудной, химической, металлургической, строительной отраслей.

Источник: ria.ru

Срок действия патентов высокоеффективных лекарств закончится к 2017 году

Фармацевтический рынок в ближайшее время может потерять высокоеффективные лекарства из-за окончания срока действия патентов на разработки, заявил на заседании клуба ученых и журналистов "Матрица науки" член-корреспондент РАН Михаил Дубина.

"Это было прогнозируемо. Узкий круг посвященных людей знал, что к 2012-2015 годам будет падение. Потому что патенты уходят", - сказал он, добавив, что отечественные лекарственные препараты не смогут заменить высокоеффективные импортные.

По мнению Михаила Дубины, все прорывные технологии в области фармакологии были разработаны в 80-90 годах 20 века. Сегодняшний многомиллиардный рынок - это результат проекта геном человека. После его расшифровки правительства США и Великобритании выставили на продажу результаты научных разработок. И фармацевтические компании скупили патенты, сформировав к 2005 году огромный рынок современных лекарственных препаратов.

"Срок действия патентов закончится к 2017 году. Это значит, что начинается импортозамещение доказавшего себя на рынке препарата. И единственное, что мешает массе компаний производить его дешевле - это только патентная защита в цивилизованных странах", - считает член-корреспондент РИА.

Он считает, что крупные "брендовые" производители лекарств будут стремиться к закреплению за собой качественных прекурсоров (вещества, применяемые для производства лекарств), что приведет к замещению их менее качественными и скажется на эффективности лечения.

Источник: spb.ria.ru

В 2012 г. расходы на лекарства в США сократились

По данным IMS Health, объем расходов на лекарственные препараты в США в 2012 г. сократился на 1%. Это произошло впервые с 1957 г., когда IMS начала отслеживать эти данные, сообщает FirstWord Pharma. При этом, отмечают аналитики, в ближайшие годы ожидается рост расходов.

По информации компании Express Scripts, специализирующейся на страховых программах, расходы на наиболее часто применяемые препараты выросли на 1,5%.

Аналитики, в т.ч. Пол Гинзбург из Центра по изучению изменений в системе здравоохранения, отмечают уменьшение количества факторов, ограничивающих расходы на лекарственные препараты, таких как патентный обвал. Это объясняется, по их мнению, появлением на рынке новых брендированных препаратов, у которых отсутствуют дженериковые аналоги, в частности, для лечения онкологических и других распространенных заболеваний.

По данным аналитиков Express Scripts, расходы на специализированные лекарственные средства в США в 2012 г. выросли на 18,4%, несмотря на снижение общего показателя.

Аналитики IMS Health прогнозируют, что общий объем продаж лекарственных средств вырастет более чем на 4% в 2014 г., примерно на 2% - в 2015 г. и еще на 4% - в 2016 г.

Источник: pharmvestnik.ru

Счетная палата проверила расходование средств на лекарственное обеспечение населения РФ

Коллегия Счетной палаты Российской Федерации, рассмотрела результаты экспертно-аналитического мероприятия "Анализ эффективности использования государственных средств направляемых на реализацию обязательств государства по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан в 2011-2012 гг.", которое является продолжением работы Счетной палаты Российской Федерации по анализу эффективности расходования государственных средств, выделяемых на лекарственное обеспечение населения Российской Федерации, включая обеспечение отдельных категорий граждан. С сообщением выступил аудитор Владимир Катренко.

На Коллегии отмечалось, что общий объем средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, внебюджетных государственных фондов обязательного медицинского страхования на обеспечение населения Российской Федерации лекарственными препаратами, необходимыми при оказании бесплатной медицинской помощи, включая лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, ежегодно растет и в 2012 году составил около 320,0 млрд. рублей, или 61,5% от объема российского фармацевтического рынка рецептурных препаратов.

Кроме того, за счет ежемесячных денежных выплат из федерального бюджета, которые получают граждане, отказавшиеся от бесплатного лекарственного обеспечения, на покупку необходимых им лекарственных препаратов, ежегодно расходуется по оценочным данным около 60,0 млрд. рублей.

Объем средств федерального бюджета, направляемых на централизованную закупку лекарственных препаратов для обеспечения больных высокозатратными нозологиями, ежегодно увеличивается и составил в 2012 году 51,8 млрд. рублей. Одновременно растет численность граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, больных высокозатратными нозологиями, по состоянию на 31 декабря 2012 г. она составила 117,2 тыс. человек и выросла за период с 2010 года на 62,5 процента, при этом численность граждан на 100 тыс. населения составляет 81,7 человек.

Объем средств федерального бюджета, направляемых в субъекты Российской Федерации в виде субвенций и межбюджетных трансфертов на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан составляет около 44,0 млрд. рублей в год и не увеличивается, несмотря на ежегодный рост норматива финансовых затрат на одного гражданина, в связи с сокращением численности граждан, оставивших за собой право на бесплатное лекарственное обеспечение, которая по состоянию на 1 января 2013 года составила 3746,5 тыс. человек, что составляет 22,8% от общей численности граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и оставивших за собой право на бесплатное лекарственное обеспечение.

Кроме того, в материалах, представленных на Коллегии, отмечается, что действующие нормативные правовые акты по регулированию предельных отпускных цен производителей лекарственных препаратов, включенных в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, требуют пересмотра и совершенствование системы ценообразования и закупок лекарственных препаратов за счет государственных средств невозможно без определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов и внесения соответствующих изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств".

Исследования также показали, что несвоевременная реализация мероприятий по созданию нормативных правовых актов определяющих правила организации производства и контроля качества лекарственных средств (GMP), предусмотренных Федеральным законом "Об обращении лекарственных средств", создает риск невозможности завершения переходного периода для российских фармацевтических предприятий на условия производства "GMP" в полном объеме до 1 января 2014 г.

Минздраву России предложено продолжить работу по подготовке изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" и совершенствованию положений "Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации до 2025 года" с целью ее реализации в интересах широких слоев населения Российской Федерации.

Коллегия решила направить информационное письмо в Минздрав России. Отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия направляется в Правительство Российской Федерации, палаты Федерального Собрания Российской Федерации и полномочным представителям Президента в федеральных округах.

Источник: 1prime.ru

ЦИТРАМОН УЛЬТРА



- Более 80% покупателей знают цитрамон
- Удобная форма проверенного средства
- Таблетка облонг в пленочной оболочке
- Новые технологии в производстве

ЕСЛИ ЦИТРАМОН -ТО ЦИТРАМОН УЛЬТРА

Патенты убивают: защита интеллектуальной собственности мешает бороться с раком и другими болезнями

Патентное право в современном виде мешает ученым искать лекарства от рака и других опасных болезней, выяснила группа американских экономистов. Корпорации финансируют не те исследования, которые могут вылечить рак, а те, которые могут быстро пройти клинические испытания и принесут максимальную прибыль.

Право собственности на научную разработку - краеугольный камень инновационной экономики. Закон защищает его, чтобы корпорации могли вкладывать миллиарды долларов в исследования, а потом имели возможность вернуть их, реинвестировать прибыль в новые исследования и немного заработать на хлеб.

Так выглядит теория, но в реальности все совсем не так. Срок действия большинства патентов, выдаваемых в США, - 20 лет, и этот срок предопределяет выбор направления научных исследований, которые будут получать финансирование.

Фактически, корпорации выбирают не те направления, где может произойти настоящий прорыв, а те, где срок клинических испытаний будет меньше, а период монопольного владения рынком - больше.

То, что ими движет именно такая мотивация, доказали Хейди Уильямс из Массачусетского технологического университета, Эрик Будиш из Университета Чикаго и Бенджамин Роин из Юридической школы Гарварда которые исследовали, как патенты влияют на развитие инноваций. Для примера они взяли рынок разработок лекарств от рака. Уильямс до этого изучила рынок исследований генома человека.

Вывод в обеих работах один и тот же: защита интеллектуальных прав приводит к сокращению инноваций и мешает корпорациям финансировать прорывные фармакологические исследования.

Как патенты мешают бороться с раком.

Прежде всего ученые создали модель, которая описывает нынешнее положение дел в создании лекарств от рака. Модель учитывает, что:

- Фирма не может рисковать, запатентовать продукт нужно на стадии разработки, потом это сделать будет невозможно.
- Процесс инноваций включает в себя временной лаг между разработкой лекарства и его коммерциализацией.
- Патенты разрабатываются так, чтобы они были эффективны для монопольного использования продукта.
- Технология должна иметь более длительный период использования, чем срок патента.
- Как только патент истечет, технологию можно будет легко копировать.

Конкуренция в отрасли высокая, а значит, компания должна подать заявку на патент еще во время исследований. Когда нужная формула уже найдена, требуются клинические испытания, которые могут длиться годами - их результаты компания должна представить регулятору. При этом срок действия патента - 20 лет - не продлевается, то есть в течении этих 20 лет компания должна провести все тесты, наладить промышленное производство лекарства, выпустить его на рынок и получить прибыль. В итоге получается, что чем дольше будут длиться клинические испытания, тем невыгодней инвестировать в лекарство.

В случае с раком это работает так

- Компаниям выгодно разрабатывать лекарства для лечения рака на поздних стадиях, и при этом невыгодно инвестировать в лечение первых стадий болезни, потому что испытания могут продолжаться в течении нескольких лет, может быть, даже в течении всего срока действия патента. Клинические испытания одного из препаратов для лечения рака простаты на стадии метастаз длились 3 года: медианный срок продолжи-

тельности жизни составлял 12,8 месяца, благодаря лекарству он увеличивался на 3,9 месяцев.

- Клинические испытания лекарства от рака простаты на ранних стадиях продолжались 18 лет: в среднем пациенты жили на девять лет дольше после обнаружения болезни, а благодаря лекарству их продолжительность жизни возрастила еще больше.
- Но в такие исследования компаниям просто невыгодно вкладывать деньги, ведь патент будет действовать всего 2 года после начала продаж лекарства. Финансирование таких исследований ложится на плечи государства и благотворительных фондов.

Чтобы изучить это явление, экономисты разработали простую теоретическую модель. Процесс инновации в ней разбивается на две стадии: сама инновация, то есть создание прототипа, поиск технологий и т.п., а также коммерциализация - на этой стадии компания получает разрешение на производство продукта, начинает массовое производство и внедряет новый товар на рынок.

Эта модель может показать, как именно влияет срок подачи заявки на патент, а также величину лага между разработкой и коммерциализацией на инвестиции. Влияние оказалось положительным: чем выше временной разрыв, тем ниже объем инвестиций. Таким образом, патенты с фиксированным сроком разрушают рынок медицинских исследований.

Чем больше человек проживет, приняв лекарство, тем меньше его болезнь хотят исследовать

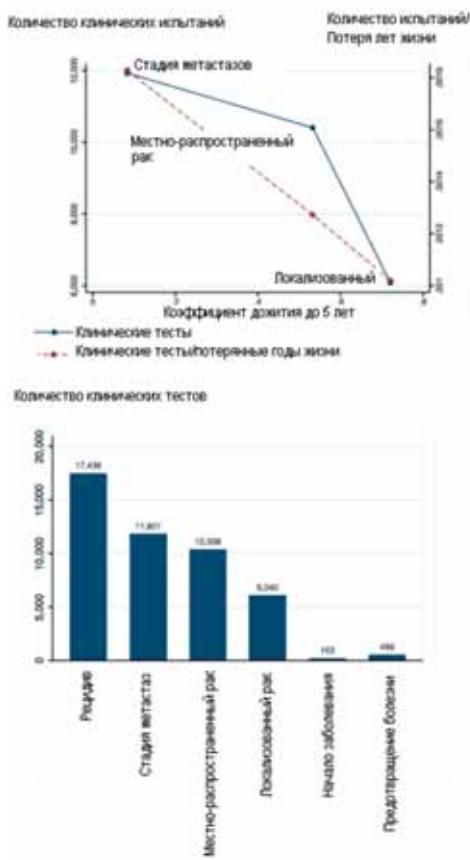
Чтобы доказать отрицательное воздействие патентов на медицинские исследования, Уильямс и ее коллеги исследовали испытания препаратов для лечения различных типов раковых заболеваний на различных стадиях. Статистика по этим препаратам и исследованиям доступна, кроме того, сейчас в США обыч-

Наука и практика

но выявляют рак на ранних стадиях, поэтому часто известна вся история болезни пациентов.

- Инвестиции в исследования и разработку лекарств от заболеваний с более продолжительным сроком дожития меньше. Это связано с более длительным этапом на пути к коммерциализации.
- В среднем пациенты с раком на стадии метастаз лишь в 10% случаев могут прожить еще 5 лет. На них уже проведено 12 тысяч клинических исследований.
- Пациенты с опухолью, которая не дала метастазы, в среднем в 70% случаев проживают 5 лет. За последние годы проведено лишь 6 тысяч клинических исследований препаратов для них.
- Было проведено 17 тысяч испытаний лекарств для лечения рецидивного рака - пациенты с этим заболеванием имеют ничтожно низкие шансы выжить.
- Испытаний препаратов для предотвращения появления опухоли было проведено всего 500.

Чем выше срок дожития, тем меньше испытаний



Таким образом, патентное законодательство напрямую связано с отсутствием прогресса в этой области. Именно из-за фиксированного срока патентов компании не хотят браться за разработку лекарств, предотвращающих рак. Срок действия патента - единственная причина отказа от тех или иных исследований, стоимость исследований не влияет на принятие решения об их финансировании.

Срок дожития напрямую влияет на инвестиции

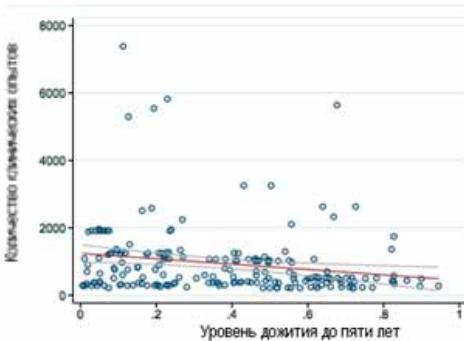


График показывает зависимость между коэффициентом дожития до 5 лет пациентов на разных стадиях рака, который был диагностирован в 1973-2004 годы и количество клинических испытаний, проведенных 1973-2011 годах.

Как можно решить эту проблему

Так как патенты с фиксированным сроком явно мешают прогрессу, экономисты предложили несколько способов решения проблемы. Их проверили статистически и оказалось, что все они работают.

- Можно изменить дизайн патентов. Патент будет действовать с момента коммерциализации продукта, а не с момента его разработки - это даст фирмам зарабатывать в течение более длительного времени.
- В случаях, когда испытания делятся очень долго, поможет продление периода действия патента. В принципе, можно сделать сроки патентов более гибкими.
- Временный разрыв между исследованиями и коммерциализацией во многом зависит от того, до какой стадии излечения надо проводить исследования. Чаще всего

срок наблюдений зависит от естественного течения болезни и государственного регулирования. Можно установить фиксированные точки, на которых исследования можно сворачивать, например, для лекарства от гипертонии - это понижение давления. Для лейкемии такой точкой может служить определенное изменение клеток крови.

- Помочь могут и целевые субсидии исследований с длительным сроком клинических испытаний. Все просто: если частному сектору, невыгодно что-либо финансировать - это может сделать государство.

Неэффективность патентного законодательства убивает

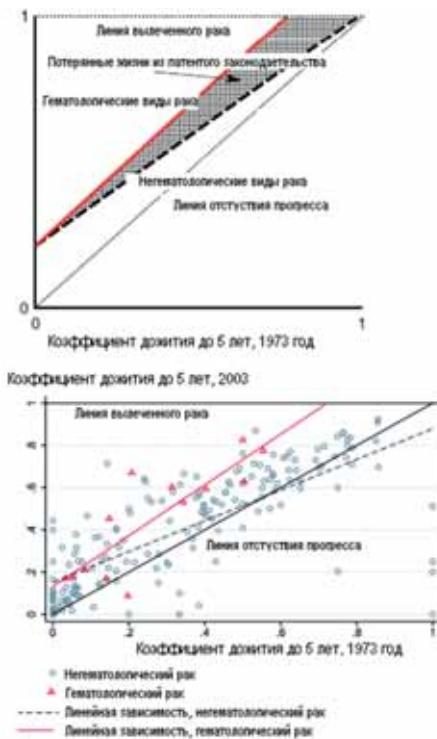
В США в 2009 году 25% смертей были связаны с раковыми заболеваниями. Большая доля лишь у сердечно-сосудистых болезней.

Экономисты подсчитали, сколько человеческих жизней унесла неэффективность патентного законодательства.

- Они проанализировали, каково было бы состояние системы, если бы с 1973 по 2011 годы никакого прогресса в лечении раковых заболеваний не было бы.
- Среди больных с небольшим сроком дожития разницы не будет.
- Среди больных с более высоким сроком дожития будет заметна разница среди больных гематологическим раком, например, лейкемией и другими видами рака. Инвестиции в первый более прибыльны, так как их эффективность оценивается по различным отметкам, а не уровню дожития.
- На основе этой разницы экономисты построили график: разрыв в двух линиях - это жизни, потерянные из-за проблем с законодательством.
- Если учесть всех пациентов, которым диагностировали рак в США в 2003 году, из-за неэффективности патентного законодательства было потеряно 890 человеко-лет жизни.
- Если перевести человеческие жизни в деньги, то потери для экономики составили \$89 млрд.

Неэффективность патентного законодательства хуже, чем война

Увеличение уровня дожития благодаря новым методам лечения



Патенты мешают прогрессу

Уильямс в своей более ранней работе попыталась ответить на вопрос, влияют ли патенты и различные законы о копирайте на другие инновации. Для этого она изучила исследования генома человека.

- Компания Celera владеет правом собственности на результаты расшифровки генома человека, она завершила свои исследования чуть раньше, чем был завершен международный некоммерческий проект "Геном человека". Предположим, что Pfizer изобрела уникальный тест на поиск какой-либо болезни, для тестиования которого нужно исследование генома и выявление соответствующих маркеров, ассоциированных с этим недугом.
- В идеальном мире компании бы начали переговоры и договорились о совместных тестах. Но в реальном мире с высокими транзакционными издержками переговоры зайдут в тупик и инновации никогда не будут произведены.

Источник: finmarket.ru

Первый в Санкт-Петербурге отраслевой турнир по мини-футболу "MEDPHARM CUP 2013"

8 июня, на Новой Арене в Санкт-Петербурге, состоится первый в 2013 году, Кубок для компаний медико-фармацевтической отрасли, по традиции организованный компанией Pinkov Sports Projects - лидером отраслевых турниров по мини-футболу в Москве и Санкт-Петербурге. Кубок "MEDPHARM CUP 2013" пройдет в новом формате, а точнее под девизом: "Пора играть в футбол". В связи с предстоящими глобальными спортивными мероприятиями, которые примет Россия в ближайшем будущем, компания Pinkov Sports Projects держит свой путь по внедрению спорта в массы. Традиционно в турнире принимают участие 20 крупнейших компаний из сферы медицины и фармацевтики, такие как: "Джонсон & Джонсон", "Р-Фарм" и "MSD", которые являются обладателями Кубков предыдущих лет в Московских турнирах. Кроме постоянных участников наших турниров, мы так же рады привлечь к встрече лицом к лицу с конкурентами новые компании.

В перерывах между играми участников и их болельщиков ждет масса интересного, в том числе специальный сюрприз для самой многочисленной группы поддержки.

Ни одна церемония награждения Pinkov Sports Projects не обходится без вручения кубков, медалей, индивидуальных наград, и конечно же главного приза, специально приглашенной Звездой футбола. Так же в организации турнира участвуют профессиональные арбитры, обслуживающий персонал, аниматор, ведущий, dj, фотограф и команда поддержки "Vertigo".

Организация турнира проходит при информационной поддержке крупнейших отраслевых СМИ.

Компания-победитель автоматически будет приглашена на итоговый турнир года "Кубок Чемпионов 2013" 8 декабря, который будет освещаться федеральным каналом "Россия 2".

Набор участников на Кубок "MEDPHARM CUP 2013" по мини-футболу 8 июня открыт!

Напоминаем, что набор открыт до 1 июня!

По вопросам организации турнира и его регламента обращайтесь по телефону: +7 (916) 253-68-00.

Руководитель проекта: Садекова Рената r.sadekova@corp-club.ru

XXIV международная медицинская выставка



XIII Межрегиональная научно-практическая фармацевтическая конференция «Фармацевтическая практика будущего»

22-24 мая 2013

- инновационные медицинские технологии
- медицинское оборудование, техника, инструменты
- изделия и продукты потребления для врачебной практики и для больниц
- фармацевтика

www.medsib.com



ITE Сибирская Ярмарка
Новосибирск, Станционная 104
Тел.: +7 (383) 363-00-63/36
Email: medsib@sibfair.ru

Место проведения:
«Новосибирск Экспоцентр»





Глава Минздрава РК: на сферу здравоохранения Казахстана на 2012-2015 годы выделят более 1,6 трлн тенге

Объем финансирования сферы здравоохранения Казахстана на предстоящие три года составит 1 трлн 640 млрд тенге. Об этом в ходе расширенного заседания коллегии сообщила министр здравоохранения РК Салданат Каирбекова.

"Общее финансирование сферы здравоохранения в стране на пред-

стоящие три года (2012-2015) - это 1 трлн 640 млрд. Сумма впечатляющая. Перед нами стоит задача номер один - рациональное использование средств", - пояснила Каирбекова.

Министр привела в пример выделяемые государством деньги на лечение иногородних пациентов.

"По итогам прошлого года, нам удалось заплатить за всех иногородних пациентов, которые приехали с другого города - 21 млрд тенге. Это достаточно большая сумма. И очень радует, что сельские жители имеют возможность прохождения лечения за счет государства", - сказала она.

Источник: pharmnews.kz

На рынок Казахстана будут поставлять лекарство для лечения сложных онкологических заболеваний

На рынок Казахстана будут поставлять лекарство для лечения сложных онкологических заболеваний, передает корреспондент BNews.kz. Об этом в эксклюзивном интервью сообщила глава представительства "Takeda" в Казахстане Людмила Жангельдина.

"Сейчас во всем мире препаратом номер один являются препараты группы "Сартанов". Эти препараты создала компания "Takeda". Одно из самых интенсивно разрабатываемых направлений, учитывая актуальность во всем мире, являются онкологические забо-

левания. На данный момент мы находимся в процессе регистрации двух очень интересных онкологических препаратов в Казахстане. Это специализированный препарат, который назначается при тяжелом онкологическом заболевании, которое поражает молодых и взрослых людей - остеосаркома. Врачебная общественность знает об этом заболевании, оно очень тяжело поддается лечению. В проекте регистрации есть еще ряд других онкологических препаратов", - рассказала Людмила Жангельдина.

По словам главы представительства "Takeda" в Казахстане, препараты не имеют аналогов по всему миру. Компания "Takeda" имеет большое количество лабораторий, оборудованных новейшей техникой. Благодаря специальному выведенным молекулам медикаментов, ученыe изобрели новейший препарат, способный поставить на ноги даже тяжело онкобольного.

Источник: pharmnews.kz

Более 1 миллиарда сомов было выделено на финансирование организаций здравоохранения в 2013 году

Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) составил прогнозный план бюджета организаций здравоохранения на 2013 год. Об этом сообщает пресс-служба ФОМС.

Прогнозный план консолидированного бюджета организаций здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика, составляет 10 миллиардов 400 миллионов 900 тысяч сомов. Из них республиканский бюджет

составляет 7 миллиардов 42 миллиона 800 тысяч сомов, средства обязательного медицинского страхования составляют 1 миллиард 821 миллиона 700 тысяч сомов, специальные средства, включая сооплату - 3 миллиарда 858 тысяч сомов, местный бюджет города Бишкек - 1 миллиард 40 миллионов 100 тысяч сомов.

По республиканскому бюджету за январь и февраль 2013 организаций

здравоохранения профинансираны на сумму 1 миллиард 164 миллиона 900 тысяч сомов.

По местному бюджету Бишкека организации здравоохранения профинансираны за январь 2013 года на сумму 83 миллиона 900 тысяч сомов.

Источник: knews.kg

Количество поддельных лекарств в Казахстане по данным Минздрава составляет от 10 до 12 процентов рынка

Этот показатель является одним из самых низких среди стран СНГ, отмечают представители комитета контроля медицинской фармацевтической деятельности. Общегодовой объем продаж легальных препаратов составляет более одного миллиарда долларов США. Этот рынок является привлекательным для производителей контрафакта.

В лучшем случае покупатель контрафактных лекарств не получит от него эффекта

Поддельные лекарства приносят, прежде всего, вред потребителю. В погоне за прибылью преступники не заботятся о том, что препараты содержали активно-лечебные компоненты. В лучшем случае покупатель не получит эффект от лекарства. В худшем его может ожидать летальный исход.

На что нужно обратить внимание при покупке лекарств?

Ботагоз Смагулова, главный эксперт Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности МЗ РК: Сами покупатели должны иметь определенные, хотя бы самые элементарные навыки. То есть, покупая препараты, или его принимая, он должен обращать внимание на упаковку, маркировку препарата, насколько четко изображена маркировка. Внимание обращать на логотипы.

Есть такие препараты, которые часто принимаются, постоянно принимаются потребителем.

Он должен свое внимание обращать на такие вещи.

Ряд барьеров призван предотвратить попадание контрафакта на казахстанский рынок

Во-первых, лекарства проходят государственную регистрацию, во-вторых, каждая партия уже одобренного лекарства проходит еще одну проверку - сертификацию. Минздрав проводит и ряд плановых и внеплановых проверок.

В 2011 году в Казахстане обнаружили партию контрафактных лекарств в количестве 1,5 тыс упаковок

Ботагоз Смагулова, главный эксперт комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности МЗ РК: В 2010 году была обнаружена крупная - 1,5 тысячи упаковок на свыше 6 миллионов тенге. В связи с такой оперативностью Агентством финансовой полиции и комитетом были проведены рейдовые проверки. Та партия была практически полностью ликвидирована и изъята из реализации.

В Алматы только 7 аптек имеют право на изготовление лекарств

Жанадил Нысанбаев, директор территориального филиала РГП "Национальный центр экспертизы лекарственных средств" МЗ РК: В нашем городе имеется 7 аптек с правом изготовления лекарственных средств. Наши сотрудники

ежеквартально выезжают, изымают лекарственные средства. Не менее пяти лекарственных средств вносят, проверяют полный анализ в нашей лаборатории на соответствие нормативным документам.

90 процентов лекарств поступают на казахстанский рынок из-за рубежа

Преступники приносят значительный вред добросовестным производителям. Фирма обычно затрачивает на разработку нового препарата более 10 лет труда учеников. Затем нужно еще как минимум шесть лет для того, чтобы окупить вложенные средства. Казахстанские дистрибуторы, которые напрямую работают с поставщиками лекарств, больше всех заинтересованы в выявлении контрафакта...

При любых подозрениях на качество лекарства обращайтесь в территориальные органы комитета контроля за фармацевтической деятельностью

Представители Минздрава отмечают, что покупатель в случае сомнения качества лекарства может обратиться в территориальные органы комитета контроля за фармацевтической деятельностью. Фармацевты рекомендуют гражданам быть внимательными в выборе лекарств. Приобретать их только в надежных организациях и незамедлительно сообщать о любых фактах подделок.

Источник: телеканал СТВ





В Узбекистане планируют открыть 21 новое фармацевтическое предприятие

Узбекистан в 2013-2015 годах планирует открыть 21 новое фармацевтическое предприятие в шести регионах. Об этом было сообщено на заседании Комитета Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан по вопросам бюджета и экономическим реформам.

В ходе данного заседания участники рассмотрели итоги изучения исполнения Закона Республики Узбекистан "Об инвестиционной деятельности" в системе Узбекского государственно-акционерного концерна фармацевтической промышленности.

В работе заседания также приняли участие представители заинтересованных министерств и ведомств, ГАК "Узфармпром", руководители предприятий фармацевтической отрасли страны, негосударственных некоммерческих организаций, научные и эксперты.

Как было отмечено, фармацевтическая промышленность - одна из важнейших отраслей экономики страны. Она включает в себя производство фармацевтических субстанций, лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

Как показало изучение исполнения Закона "Об инвестиционной деятельности", в системе ГАК "Узфармпром" эффективно реализован комплекс мероприятий по привлечению инвестиций для дальнейшего развития фармацевтической промышленности.

На сегодняшний день в отрасли осуществляют деятельность более 130 предприятий, три научно-исследовательских института. Успешно функционируют совместные предприятия, созданные при участии компаний из Бангладеша, Великобритании, Германии, Китая, Индии, Объединенных Арабских Эмиратов, Польши, России, Турции и Швейцарии.

Только за последние три года объем промышленного производства фармацевтической продукции увеличился вдвое, объем экспорта - в 2,2 раза, освоено производство 142 новых видов лекарственных средств.

В целях поддержки научных разработок в сфере фармацевтики Узбекским химико-фармацевтическим научно-исследовательским институтом, Ташкентским НИИ вакцины и сыворотки и НИИ "Шарк табобати" в 2010-2012 годах реализовано 22 проекта, на которые выделены бюджетные средства в размере 1,6 млрд. сумов. Освоено \$116,5 млн. инвестиций. В результате дополнительно создано 27 производственных предприятий с иностранным капиталом \$40,3 млн.

Отечественными фармацевтическими предприятиями зарегистрировано и производится более 1,2 тыс. наименований лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения 30 фармакологических групп, включающих в себя лекарства, вакцины и сыворотки, ампулы и флаконы различных объемов, медицинскую марлю, шприцы одноразового применения, системы переливания, перевязочные средства и другую продукцию, выпускаемую на высокотехнологичном оборудовании.

В целях более полного удовлетворения потребностей населения в отечественных медикаментах особое внимание уделяется созданию новых производств в регионах страны. Так, в Сырдарьинской и Ташкентской областях осуществляют деятельность 34 фармацевтических предприятия, где в 2010-2012 годах произведено лекарственных средств и изделий медицинского назначения более чем на 177,8 млрд. сумов. Здесь создано 1 450 рабочих мест.

В ходе заседания уделено особое внимание реализации постановления главы государства от 15 декабря

2010 года "О приоритетах развития промышленности Республики Узбекистан в 2011-2015 годах", в котором в 2013-2015 годы предусматривается создание 21 нового фармацевтического предприятия в Андижанской, Бухарской, Каракалпакской, Наманганской, Сурхандарьинской и Хорезмской областях. Вместе с тем сенаторы остановились на некоторых недостатках и упущениях. Участники заседания подчеркнули необходимость дальнейшего повышения инвестиционной привлекательности отрасли, особенно по инновационным проектам, научно-исследовательским изысканиям и лабораторным исследованиям в области разработки новых эффективных лекарственных средств и препаратов на основе отечественной ресурсной базы.

Выдвинут ряд предложений, направленных на повышение эффективности использования имеющихся природных ресурсов и местного сырья для производства конкурентоспособных, импортозамещающих лекарственных средств, субстанций и изделий медицинского назначения, востребованных на внутреннем рынке.

Необходимо активизировать работу ГАК "Узфармпром" по включению в инвестиционные программы и программу локализации таких проектов. Высказаны также предложения по дальнейшему совершенствованию рассматриваемого нормативно-правового акта.

По итогам обсуждения принято соответствующее решение Комитета Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан по вопросам бюджета и экономическим реформам.

Источник: UzDaily.uz

Перспективы фармрынка Украины



Каждая болезнь требует своих лекарств, а потому фармацевтическая продукция относится к многоассортиментной и многосерийной, и это требует своих специфических подходов, но, к сожалению, сегодня украинский фармрынок переживает не лучшие времена. Одной из причин этому эксперты называют отсутствие надлежащей фармацевтической политики в государстве, то есть единой национальной концепции, которая бы четко обусловила приоритеты этой политики.

Следует отметить, что на сегодня 23% фармацевтического рынка Украины составляют больницы, которые получают лекарственные средства за счет бюджетных средств, а остальные 77% фармацевтических средств реализуются с помощью аптек. Но эта система существует еще со временем СССР, никаких изменений за время независимости не произошло. В частности, никак нельзя назвать обоснованным существование процедуры закупок лекарств, поскольку сегодня совершенно невозможно проследить, что где покупается и какие средства на это выделяются.

Также немаловажной проблемой фармотрасли является ценовая политика на лекарства и медицинские препараты. Как говорится, цены растут не по дням, а по часам. Причина этому, по мнению многих экспертов, - вышеупомянутая непрозрачность процедуры закупок, в том числе заграничных медпрепаратов. Так, если средняя стоимость отечественной упаковки лекарственного препарата в августе 2012 года составляла 7,76 грн., то импортной - 26,72 грн. При этом у нас допускается двукратная наценка на медпрепарат, импортируемый в Украину из-за границы, но наши предприимчивые сограждане умудряются завышать цену в 3-6 раз. Эксперты утверждают, что ежегодно украинские граждане переплачивают за лекарства около 3

млрд. гривен. Об этой и других проблемах пойдет речь в статье, но а начнем с главного события весны.

Повестка дня

Не так давно, то есть 15 февраля этого года, свыше 1,3 тысяч из 9,4 тысяч зарегистрированных в Украине медпрепаратов производителей других стран оказались под запретом. Произошло это после введения стандартов GMP - международных требований к производству лекарственных средств. Давайте разберемся с ситуацией.

В мире стандарты GMP существуют уже более 40 лет, применяют их в более чем 100 разных странах. Для украинских фармацевтических компаний они стали обязательными еще в 2010 году, но для импортеров стандарты начали действовать только с 15 февраля 2013 года. Так, до сих пор от иностранных поставщиков требовался выданный страной-производителем препарата GMP-сертификат. Теперь же им необходимо получать в Украине либо отдельный сертификат, либо подтвержденный международный.

В результате нововведений украинские граждане уже не смогут покупать такие популярные медицинские препараты, как "Бронхомед", "Фестал", "Аква Марис", "Долорен". Но отчаиваться не стоит, ведь все они имеют аналоги отечественного производства. Однако в список препаратов, которые больше мы не увидим на полках в аптеках, попали и те, у которых аналогов нет....

Одними из вероятных угроз этих инициатив правительства эксперты называют перебои с поставкой на украинский рынок лекарственных средств иностранного производства, а также невозможность импорта некоторых препаратов по объективным причинам с задержками в получении лицензии,

подтверждении сертификата GMP. В результате на отечественном фармрынке возможно возникновение таких экономических эффектов, как повышение наценки на медикаменты, из-за сокращения объема их продаж, а также дефицит определенных препаратов. Ну а следствием этого может стать ограничение или вовсе невозможность оказания необходимой помощи пациентам.

Еще одной угрозой является восстановление теневой деятельности на фармацевтическом рынке, то есть нелегальный импорт лекарственных средств и увеличение количества некачественной, фальсифицированной продукции.

Цены

По данным Государственной службы Украины по лекарственным средствам, в 2012 году через аптечные учреждения Украины было продано 1 млрд. 260 млн. упаковок лекарственных препаратов на общую сумму примерно 27 млрд. грн. Как видите, цифры заоблачные. А здесь еще из года в год лекарственные препараты дорожают... Болезнь становится недопустимой роскошью не только для украинских пенсионеров, а и для граждан среднего достатка. К каким только ухищрениям не прибегают люди, чтобы дешевле купить лекарства: обходят несколько аптек, сравнивая цены, скапуяются в одной, пользуясь "скидками для постоянных клиентов", и даже заказывают таблетки у знакомых из-за границы.

В последнее время наблюдается тенденция, когда отечественные компании повышают цены на свою продукцию даже быстрее зарубежных. Так, по итогам 2012 года средневзвешенная цена одной упаковки лекарственных средств зарубежного происхождения повысилась только на 7,8% и достигла 42,1 грн.,



ну а цена упаковки отечественных производителей - на 22,1% и составила 10,2 грн. Как видите, разрыв между ценами западных и отечественных препаратов существенный.

Качество

Фармацевтический рынок Украины сегодняшнего дня насчитывает около 22 тысяч наименований медицинских препаратов, но точных данных о количестве поддельных и качественных лекарств нет, к сожалению, ни в одной стране мира. Однако, согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в странах третьего мира процент фальсификата составляет половину всех лекарственных средств, а в развитых странах - около 10%.

Главным отличием фальшивых лекарств ВОЗ называет их неправильную маркировку. Но, согласитесь, для того, чтобы разобраться, находится ли перед Вами подделка, нужно достоверно знать, как выглядит упаковка настоящих, не фальсифицированных лекарств.

Как правило, отличить поддельный препарат, так сказать, в полевых условиях может только медицинский работник, который с ним хорошо знаком и может заметить необычное его "поведение". К примеру, если медсестра знает, как

обычно препарат растворяется в физиологическом растворе, и замечает, что на этот раз он растворяется плохо, она с точностью выявит подделку. Но, к сожалению, обычным людям это не под силу, поэтому и случаются неприятные ситуации, например, бесполезность лечения, а иногда и летальные исходы.

Впрочем, некоторые украинские граждане готовы постоять за себя. В основном это люди среднего и старшего возраста. Они всегда смотрят на внешний вид препарата, а особенно - на срок годности. Да, бывает и такое. На сроки тоже нужно обращать внимание. Обычно фирмы-производители сами утилизируют свой товар с истекшим сроком, но если нарушение не очень серьезные, то фармацевт в аптеке вполне может продать, а точнее "подсунуть" покупателю опасное лекарство.

Перспектива

Полагаясь на текущие экономические прогнозы, а также на разработку исторических данных, эксперты более чем оптимистичны при оценке долгосрочного потенциала роста фармацевтического рынка Украины. Предполагается, что до 2014 года украинский фармрынок может достичь среднегодового темпа роста в долларах -

18,98% и 12,52% - до 2019 года. Такой прогноз весьма оптимистичен, учитывая накопление в последнее время тревожных новостей.

Еще раньше полагалось, что украинскую фармацевтику ждет настоящий инвестиционный бум. В принципе, так и произошло, только теперь, скорее всего, многое изменится. Среди положительных моментов можно выделить то, что отечественным компаниям-производителям лекарств дают "зеленый свет", ведь конкуренция на рынке станет значительно ниже. Однако плохо, что у людей отнимают выбор. Лучше бы занялись не бумажками, а делом, к примеру, снижением цен и введением жесткого контроля качества лекарственных препаратов.

Итог

Фармацевтическая отрасль украинской медицины очень и очень перспективная, ведь лекарственные средства стоят на 4-м месте в потребительских товарах человечества. Поэтому независимо от нас, граждан, она развиваться будет. Вопрос только в том, сможем ли мы себе позволить заболеть...

Автор: Паламарчук Ирина

Источник: novostiuia.net



16 мая 2013 года

Конгресс-центр ТПП РФ

г. Москва, ул. Ильинка, 6

II МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ФОРУМ

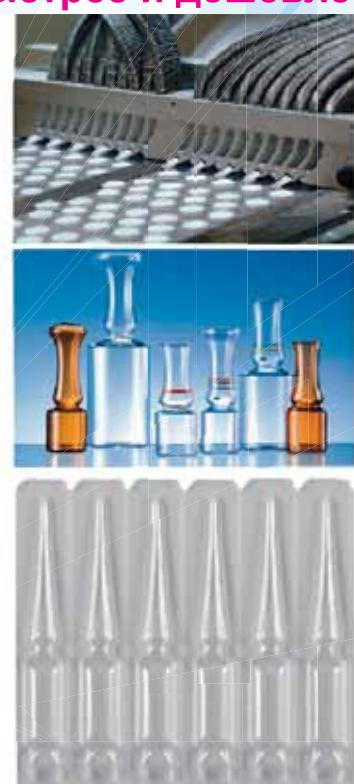
www.upak-forum.ru



“Роль первичной и вторичной упаковки в повышении эффективности фасовки лекарств и косметики”

Три направления деловой программы Форума:

- I. Рассмотрение нормативно-правовых изменений, касающихся требований к упаковке и инструкциям-вкладышам
- II. Рассмотрение вопросов, связанных с повышением эффективности процесса фасовки лекарств и косметики,
- III. Построение диалога между фармацевтическими компаниями и производителями упаковки с целью сделать производство конечного продукта – **лучше, быстрее и дешевле!**



Партнеры:  **ПРОМИС**

 klöckner pentaplast

 delfortgroup  op papírna

Honeywell

 **Bilcare Research**
 **MetsäBoard**

Информационные партнеры:

 **Новости GMP**



**Фармацевтическая
ПРОМЫШЛЕННОСТЬ**

ТАРА И УПАКОВКА
TARA & UPAKOVKA
ПОДСЫПКА & РАСПОДЛЕНИЕ

 **оборуд.info**

 **Фармацевтический ВЕСТНИК**

 **oborud.info**
ПОРТАЛ ОБОРУДОВАНИЯ

 **СЫРЬЕ И УПАКОВКА**
для парфюмерии, косметики и бытовой химии

 **Фармацевтическая отрасль**
pharmaceutical industry review

 **ИНФАРМ**

Дilemma фармацевтов

Новые требования к фармупаковкам обсудили специалисты отрасли на PharmaPack Europe 2013

Сегодня говорят об индивидуальном изготовлении лекарств, почему же не подумать об индивидуальном выпуске упаковки?

Как считает глава издания Healthcare Packaging Джим Хрзан (Jim Chrzan) самыми важными требованиями к пациент-центрированным упаковкам являются безопасность и соответствие рекомендациям приема.

В этом году на ежегодной выставке-конференции PharmaPack Europe, которая проходила в Париже 13-14 февраля, было представлено больше стендов, чем когда-либо раньше. Хотя в учебно-образовательной программе доминировали выступления поставщиков, открыли мероприятие два докладчика, которые являются представителями некоммерческих организаций.

Дэвид Дронно (David Dronneau), руководитель отдела инноваций и технологий в научно-исследовательском подразделении клинических поставок фармацевтической компании Sanofi, говорил в своем докладе о безопасности упаковки и ее соответствии рекомендациям приема. По его словам, имеет место своеобразная дилемма: реализуемые требования безопасности усложняют прием лекарственных препаратов.

Конечно, упаковка должна защищать фармпрепараты во время транспортировки и препятствовать проникновению влаги, света и кислорода. Но при этом она должна оставаться ориентированной на пациента. Упаковка также должна облегчать работу сиделкам, ухаживающим за больными, и содержать маркировку, которую можно легко и быстро прочитать. Однако зачастую производители не могут удовлетворить все ожидания пациента. Фактически, по словам Дронно, каждый второй пациент не соблюдает инструкции по приему лекарственных средств, вне зависимости от заболевания.

Информация должна быть понятной, удобочитаемой, доступной и постоянно обновляемой. Мелкий шрифт на многостраничных вкладышах или непродуманные пиктограммы должны уйти в прошлое. Сегодня предлагается заменить их более новыми технологиями, такими как видеоролики, которые можно запускать на смартфоне с помощью QR-кодов.

Дронно привел данные исследования, которое показало, что многие пожилые люди испытывают трудности с упаковкой, и по мере старения это усугубляется. Половина людей в возрасте 60-70 лет признались в том, что им трудно открывать большинство упаковок. Доля людей с подобными проблемами увеличивается до 60 % в категории от 70 до 80 лет, и до 66 % в категории старше 80 лет. И это после всех исследований, анализа фокус-групп и инноваций в области упаковочного дизайна.

Основной проблемой производителей является поиск баланса между нормативными требованиями, симптомами болезней (плохое зрение, боли в суставах) и появлением новейших устройств, усложняющих пользование упаковкой. При этом разные заболевания создают различные проблемы. Процесс разработки дизайна обязательно должен включать в себя тестирование в реальных условиях, особенно с усилением тенденции лечиться на дому. Практичность и удобство в использовании здесь начинают играть важнейшую роль.

В качестве примера препарата, который предлагается в двух форматах упаковки, Дронно привел Advil. Производитель использует одну упаковку, упрощающую открытие, для пожилых людей и другую упаковку, для открытия которой понадобится больше усилий. Последняя предназначена для семей, в которых есть маленькие дети.

"Я абсолютно уверен, что мы придем к индивидуализированной упа-

ковке, - заявил Дронно. - Сегодня ведутся разговоры об индивидуальном изготовлении лекарств, почему же не поговорить об индивидуальном изготовлении упаковки?"

Представитель компании Merck, слушавший доклад Дронно, прокомментировал его взгляд на персонифицированную упаковку так: "Взрослые люди, пожилые, дети, страны, регионы и т. д. Можно ожидать увеличения количества ассортиментных наименований, но это способно привести к увеличению объема отходов производства. Индустрия не любит развивать подобные продукты, поскольку прибыль от них гораздо ниже затрат".

Суть дилеммы

Следующим на мероприятии выступил клинический фармацевт, доктор Оливье Бурдон (Olivier Bourdon), который отметил: "Фармацевт хочет, чтобы в упаковке было все". По его мнению, упаковка должна выполнять следующие функции:

- улучшать соблюдение режима приема лекарств;
- обеспечивать безопасность дома и в больнице;
- облегчать взаимодействие пациента и фармацевта;
- предоставлять информацию о правильной дозировке и хранении препарата дома и в аптеке;
- не позволять путать одно лекарство с другим;
- подавать информацию крупным шрифтом;
- не содержать слишком много текста;
- быть достаточно компактной, чтобы ее можно было спрятать.

"Нам не нравятся мерные ложечки, которые до сих пор используются в педиатрии, - объяснил он. - Если слегка наклонить ложку, доза сразу меняется. Порционные упаковки с одной дозой

Вопросы качества

гораздо лучше таких ложечек. Очень часто упаковки слишком большие, а когда мы переупаковываем препараты, это приводит к образованию большего объема отходов".

По мнению господина Бурдона, визуально доступной должна быть информация о правильной дозировке, возрасте пациента, весе и т. д. Очень важно знать и срок хранения лекарства после его вскрытия. Зачастую в больницах препараты хранятся в холдингах, когда этого делать не стоит. Или, наоборот, лекарство должно храниться в холоде, а пациент забирает его домой, не зная об этом.

"У картонной коробки есть верх, боковые стороны, обратная сторона и основание, - продолжил он. - Где же релевантная информация? Или два разных препарата могут находиться в абсолютно одинаковых упаковках. Часто на коробки наносится слишком много текста, и пациент не может носить препарат с собой, боясь, что окружающие случайно увидят упаковку и догадаются о его заболевании. Одиночная доза всегда лучше, чем большой флакон с таблетками. Нам необходимо адаптировать упаковку для многоязычного использования. Возможно, настанет время, когда, нажав всего одну кнопку, мы сможем видеть

лишь ту информацию, которая нам нужна, на нашем языке и с интегрированным видеороликом, демонстрирующим правильное использование препарата".

Если бы кто-нибудь смог выполнить все эти условия, сбалансировать красоту и функциональность упаковок лекарственных препаратов, его разработке не было бы равных.

Автор Ольга Попова

Источник: Upakovano.ru

1 ИЮНЯ СОСТОИТСЯ ВСЕРОССИЙСКИЙ КУБОК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 2013

Приглашаем принять участие во II ежегодном турнире по мини-футболу среди компаний медицинской и фармацевтической индустрии!

Фармацевтическая и медицинская отрасли - одни из самых перспективных направлений в России. Это объясняет присутствие на рынке такой серьезной конкуренции.

Стремление к первенству - неудержимая сила, которую компания "Pinkov Sports Projects" решила проверить у представителей компаний!

1 июня в Спорткомплексе "Спартак" в Сокольниках состоится II всероссийский турнир по мини-футболу среди компаний из сферы Здравоохранения. Самые крупные компании отрасли сразятся за право быть лидером не только в индустрии, но и в спорте. Количество компаний-участников - 24. Турнир предполагает присутствие представителей всех направлений: заводы, институты, учреждения, министерства, поставщики, дистрибуторы, производители, аптеки. Компаниям из регионов предоставляется уникальная возможность приехать на один день в Москву, чтобы принять участие в турнире.

Мероприятие пройдет на свежем воздухе, в лучшем спорткомплексе Москвы. Позитивные эмоции и жажда победы - это лишь малая часть того, что обещают организаторы турнира. Одной из главных интриг станет церемония награждения участников - на вручении призов будет присутствовать футбольная звезда всероссийского масштаба.

Создание корпоративной площадки для общения, возможность налаживания полезных контактов, team-building, а также повышение авторитета среди коллег и конкурентов - вот основные цели, которые преследуют организаторы мероприятия, компания "Pinkov Sports Projects". Атмосферу праздника поддержат профессиональный ведущий и диджей, также будет осуществляться фото и видео-съемка. Предлагаем Вам посмотреть видео "Пора играть в футбол" от организаторов предстоящего мероприятия.

Так же мероприятие проходит при поддержке крупнейших отраслевых СМИ.

Это будет незабываемый спортивный праздник для сотрудников компаний заботившихся о здоровье страны и их семей!

О своем участии уже заявили такие компании как: Novartis (действующие чемпионы), MSD Pharmaceuticals, Центр Молекулярной Диагностики (ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора), Биокад, Heinemann Medizintechnik, Boehringer Ingelheim, Astra Zeneca.

Оставить заявку на участие можно до 18 мая, по всем вопросам обращайтесь по телефону: +7 (495) 604-42-70

Алина Самойлова 8 (906) 718-88-52, a.samoylova@pcp-moscow.com;

Александр Вахтеров 8 (905) 592-58-27, vakhterov@pcp-moscow.com

Лидеры среди производителей лекарственных препаратов на аптечном рынке России

В феврале 2013 г. на аптечном рынке России присутствовало 924 фирмы-производителя лекарственных препаратов.

ТОП-10 фирм-производителей по объему продаж представлен в таблице 1.

Состав ТОП-10 фирм-производителей, лидирующих по объемам продаж на коммерческом рынке ГЛС, в феврале 2013 г. по сравнению с январем не изменился. Изменения касались позиций участников Топ-10 фирм-производителей коммерческого рынка ГЛС. Компания NOVARTIS вернулась на 4-ю строчку рейтинга (прибавив две позиции), чему способствовало увеличение продаж на 2,3%. ФАРМСТАНДАРТ стал лидером среди производителей лекарств на аптечном рынке (при этом объем аптечной реализации препаратов данного производителя вырос на 20,5%, что значительно превышает темпы роста рынка в целом). Компания SANOFI-AVENTIS в феврале 2013 г. продемонстрировала снижение продаж, обосновавшись в итоге на 2-й строчке рейтинга.

Как уже отмечалось, на первом месте по объему аптечных продаж ГЛС в России находится компания ФАРМСТАНДАРТ. Доля коммерческого рынка ГЛС, контролируемая лидером, составила в феврале 2013 г. 5,23%, что значительно больше результатов 2011 года. Продажи компании выросли в феврале 2013 г. на 20,5% по сравнению с январем. При этом объемы аптечной реализации ключевых препаратов данного производителя росли: спрос на Арбидол за месяц увеличился на 47,6%, продажи Амиксина выросли на 35,4%, Имудон прибавил за месяц 18,9%, а спрос на Компливит увеличился на 25,2%.

Что касается занимающей второе место в рейтинге компании SANOFI-AVENTIS, то объемы реализации лекарственных средств данного производителя упали во втором месяце 2013 г. на 5,6%. Заметное сокращение продаж было обусловлено уменьшением спроса на ряд лидирующих препаратов данного производителя: аптечные продажи Эссенциале упали за месяц на 17,2%, Нотшпа отметилась сокращением продаж на 9,6%.

На 1,7% увеличились аптечные продажи ГЛС компании NOVARTIS, что привело к росту позиций в рейтинге. При этом среди ведущих лекарственных брендов производителя рост продаж был зафиксирован только по Синекоду (на 29,2% за месяц), спрос на Терафлю и Отривин за месяц уменьшился на 1,4% и 2,3% соответственно.

В последнем месяце зимы позиция компании NYCOMED в рейтинге производителей не изменилась, при этом увеличение продаж относительно января составило 1,7%. Если рассматривать месячную динамику продаж препаратов производителя, то следует отметить рост объемов реализации Кардиомагнила и Актовегина на 24,4% и 7,9% соответственно.

Изменение ТОП-а производителей в феврале 2013 г. по сравнению с аналогичным периодом 2012 года представлен в таблице 2.

Общая доля компаний, входящих в ТОП-10 в феврале 2013 года составляет чуть меньше трети (31,2%) от стоимостного объема продаж

Таблица 1. ТОП-10 фирм-производителей ГЛС по доле в аптечных продажах в России (в стоимостном выражении) в январе-феврале 2013 г.

Рейтинг		Фирмы-производители	Доля от стоимостного объема продаж, руб., %		Доля от натурального объема продаж, уп., %	
Январь, 2013	Февраль, 2013		Январь, 2013	Февраль, 2013	Январь, 2013	Февраль, 2013
2	1	ФАРМСТАНДАРТ ОАО	4,59%	5,23%	9,56%	9,65%
1	2	SANOFI-AVENTIS	5,35%	4,78%	2,26%	2,08%
3	3	NYCOMED	3,30%	3,17%	2,04%	1,91%
6	4	NOVARTIS	3,10%	3,00%	1,46%	1,43%
4	5	BAYER SCHERING PHARMA	3,27%	2,88%	1,10%	0,94%
5	6	BERLIN-CHEMIE /A.MENARINI/	3,16%	2,84%	2,02%	1,83%
8	7	GEDEON RICHTER	2,58%	2,47%	1,40%	1,41%
7	8	PFIZER	2,61%	2,46%	0,80%	0,81%
9	9	LEK D.D.	2,41%	2,37%	1,03%	1,02%
10	10	KRKA	2,14%	1,97%	1,34%	1,27%
Общая доля ТОП-10			32,50%	31,17%	23,01%	22,36%

Источник: "Ежемесячный розничный аудит фармацевтического рынка РФ" DSM Group. СМК соответствует требованиям ISO 9001:2008

Таблица 2. ТОП-10 фирм-производителей ГЛС по доле в аптечных продажах в России (в стоимостном выражении) в январе-феврале 2013 г.

Рейтинг		Фирмы-производители	Доля от стоимостного объема продаж, руб., %		Доля от натурального объема продаж, уп., %	
Февраль, 2012	Февраль, 2013		Январь, 2013	Февраль, 2013	Январь, 2013	Февраль, 2013
2	1	ФАРМСТАНДАРТ ОАО	4,70%	5,23%	9,17%	9,65%
1	2	SANOFI-AVENTIS	5,24%	4,78%	2,14%	2,08%
4	3	NYCOMED	3,36%	3,17%	1,83%	1,91%
5	4	NOVARTIS	2,97%	3,00%	1,32%	1,43%
6	5	BAYER SCHERING PHARMA	2,91%	2,88%	0,99%	0,94%
3	6	BERLIN-CHEMIE /A.MENARINI	3,37%	2,84%	1,90%	1,83%
7	7	GEDEON RICHTER	2,89%	2,47%	1,43%	1,41%
8	8	PFIZER	2,51%	2,46%	0,85%	0,81%
9	9	LEK D.D.	2,49%	2,37%	0,98%	1,02%
10	10	KRKA	2,09%	1,97%	1,42%	1,27%
Общая доля ТОП-10			32,53%	31,17%	22,03%	22,36%

Источник: "Ежемесячный розничный аудит фармацевтического рынка РФ" DSM Group. СМК соответствует требованиям ISO 9001:2008

Таблица 3. ТОП-20 лекарственных брендов ГЛС по стоимостному объему продаж в России в феврале 2013 г.

Рейтинг		Бренд	Доля от стоимостного объема продаж, руб., %	
Февраль, 2012	Февраль, 2013		Январь, 2013	Февраль, 2013
1	1	АРБИДОЛ	1,21%	1,69%
3	2	КАГОЦЕЛ	0,90%	1,61%
12	3	АНАФЕРОН	0,56%	0,78%
2	4	ЭССЕНЦИАЛЕ	1,00%	0,78%
4	5	ТЕРАФЛЮ	0,83%	0,77%
13	6	ОЦИЛЛОКОКЦИНУМ	0,56%	0,75%
6	7	АКТОВЕГИН	0,69%	0,72%
38	8	ИНГАВИРИН	0,38%	0,72%
10	9	НУРОФЕН	0,63%	0,71%
5	10	КОНКОР	0,78%	0,70%
7	11	ЛИНЕКС	0,68%	0,67%
9	12	ЛАЗОЛВАН	0,64%	0,63%
11	13	СУМАМЕД	0,57%	0,60%
14	14	АЦЦ	0,55%	0,60%
16	15	КАРДИОМАГНИЛ	0,50%	0,59%
17	16	АЛФЛУТОП	0,50%	0,57%
8	17	ВИАГРА	0,68%	0,56%
34	18	АМИКСИН	0,42%	0,53%
15	19	ВИТРУМ	0,51%	0,53%
29	20	ВИФЕРОН	0,44%	0,53%
Общая доля ТОП-20			32,53%	31,17%

Источник: "Ежемесячный розничный аудит фармацевтического рынка РФ" DSM Group. СМК соответствует требованиям ISO 9001:2008

ГЛС на всем коммерческом аптечном рынке ГЛС, при этом в натуральном выражении это всего 22,36%.

Состав компаний, входящих в Топ-10 лидеров коммерческого рынка ГЛС в РФ, не изменился по отношению к февралю 2012 г., поменялся лидер (на 1-е место по объему аптечных продаж вышла компания ФАРМСТАНДАРТ. Положение компаний в тройке лидеров за год также поменялось. Компания NYCOMED переместилась с 4-го места на 3-е, BERLIN-CHEMIE /A.MENARINI/ же напротив опустился с 3-ей на 6-ю позицию.

Вообще следует заметить, что почти по всем компаниям, входящим в Топ-10 производителей коммерческого рынка ГЛС, в феврале 2013 года были зафиксированы увеличения объемов продаж относительно аналогичного периода предыдущего года. Исключение составили компании BERLIN-CHEMIE /A.MENARINI/ и GEDEON RICHTER). Максимальные приросты объемов аптечной реализации были зафиксированы у компаний Фармстандарт (+27,2% к уровню продаж февраля 2012 г.), BAYER SCHERING PHARMA (+13%) и NOVARTIS (+15,2%).

Препараты - лидеры продаж

Общая доля препаратов ТОП-20 составляет 15,03% от всего коммерческого аптечного рынка ГЛС, что немногим больше, чем в январе (Таблица 3).

Состав рейтинга в феврале 2013 г. не сильно изменился по сравнению с январем - рейтинг покинули Найз, Тизин и Но-шпа. "Новичками" стали Ингавирин, Виферон и Амиксин.

В феврале 2013 г. лидерство в ТОП-20 брендов лекарственных препаратов сохранил препарат Арбидол. Продажи данного бренда во

втором месяце 2013 г. увеличились на 47,6% по сравнению с предыдущим месяцем, что привело к заметному росту рыночной доли. На 2-й строчке рейтинга обосновался Ка-гоцел, удельный вес которого на коммерческом рынке ГЛС также вырос, чему способствовало увеличение продаж на 88,7%. На 3-ей позиции ТОП-20 брендов в феврале 2013 г. оказался Анаферон (доля 0,78%, рост продаж за месяц +47,9%, что значительно выше роста рынка целом).

Отметим, что в верхней части Топ-20 лекарственных брендов коммерческого рынка расположились в

основном препараты "от простуды", что вполне закономерно в период эпидемии, которая наблюдалась во многих регионах страны в январе-феврале.

Максимальные увеличение продаж среди Топ-20 лекарственных брендов коммерческого рынка было отмечено у Ингавирина, продажи которого за месяц удвоились.

Информация взята из аналитического обзора "Фармацевтический рынок России"

DSM Group.

РЕКЛАМНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОМПАНИЯ «СИНЕРЖИ»

полный цикл дополнительных работ: офсетная печать, цифровая печать, сублимационная печать, широкоформатная печать, трафаретная печать

Synergy
РЕКЛАМНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ
КОМПАНИЯ

www.synergy-company.ru

**ОФСЕТНАЯ ПЕЧАТЬ
ТРАФАРЕТНАЯ ПЕЧАТЬ
ЦИФРОВАЯ ПЕЧАТЬ
СУБЛИМАЦИОННАЯ ПЕЧАТЬ
ШИРОКОФОРМАТНАЯ ПЕЧАТЬ
ПЛОТЕРНАЯ РЕЗКА
ВСЕ ВИДЫ ОТДЕЛОЧНЫХ ОПЕРАЦИЙ**

- Многополосные издания
- Листовая продукция
- Календари
- Кубарники и блокноты
- Папки
- Пакеты бумажные
- POSM
- Конверты
- Упаковка

МЫ ОБЪЕДИНИЛИ СВОИ УСИЛИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ НАИЛУЧШИХ РЕЗУЛЬТАТОВ!

Логистика в фармацевтическом бизнесе: развитие эффективной цепочки поставок

3–4 июня 2013, отель Холидей Инн Сущевский



ГЛАВНОЕ В ПРОГРАММЕ:

- **Представители регулирующих органов** фармацевтического рынка: возможность задать волнующие вопросы и получить на них ответы из первых уст
- **NEW!** Практический характер: case-studies от ведущих российских и зарубежных фармпроизводителей и дистрибуторов
- **NEW!** Всесторонний взгляд на логистический процесс: транспортировка и хранение ЛС, страхование и автоматизация бизнес-процессов
- **NEW!** Специальная сессия: Фармрынок и транспортные компании: страхование и управление рисками
- **Больше времени для общения делегатов** (дискуссии после каждой сессии, круглый стол, знакомство участников)
- **NEW! ДИСКУССИОННЫЙ КЛУБ:** «Темные и светлые стороны» фармлогистики в России
- **NEW! ЭКСКУРСИЯ** на современный логистический склад: познакомьтесь с новейшими решениями для складов, которые используются ведущими мировыми компаниями
- **NEW!** Система электронного голосования по самым актуальным вопросам отрасли в режиме реального времени
- **ВЕЧЕРНИЙ ФУРШЕТ** (возможность пообщаться в неформальной обстановке и установить новые деловые контакты).

➤ Зарегистрируйтесь по телефону: +7 (495) 995 8004,
на сайте www.pharmalogic-conf.ru или по e-mail: da@infor-media.ru

Организатор:



При поддержке:



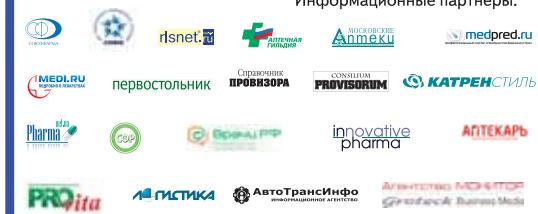
Генеральный информационный партнер:



Официальный информационно-аналитический партнер:



Информационные партнеры:



НОВОСТИ АРФП



АРФП и Украинское агентство по оценке технологий здравоохранения подписали протокол о намерениях

Ассоциация Российских Фармацевтических Производителей (АРФП) и Украинское агентство по оценке технологий здравоохранения (УАОТЗ) подписали протокол о намерениях в сфере развития и внедрения в странах системы оценки технологий и здравоохранения (HTA - Health Technology Assessment).

Подписание протокола состоялось в рамках международной кон-

ференции "Практические аспекты внедрения оценки технологий здравоохранения в Украине", прошедшей в начале марта в Киеве.

Согласно протоколу стороны намерены: 1) осуществлять совместную работу по внедрению системы HTA; 2) способствовать осуществлению приоритетных задач сохранения и улучшения здоровья граждан России и Украины через рациональ-

ное использование ресурсов здравоохранения в обеих странах; 3) обмениваться информацией, в том числе действующими нормативными правовыми актами и/или их проектами, с целью развития взаимопонимания и достижения большего доверия к системе HTA в каждой стране.



Пресс-служба АРФП

Виктор Дмитриев: "Порядок в отрасли обеспечивается четкими правилами игры"

"Создавая дополнительные административные барьеры для производителей и разделяя полномочия между разными федеральными органами, регуляторы не решают задач контроля качества", - заявил Виктор Дмитриев, Генеральный директор Ассоциации Российской фармацевтических производителей (АРФП) в ходе парламентских слушаний, посвященных законодательным аспектам государственного регулирования качества лекарственных средств.

Выступая перед участниками слушаний, Виктор Дмитриев отметил, что и отрасль, и регуляторные органы соглашались с тем, что существующая система государственного контроля и ответственности за нарушения требований в сфере обращения лекарственных средств является несовершенной и нуждается в реформировании, вплоть до создания единого контрольно-надзорного федерального органа, который объединил

бы в себе все полномочия в сфере обращения лекарственных средств.

По словам эксперта, производители ожидали увеличения контрольно-надзорных полномочий госорганов, усиления ответственности за нарушения федеральных законов "Об обращении лекарственных средств" и "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", а также решения вопроса обеспечения санкций за нарушения указанных нормативно-правовых актов.

"Однако в опубликованной 12 марта второй редакции поправок к ФЗ "Об обращении лекарственных средств" мы увидели лишь включение в структуру государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств нового вида контроля - "федерального государственного контроля качества лекарственных средств", - рассказал Виктор Дмитриев.

Согласно поправке, к полномочиям федерального органа, осуществляющего данный контроль, отнесено в том числе ведение реестра лекарственных средств, выпущенных в обращение в РФ. Не допускается реализация перепариков, не внесенных в указанный реестр. При этом не указаны ни критерии попадания в реестр, ни условия исключения из него.

"Таким образом, вводится еще один административный барьер в виде дополнительного реестра, механизм работы которого нам не ясен, но без попадания в который реализация лекарственных средств невозможна. Вызывает большое сомнение и целесообразность наличия двух реестров лекарственных средств с перекрестной информацией, обеспечиваемых из государственного бюджета", - резюмировал докладчик.

"Изучив опубликованные Минздравом приложения к проекту по-

правок, мы обнаружили, что предложения по введению нового вида контроля и реестра поступили от Росздравнадзора", - рассказал глава Ассоциации.

Обращаясь к присутствовавшим в Госдуме представителям Росздравнадзора, Генеральный директор АРФП обратил внимание и на другое предложение ведомства, вызывающее у членов Ассоциации недоумение.

Согласно предлагаемой поправке в статью 13 действующего закона, государственная регистрация лекарственных препаратов для медицинского применения осуществляется по результатам экспертизы лекарственных средств и этической экспертизы возможности проведения клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения, а также, в случае необходимости - по результатам проверки соблюдения правил лабораторной и (или) клинической практики при проведе-

нии доклинических и (или) клинических исследований и (или) по результатам проверки соблюдения правил организации производства и контроля качества лекарственных средств.

"То есть, государственная регистрация конкретного лекарственного препарата, находящаяся в ведении Минздрава России, поставлена "в случае необходимости" в зависимость от результатов проверки соблюдения правил организации производства и контроля качества лекарственных средств, отнесенной к полномочиям Минпромторга России. В этой связи у нас возникают вопросы: какой государственный орган будет уполномочен определять случаи необходимости и на основании каких критериев?", - выразил обеспокоенность Виктор Дмитриев.

"Кроме того, соблюдение производителем правил организации производства и контроля качества лекарственных средств является в принципе обязательным условием осуществ-

ления производства лекарственных средств, а не только "в случае необходимости", - пояснил докладчик.

Предложение Росздравнадзора не нашло пока отражение в проекте поправок к 61 ФЗ, но представители отрасли не исключают возможность его внесения к моменту направления законопроекта в Правительство.

"Ставя целью совершенствование системы государственного контроля обращения лекарственных средств, регуляторы лишь усложняют этап входа препарата на рынок, достаточно отрегулированный действующим законодательством, но не обеспечивают необходимым контролем его оборот. Введение очередного заградительного барьера при регистрации лекарственных средств не гарантирует качества лекарства на этапе его реализации", - резюмировал Виктор Дмитриев.

Пресс-служба АРФП

АРФП и Ассоциация латвийских химических и фармацевтических производителей договорились о сотрудничестве

Ассоциация Российских фармацевтических производителей (АРФП) и Ассоциация латвийских химических и фармацевтических производителей (ЛАКИФА) подписали соглашение о сотрудничестве и совместной деятельности по вопросам обращения лекарственных средств.

Подписание соглашения состоялось в рамках Пятой Конференции "Государственное регулирование и российская фармпромышленность 2013: продолжение диалога", прошедшей 2 апреля в Москве.

Ассоциации договорились о содействии в налаживании и развитии прямых связей между российскими и латвийскими фармпроизводителями, о реализации в рамках своей компетенции государственных программ



поддержки фармацевтической промышленности, о привлечении российских и латвийских экспертов к

разработке проектов нормативно-правовых актов в сфере обращения лекарственных средств.

По словам Генерального директора АРФП Виктора Дмитриева, Ассоциация всегда открыта для взаимодействия с коллегами из других стран. Так, с 2006 года АРФП сотрудничает в рамках двустороннего Соглашения с Ассоциацией фармацевтических производителей Украины, а также является участником партнерства "Фармсодружество", объединяющего профессиональные фармацевтические ассоциации Украины, Беларуси и Казахстана. Виктор Дмитриев отметил, что в Латвии еще со времен СССР сильны традиции не только фармпроизводства, но и фармацев-

тической науки, а многие из латвийских препаратов, разработанных в советское время, продолжают и по сей день обращаться на рынках стран Балтии и СНГ. "Латвия является членом ЕС, и опыт наших латвийских коллег может быть нам очень полезен в работе по гармонизации российского и европейского законодательства в фармацевтической сфере", - рассказал Виктор Дмитриев.

В свою очередь, Президент ЛАКИФА Виталий Скривелис надеется на тесное сотрудничество с российской ассоциацией в вопросах

обеспечения качества лекарственных средств и синтеза субстанций для лекарств. "Мы рассчитываем на обмен опытом, реализацию совместных проектов, как по созданию новых продуктов, так и по обучению персонала. Я даже надеюсь, что в Латвии или в России могут быть созданы отраслевые совместные предприятия, которые будут заниматься в том числе синтезом субстанций и сертификацией продуктов согласно требованиям Европейского Союза", - поделился Виталий Скривелис.

Пресс-служба АРФП

Недоверие среди регуляторных органов членов Таможенного союза мешает интеграции

"Вопрос о взаимном признании регистрации лекарственных средств стран Таможенного союза является сегодня одним из краеугольных камней в проекте Соглашения о единых принципах обращения лекарственных средств на единой таможенной территории союза", - отметил Виктор Дмитриев, Генеральный директор Ассоциации Российских фармацевтических производителей (АРФП) на прошедшем в Казахстане Втором фармацевтическом форуме.

Выступая с докладом "Вопросы, риски, ожидания фармбизнеса в Таможенном союзе", Виктор Дмитриев рассказал, что процесс гармонизации фармацевтического пространства требует устранения государствами-членами ТС множества различий: в налоговом законодательстве, в регуляторной среде, в степени господдержки локального бизнеса, а также определения понятия локального производителя и локального товара. "Но одновременно с этим мы наблюдаем и высокую степень недоверия друг к другу среди ре-

гуляторных органов России, Казахстана и Беларуси. Мы видим, что вопрос о взаимном признании отходит на второй план, что проявляется даже в организации рабочих органов ТС: действовавшая прежде при Комиссии ТС Рабочая группа по вопросу взаимного признания регистрационных удостоверений на лекарственные средства производителей государств-членов ТС, после упразднения Комиссии и создания Коллегии ЕЭК заменена на Рабочую группу по формированию общих подходов к регулированию обращения лекарственных средств в рамках Таможенного союза и Единого экономического пространства. В ходе изменений из наименования ушло упоминание о задаче взаимного признания", - рассказал глава Ассоциации.

Одной из причин недоверия в среде регуляторных органов Виктор Дмитриев видит возможное усиление конкуренции внутри ТС. "Как только появится единое для трех государств регистрационное удостоверение, бизнес станет выбирать ту страну, где процес-

дура регистрации лекарственных средств быстрее, прозрачнее и дешевле". По мнению главы Ассоциации межведомственные конфликты объясняются разделением полномочий по регулированию фармотрасли между несколькими госорганами. "В Беларуси, и лекарственное обеспечение, и фармпромышленность сосредоточены в руках одного ведомства - министерства здравоохранения. Поэтому белорусские регуляторы не опасаются взаимного признания. В России же и Казахстане, напротив, фармпроизводство находится в ведении Министерства промышленности и торговли и Министерства индустрии и торговли соответственно, а лекарственное обеспечение - Минздрава. Нередко из-за межведомственных противоречий бывает сложно оперативно решить вопрос в рамках одного государства. Туже ситуацию мы наблюдаем и на уровне ТС", - резюмировал Виктор Дмитриев.

Пресс-служба АРФП



В августе 2012 года на фармацевтическом рынке появился первый российский орлистат **КСЕНАЛТЕН**, доступный в ценовом отношении препарат с доказанной терапевтической эквивалентностью оригинальному препаратору, что особенно актуально для пациентов при длительном применении лекарственных средств.

По данным ВОЗ ожирением страдает около 2 млрд. жителей планеты. Избыточный вес и ожирение определяются как аномальные и излишние жировые отложения, которые могут нанести ущерб здоровью. В России избыточным весом страдают более 40% населения, у 26 % лишний вес может быть охарактеризован как ожирение.

Хорошие результаты в снижении избыточной массы тела можно получить, опираясь на три составляющие: правильное питание, физические нагрузки и фармакотерапию. Без медикаментозной поддержки больные не только возвращаются к исходным килограммам, но и прибавляют в весе. В терапии ожирения и избыточной массы тела наиболее безопасными и эффективными считаются препараты на основе ОРЛИСТАТА.

Генерический препарат **КСЕНАЛТЕН** (МНН орлистат) от российской компании ЗАО «ФП «Оболенское» ингибитирует желудочно-кишечные липазы, ключевые ферменты, участвующие в гидролизе ТГ пищи, препятствует всасыванию жиров пищи в желудочно-кишечном тракте и способствует их выведению из организма.

РЕЗУЛЬТАТ:

- Физиологическое похудение без стресса и удержание достигнутого результата
- Формирование правильного пищевого поведения
- Снижение уровня холестерина в крови
- Снижение риска развития сопутствующих ожирению заболеваний.

Безопасность и эффективность препарата **КСЕНАЛТЕН** были доказаны в рамках «Открытого сравнительного рандомизированного исследования эффективности и безопасности применения Ксеналтена в комплексной терапии ожирения», протокол которого соответствует требованиям российского законодательства и международным правилам проведения клинических исследований (ICH GCP).

По параметрам безопасности и эффективности **КСЕНАЛТЕН** капсулы 120 мг, производства ЗАО «ФП «Оболенское», сопоставим с препаратом сравнения Ксеникал, капсулы 120 мг, производства «Ф.Хоффман-Ля Рош Лтд».

Полный спектр фасовок - №21, №42, №84



НОВОСТИ КОМПАНИЙ

В Санкт-Петербурге стартует уникальный исследовательский проект в области онкологии "АстраЗенека" и НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова подписали Соглашение о сотрудничестве

Международная биофармацевтическая компания "АстраЗенека" и НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, один из крупнейших российских онкологических центров, заключили Соглашение о сотрудничестве. В рамках этого партнерства в Санкт-Петербурге планируется реализовать уникальный исследовательский проект по диагностике генных мутаций в онкологических образцах российских пациентов. Выявление данных мутаций может во многом предопределить успех дальнейшего лечения.

Это первый в России проект в области совместного ведения фундаментальной научно-исследовательской работы международной фармацевтической компании и российского научно-исследовательского института. Объем инвестиций компании "АстраЗенека" в исследование составит около полумиллиона долларов США. Совместный проект стартует в феврале 2013 г.

Аджай Гаутам, исполнительный директор подразделения по сотрудничеству в области исследований и разработок на развивающихся рынках,



"АстраЗенека": "Россия и другие рынки с развивающейся экономикой являются очень перспективным источником инноваций. Мы уверены, что партнерство с ведущими научными организациями, такими как НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, - это пример эффективной реализации нашей R&D стратегии

на практике. Это серьезный вклад в оптимизацию исследований и разработок инновационных препаратов для пациентов, как в России, так и во всем мире".

Основная цель проекта - улучшить понимание причин и механизмов развития онкологических заболеваний у российских пациентов. Это позволит значительно расширить возможности в области диагностики и дальнейшего лечения этих заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациентов. Таким образом, проект будет способствовать развитию в России персонализированной медицины, которая на сегодняшний день является одним из наиболее перспективных направлений в лечении онкологических заболеваний и одним из ключевых проектов Государственной программы "Развитие здравоохранения РФ до 2020г".

Исследовательский проект был всесторонне поддержан Правительством Санкт-Петербурга. Данное партнер-



ство является заметным шагом в реализации Соглашения о намерениях между Санкт-Петербургом и компанией "АстраЗенека", направленным на обеспечение международных стандартов и высокого качества биомедицинских исследований, в частности, в области прогностической и персонализированной медицины.

Ольга Казанская, вице-губернатор Санкт-Петербурга: "Сегодня в Санкт-Петербурге сохраняется один из самых высоких уровней онкологической заболеваемости в стране. Это связано с преобладанием лиц старшего поколения в демографической структуре города, а также с высоким уровнем выявляемости злокачественных заболеваний. Поэтому перед нами стоит задача повысить уровень обнаружения онкопатологии уже на ранних стадиях. В этих условиях такие инициативы, как совместный исследовательский проект НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова и компании

"АстраЗенека", особенно значимы, ведь они позволяют ускорить поиск более эффективных методов борьбы с онкологическими заболеваниями".

В рамках Соглашения о сотрудничестве каждая из сторон будет способствовать развитию медицинских инноваций в России, привнося в проект имеющиеся у нее ресурсы: НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова - уникальную научную экспертизу и обширную инфраструктуру, "АстраЗенека" - многолетний опыт в области ведения научных исследований и разработок.

Евгений Имянитов, профессор, д.м.н., руководитель отдела биологии опухолевого роста НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова: "Наш научно-исследовательский институт - один из крупнейших онкологических центров в России. Мы обладаем одной из самых обширных в Европе коллекций опухолевых тканей, которая насчитывает более мил-

лиона образцов, полученных от 270 000 пациентов. Мы надеемся, что совместная работа с "АстраЗенека" на базе нашей уникальной инфраструктуры позволит найти новые подходы к лечению онкологических заболеваний и спасти больше человеческих жизней".

Виталий Pruittий, глава по информационному обеспечению R&D "АстраЗенека Россия": "Онкологические заболевания - одно из приоритетных направлений работы "АстраЗенека" в области научных исследований и разработок. Особое внимание мы уделяем развитию персонализированной медицины. Наше исследование позволит объективно оценить возможности эффективного использования препаратов именно в российской популяции, и в то же время, полученные данные потенциально могут быть использованы для разработки подходов к лечению пациентов не только в России, но и в мире".

"АстраЗенека" признана одной из лучших компаний для работы женщин-руководителей

Американская Национальная ассоциация женщин-руководителей (NAFE) уже 5-й раз подряд признала "АстраЗенека" одной из 50 лучших компаний для работы женщин-руководителей. В этом году компания занимает второе место в рейтинге.

NAFE выделяет компании, которые и в официальной документации (политиках), и на практике способствуют продвижению женщин по службе. При подготовке списка учитывается, сколько женщин работает в компании, какого уровня должности они занимают и насколько сильно их влияние на политику компании. При этом в совет директоров фирмы должны быть включены минимум две женщины.

В "АстраЗенека" на мировом уровне женщины возглавляют ключевые подразделения и занимают такие должности, как Исполнительный вице-президент по исследованиям и разработкам (биологические препараты), Исполнительный вице-президент по работе с персоналом и корпоративным комму-

никациям, Вице-президент по соблюдению политик и процедур.

"Наша цель заключается в дальнейшем укреплении и разностороннем развитии наших сотрудников, в том числе женщин, чтобы, в конечном счете, помочь им достичь своих карьерных целей и стремлений", - комментирует Деб Кауфман, вице-президент по работе с персоналом, "АстраЗенека", США. - "Это признание демонстрирует неизменную приверженность компании "АстраЗенека" к развитию талантов, способных управлять успешным бизнесом".

В России "АстраЗенека" также высоко ценит своих сотрудниц и создает благоприятные условия для развития их карьеры. Половина российской команды высшего руководства компании - женщины, а количество женщин-менеджеров составляет около 70 процентов. Совсем недавно, в начале февраля 2013 года, "АстраЗенека Россия" назначила нового Руководителя Отдела ИТ поддержки и информационной инфраструктуры - эту традиционно "мужскую" должность за-

няла сотрудница Светлана Ланина, что еще раз показывает желание компании видеть в своем руководстве эффективных женщин-лидеров.

Ольга Молина, Директор по персоналу "АстраЗенека Россия": "Ориентация на внешних и внутренних клиентов и умение выстроить эффективное кроссфункциональное сотрудничество - одни из ключевых лидерских компетенций "АстраЗенека". При этом эти качества в большей степени присущи женщинам-руководителям. Поэтому я верю, что привлечение ответственных и талантливых сотрудниц, в том числе на руководящие посты, поможет нам обеспечить серьезное конкурентное преимущество на рынке. Для нас важно обеспечить необходимые условия для поддержки и развития потенциала всех сотрудников. Но самое важное именно для женской части нашей компании - это, прежде всего, очень позитивная и дружелюбная атмосфера, в которой нашим сотрудникам комфортно работать и профессионально развиваться".



Стартовало самое крупное молекулярно-диагностическое исследование немелкоклеточного рака легкого (НМРЛ)

Целью исследования IGNITE является анализ применения тестирования мутаций в гене рецептора эпидермального фактора роста (EGFR) в России и в Азиатско-тихоокеанском регионе

"АстраЗенека" объявила о включении первых российских пациентов в новое диагностическое исследование IGNITE. Целью данного самого крупного диагностического исследования является анализ применения тестирования при немелкоклеточном раке легкого (НМРЛ) в Азиатско-тихоокеанском регионе и в России (общее количество задействованных пациентов составит 3500 человек). Данное исследование проводится в параллели с другим диагностическим исследованием ASSESS, целью которого является сбор аналогичных данных в Европе и Японии (количество пациентов - 1300 человек). На данный момент эти объединенные исследования являются самыми большими молекулярно-диагностическими исследованиями по НМРЛ, которые позволят получить необходимые данные о применении тестирования мутаций гена EGFR во всем мире, а также сведения по применяемой терапии для данного заболевания.

С.А. Тюляндин, д.м.н., профессор, заместитель директора, заведующий отделением клинической фармакологии ГУ Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН: "Исследование IGNITE поможет нам оценить, каковы главные барьеры для широкого внедрения тестирования мутаций в гене EGFR в России. Понимая эти объективные сложности, в дальнейшем мы сможем оптимизировать процесс диагностики, что существенно повлияет на развитие методов лечения пациентов с НМРЛ на поздней стадии. Чем шире будет применяться

EGFR-тестирование, тем больше у врачей будет возможностей на основании полученной информации назначать более подходящую терапию для пациентов НМРЛ. В конечном итоге, мы надеемся, это приведет к увеличению уровня выживаемости пациентов с НМРЛ на поздней стадии".

В настоящее время частота применения тестирования на мутационный статус гена EGFR различна в странах мира. Причины данного феномена, как и инфраструктура, необходимая системам здравоохранения для поддержки тестирования, никогда не изучались на глобальном уровне. Изучая ключевые параметры тестирования, исследования IGNITE и ASSESS укажут на детали проведения диагностического тестирования мутаций гена EGFR, что позволит определить способы улучшения процессов тестирования для лабораторий, больниц и стран, что в конечном итоге повысит качество лечения пациентов с НМРЛ на поздней стадии.

Данные исследования будут проведены под руководством Руководящего комитета, включающего ведущих онкологов, патологов, а также экспертов в области молекулярной биологии разных стран и регионов.

Россию в Руководящем комитете представляет С.А. Тюляндин, д.м.н., профессор, заместитель директора, заведующий отделением клинической фармакологии ГУ Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН.

Координатором исследования IGNITE в России является Л.В. Болотина, д.м.н., руководитель отделения химиотерапии ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена.

Л.В. Болотина, д.м.н., руководитель отделения химиотерапии ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена: "Бессспорно, что все российское онкологическое сообщество заинтересовано в максимальной оптимизации процедуры данного тестирования. Исследование в России объединит 35 онкологических учреждений, которые представлят результаты тестирования гена EGFR при НМРЛ. Дополнительно будет проведена оценка частоты мутации гена при плоскоклеточном варианте НМРЛ. Отличительной чертой исследования является то, что тестирование мутации будет выполняться не только в образцах опухолевой ткани, что уже становится привычной практикой, но и в образцах крови больных. Эта часть исследования является высоко научной, позволяющей открыть новые возможности для наших пациентов. В частности, появится возможность назначения ИТК тем больным, у которых невозможно получить образец ткани для морфологического исследования при локализации метастатических очагов, например, в легочной паренхиме, костях и т.д".

В исследование IGNITE будут включены пациенты из России и из Азиатско-тихоокеанского региона (общее количество пациентов составит 3500 человек), где уровень частоты тестирования пока ниже по сравнению с некоторыми странами мира. Исследования в первую очередь будут направлены на изучение частоты мутации у пациентов с различными морфологическими вариантами НМРЛ.

IGNITE, как и ASSESS, будут исследовать частоту мутаций гена EGFR, методы тестирования, время, необходимое для тестирования, подходы к назначению терапии, а также качество образцов опухолевой ткани, отправляемой на тестирование.

Новости

Кроме того, целью IGNITE является определение того, насколько применение инновационных методов тестирования мутационного статуса гена EGFR в образцах крови повлияет на возможности модернизации методов тестирования мутаций гена EGFR в будущем.

Карин Оттер, медицинский директор "АстраЗенека Россия": "Персонализированная медицина открывает большие перспективы для лечения рака легкого. Поэтому наша приверженность инновациям и развитию персонализированной медицины будет только укрепляться. "АстраЗенека" может гордиться лидерством в исследованиях в данной области, которые не только улучшат возможности терапии пациентов НМРЛ на поздней стадии, но и прольют свет на изучение других видов рака".

Об исследовании IGNITE

IGNITE является интервенционным диагностическим, международным, многоцентровым и несравнительным исследованием мутационного статуса гена EGFR у пациентов НМРЛ на поздней стадии (местнораспространенным и/или метастатическим) с различными морфологическими вариантами НМРЛ. Первичной целью данного исследования является определение частоты мутации (включая подтипы мутаций) у пациентов НМРЛ на поздней стадии, имеющих аденоакарциному или другой тип опухоли.

В исследование будут включены 3500 пациентов НМРЛ, ранее не получавшие специального лечения в Азиатско-тихоокеанском регионе ($n=2500$) и в России ($n=1000$).

О раке легкого

Несмотря на широкое применение химиотерапии в лечении рака легкого, эта опухоль остается наиболее распространенной причиной смерти от онкологической патологии среди мужчин¹, и второй по распространенности причиной смерти от рака среди женщин¹. Каждый год диагностируется около 941900 новых

случаев заболевания легких в Азиатско-тихоокеанском регионе и в России², и приблизительно 475600 в Европе и в Китае². Прогноз болезни значительно отличается в зависимости от стадии заболевания. А так как приблизительно в 56% случаев рака легкого диагностируют на поздних стадиях³, то общий прогноз заболевания неутешителен, с уровнем 5-летней выживаемости, достигающей только 17%³.

О тестировании мутационного статуса гена EGFR

Мутации в гене рецептора эпидермального фактора роста случаются у приблизительно в 10-15% случаев НМРЛ в Европе^{4,5,6} и в 30-40% - в Азии^{7,8}. Для молекулярно-генетического тестирования обычно используются образцы опухолевой ткани, взятые во время биопсии, или цитологические образцы, при этом качество теста зависит от качества образца⁹. Результаты исследований показали, что при назначении определенного вида терапии в зависимости от мутационного статуса гена EGFR врачи могут ожидать лучшие клинические результаты. Применение ингибиторов тирозинкиназы при лечении пациентов НМРЛ, в опухоли которых обнаружена мутация гена EGFR, является применением на практике принципа персонализированного определения терапии, что, как известно, приводит к лучшим результатам лечения онкологических больных (продолжительность периода без прогрессирования, частота объективных ответов, качество жизни и контроль над симптомами) по сравнению с пациентами с аналогичным диагнозом, получающими стандартную химиотерапию^{10,11,12,13}.

Литература:

- 1) Ferlay J et al. Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008; International Journal of Cancer 2010; 127(12): 2893-2917
- 2) International Agency for Research on Cancer (WHO). GLOBOCAN Factsheets. Updated 2010. Available at: <http://globocan.iarc.fr/> (Last accessed January 2013)
- 3) Surveillance, Epidemiology, and End Results (SEER) Program. Table 15.12: Cancer of the Lung and Bronchus (Invasive); 5-Year Relative and Period Survival by Race, Sex, Diagnosis Year, Age and Stage at Diagnosis. Available at: http://www.seer.cancer.gov/csr/1975_2009_pops09/browse_csr.php?section=15&page=sect_15_table.12.html (Last accessed January 2013)
- 4) Cortes-Funes H et al. Epidermal growth factor receptor activating mutations in Spanish gefitinib-treated non-small-cell lung cancer patients. Annals of Oncology. 2005; 16(7):1081-1086.
- 5) Rosell R et al. Screening for epidermal growth factor receptor mutations in lung cancer, New England Journal of Medicine 2009; 361:958-967
- 6) IRESSA Summary of product characteristics 2009 Available at: <http://www.emea.europa.eu/humandocs/Humans/EPAR /iressea/iressea.htm>. Last accessed (Last accessed January 2013)
- 7) Tokumo M et al. The relationship between epidermal growth factor receptor mutations and clinicopathologic features in non-small cell lung cancers. Clinical Cancer Research, 2005; 11: 1167-1173
- 8) Yoshida K et al. Prospective validation for prediction of gefitinib sensitivity by epidermal growth factor receptor gene mutation in patients with nonsmall cell lung cancer. Journal of Thoracic Oncology, 2007;2: 22-28
- 9) Goto K; Ichinose Y; Ohe Y et al. Epidermal Growth Factor Receptor Mutation Status in Circulating Free DNA in Serum: From IPASS, a Phase III Study of Gefitinib or Carboplatin/Paclitaxel in Non-small Cell Lung Cancer. Journal of Thoracic Oncology 2012; 7(1):115-121.
- 10) Mok TS, Wu YL, Thongprasert S, Yang CH, Chu DT, Saio N et al. Gefitinib or carboplatin/paclitaxel in pulmonary adenocarcinoma. New England Journal of Medicine 2009;361:947-957
- 11) Lee JS, Park K, Kim SW, Lee DH, Kim HT, Han J-Y, et al. A Randomized Phase III Study of Gefitinib (IRESSA™) versus Standard Chemotherapy (Gemcitabine plus Cisplatin) as a Firstline Treatment for Never-smokers with Advanced or Metastatic Adenocarcinoma of the Lung. Journal of Thoracic Oncology 2009; 4(9) Suppl 1:PRS.4
- 12) Maemondo M, Inoue A, Kobayashi K et al. Gefitinib or Chemotherapy for Non-Small-Cell Lung Cancer with Mutated EGFR. New England Journal of Medicine 2010; 362:2380-2388
- 13) Mitsudomi T, Morita S, Yatabe Y, Negoro S, Okamoto I, Tsurutani J, et al for the West Japan Oncology Group. Gefitinib versus cisplatin plus docetaxel in patients with non-small-cell lung cancer harbouring mutations of the epidermal growth factor receptor (WJTOG3405): an open label, randomised phase 3 trial. Lancet Oncology 2010;11:121-128





Альянс "Бристол-Майерс Сквибб" и "АстраЗенека" в области диабета получил права на продвижение инновационного препарата класса агонистов ГПП-1 в России от компании "Эли Лилли"

Новый препарат класса агонистов рецептора ГПП-1 (глюкагоноподобного пептида-1) пополнит портфель препаратов Альянса, расширив возможности терапии сахарного диабета 2 типа.

"Бристол-Майерс Сквибб" и "АстраЗенека" объявили о получении прав от компании "Эли Лилли" на продвижение препарата, относящегося к классу агонистов ГПП-1 (глюкагоноподобного пептида-1), на территории России. Новый препарат значительно усилит возможности Альянса в области лечения сахарного диабета 2 типа - одного из наиболее инвалидизирующих хронических неинфекционных заболеваний, распространение которого во всем мире приобрело масштабы эпидемии.

По данным Всемирной организации здравоохранения, сахарный диабет входит в число четырех наиболее социально значимых заболеваний наряду с сердечно-сосудистыми, респираторными и онкологическими заболеваниями. Сахарным диабетом страдает каждый десятый житель планеты, причем порядка 90% случаев приходится на диабет 2 типа. В России ежегодно более 182 000 человек умирают от сахарного диабета (СД), что составляет 3,8% всех смертей населения в возрасте от 20 до 78 лет.

"По данным Российской ассоциации эндокринологов, число больных сахарным диабетом второго типа стремительно растет по всему миру, в том числе и в нашей стране. На 1 января 2013 года в России зарегистрировано около 3,5 миллионов человек, больных сахарным диабетом 2 типа. Причем число невыявленных случаев в два-три раза превышает

количество диагностированных пациентов, - отмечает директор института диабета ФГБУ "Эндокринологический научный центр", член-корреспондент РАМН, профессор Марина Владимировна Шестакова. - В этих условиях особенно важно постоянно расширять арсенал методов лечения, чтобы у врачей была возможность учитывать индивидуальные особенности пациентов при подборе лекарственной терапии".

В ноябре 2011 года компании "Эли Лилли" и "Амилин" объявили о прекращении действия соглашения о сотрудничестве в области разработки двух противодиабетических препаратов, относящихся к классу агонистов ГПП-1.

В августе 2012 года "Бристол-Майерс Сквибб" завершила приобретение "Амилин Фармасьютикалз", продуктовый портфель которой значительно расширил возможности Альянса "Бристол-Майерс Сквибб" и "АстраЗенека" в области лечения сахарного диабета. Первым из препаратов, совместно развиваемых Альянсом в России, стал в 2010 году препарат из класса ингибиторов ДПП-4. С появлением нового препарата портфель Альянса будет включать препараты из двух наиболее перспективных классов - ингибиторов ДПП-4 и агонистов рецепторов ГПП-1, что открывает новые перспективы для Альянса на российском рынке.

Препараты класса агонистов рецепторов ГПП-1 стимулируют секрецию инсулина у пациентов с повышенным уровнем глюкозы крови, а также оказывают широкий спектр фармакологического воздействия, направленного на подавление неаде-

кватной секреции глюкагона; снижение аппетита и скорости опорожнения желудка, уменьшая тем самым общее потребление пищи.

"С получением прав на продвижение этого препарата мы входим в новый быстрорастущий сегмент рынка противодиабетических препаратов, относящихся к классу агонистов ГПП-1. Теперь мы можем предложить врачам и пациентам новую альтернативу по управлению течением сахарного диабета, который на сегодняшний день является одним из наиболее тяжелых неинфекционных заболеваний, - говорит Ненад Павлетич, Президент "АстраЗенека Россия". - Новый агонист ГПП-1 обладает значительными преимуществами для пациентов, позволяя существенно улучшить контроль уровня сахара в крови при диабете 2 типа в сочетании с диетой и упражнениями. Кроме того, такое сочетание может помочь пациентам сбросить лишний вес, что особенно актуально для больных сахарным диабетом второго типа, 80-90% которых страдают от лишнего веса. Приобретение прав на препарат класса агонистов ГПП-1 - это важный шаг на пути расширения партнерства "Бристол-Майерс Сквибб" и "АстраЗенека", направленного на поиск инновационных решений в борьбе с сахарным диабетом".

"Альянс "Бристол-Майерс Сквибб" и "АстраЗенека" в области диабета выходит за рамки обычного продвижения препаратов, - комментирует Крис Стайнен, Генеральный Директор "Бристол-Майерс Сквибб" в России. - Мы нацелены на долгосрочное партнерство с российским медицинским сообществом, чтобы совершенствовать методы диагностики, профилактики и терапии этого

заболевания. В рамках нашего сотрудничества мы проводим мероприятия и программы, направленные на повышение профессионального уровня врачей, информационные кампании по улучшению осведомленности о заболевании для пациентов, организуем эпидемиологические исследования. Мы надеемся, что эти меры позволят значительно усилить контроль над заболеванием".

О компании "Бристол-Майерс Сквибб"

"Бристол-Майерс Сквибб" - глобальная биофармацевтическая компания, миссией которой является открытие, разработка и выпуск на рынок инновационных лекарств, помогающих пациентам преодолевать серьезные заболевания. Во всем мире наши лекарства помогают миллионам пациентов в их борьбе с такими заболеваниями, как рак, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, гепатит В, ВИЧ/СПИД, психические расстройства, ревматоидный артрит. Для получения подробной информации пожалуйста, посетите сайт www.b-ms.ru.

"АстраЗенека" и Каролинский институт создают объединенный трансляционный научно-исследовательский центр

"АстраЗенека" и Каролинский институт (медицинский университет в Швеции), объявили о своем намерении создать Объединенный трансляционный научно-исследовательский центр для лечения сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний и регенеративной медицины на базе Каролинского института в Стокгольме, Швеция.

Данный Центр создается для проведения доклинических и клинических исследований, направленных на получение более комплексного представления о патофизиологии заболеваний сердечно-сосудистой системы и заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ. Центр поможет оценить перспективы производства новых лекарственных препаратов биотехнологическими подразделениями компаний "АстраЗенека": Инновационные лекарственные препараты (AstraZeneca Innovative Medicines), Открытия и ранние стадии разработок биопрепаратов (Early Development (iMed), MedImmune)

В рамках формирования долгосрочного сотрудничества двух компаний, Центр исходно создается на пять лет и будет функционировать в составе 20-30 ученых, включая ряд специалистов компаний "АстраЗенека". Кроме того, компания "АстраЗенека"

будет вкладывать инвестиции в размере 20 миллионов долларов США в год. Каролинский институт предоставит опыт и необходимые ресурсы. Ожидается, что Центр сможет начать работу к середине 2013 г.

Менелас Пангалос, Исполнительный вице-президент направления Инновационные лекарственные препараты (AstraZeneca Innovative Medicines), Открытия и ранние стадии разработок биопрепаратов (Early Development (iMed), MedImmune) считает: "Работая плечом к плечу в общих лабораториях с учеными Каролинского института, мы сможем объединить ресурсы и опыт по разработке лекарственных препаратов "АстраЗенека" с первоклассным опытом исследований Каролинского института, что поможет значительно увеличить уровень понимания сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний. Предоставляя ученым мирового класса возможность тесного сотрудничества с общими целями исследований, мы расширяем наши возможности использования результатов инновационных исследований по созданию новых лекарственных средств и укрепляем лидерские позиции "АстраЗенека" в области научных разработок для лечения сердечно-сосудистых и заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ".

Андерс Хамстен, президент Каролинского института говорит: "Компания "АстраЗенека" - наш очень важный партнер. Создание данного исследовательского Центра открывает исключительные возможности для исследований и развития здравоохранения. Это также укрепит позицию Стокгольма в качестве центра медико-биологических разработок и поддержит фармацевтическую индустрию в Швеции".

Каролинский институт является мировым центром медико-биологических и трансляционных научных исследований и имеет большой опыт сотрудничества с "АстраЗенека" по части научных разработок. Было создана возможность трехлетнего научно-исследовательского партнерства в области лечения сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, основным направлением работы которого является усовершенствование регенеративной терапии заболеваний сердца. Кроме того, работа в данной области и новый Объединенный Трансляционный научно-исследовательский Центр также будут способствовать развитию объявленного на днях сотрудничества "АстраЗенека" и "Модерна Терапьютикс", направленного на открытие и разработку инновационных лекарственных средств с использованием



информационной РНК (messenger RNA therapeuticsTM).

К другим областям сотрудничества Каролинского института и "АстраЗенека" относится работа, направленная на получение новых радиолигандов, совершенствование позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ) и современных технологий визуализации, позволяющих проводить неинвазивные исследования мозга человека. В 2012 г. "АстраЗенека" и Каролинский инсти-

тут объявили о подписании трехлетнего соглашения о проведении исследований для разработки новых инструментов визуализации, которые смогут использоваться при контроле трансформации молекул на ранних этапах клинических исследований "АстраЗенека". В этом же году, стороны создали Трансляционный научно-исследовательский Центр с целью создания и биомаркеров для клинического использования в работе "АстраЗенека". Кроме того, в 2012 г. компания "АстраЗенека" приняла на

себя обязательства по осуществлению инвестиций в совместные исследовательские проекты в рамках "Science for Life Laboratories" (SciLifeLab), совместного предприятия, созданного шведскими университетами, в том числе Каролинским институтом. При поддержке Правительства Швеции SciLifeLab обеспечивает платформу национального уровня для работы в области геномики, протеомики, метаболомики и биовизуализации.

Информация о Каролинском институте

Karolinska Institutet является одним из ведущих мировых медицинских университетов. На его долю приходится более 40 процентов медицинских академических исследований, проводимых в Швеции, и он также предлагает самый широкий спектр направлений образования в области медицины и здравоохранения. С 1901 г. Нобелевский комитет при Каролинском институте выбирает лауреатов Нобелевской премии в области физиологии или медицины. Более подробная информация представлена по ссылке: www.ki.se

"АстраЗенека" представила новую стратегию для возобновления роста и достижения лидерства в научно-исследовательской сфере

Биофармацевтическая компания "АстраЗенека" представила новую стратегию для возобновления роста и достижения лидерства в научно-исследовательской сфере.

Паскаль Сорио, Главный исполнительный директор "АстраЗенека": "АстраЗенека" видит свою задачу в том, чтобы обеспечивать пациентам доступ к необходимым им препаратам благодаря инновационной научно-исследовательской деятельности и передовым практикам в области разработок и коммерциализации лекарственных средств. Наша цель - быть международной биофармацевтической компанией, специализирующейся на создании препаратов в нескольких стратегических терапевтических областях, обладающей мощной научной базой и растущим портфелем препаратов на поздних стадиях разработки, а также привлекательной в глазах инвесторов с точки зрения финансовых показателей. На наш

взгляд, у нас нет необходимости в диверсификации бизнеса.

В рамках реализации нашей новой стратегии мы сконцентрируем усилия и ресурсы на развитии ключевых продуктов нашего портфеля. Мы трансформируем бизнес-процессы, ускоряем наше развитие, и надеемся на успех, который будет зависеть от качества нашей работы по внедрению этого плана. Я убежден, что мы выбрали правильную стратегию для возобновления роста и достижения лидерства в научно-исследовательской сфере, и не сомневаюсь, что талант и преданность наших сотрудников помогут нам добиться поставленных целей в интересах пациентов и акционеров".

"АстраЗенека" выделяет следующие стратегические приоритеты:

- реализация потенциала уже имеющихся препаратов в условиях окончания срока действия па-
- тентов на ряд продуктов и временного снижения показателей;
- успешное завершение II стадии разработок ряда препаратов, что потенциально позволит к 2016 году вдвое увеличить портфель препаратов, находящихся на III стадии разработок; реализация потенциала портфеля биологических препаратов;
- усиление позиций в области создания препаратов для специализированной помощи при сохранении традиционно сильного портфеля поликлинических препаратов;
- трансформация R&D-структурь, которая позволит компании перераспределить внутренние ресурсы и обеспечить близость сотрудников "АстраЗенека" к признанным мировым научным кластерам;
- упрощение бизнес-процессов, повышение эффективности и

создание корпоративной культуры, способствующей долгосрочному успеху компании;

- развитие бизнеса и увеличение числа поглощений для дальнейшего усиления портфеля препаратов и достижения целевых финансовых показателей.

Достижение лидерства в научно-исследовательской сфере

Реализация новой стратегии призвана укрепить позиции "АстраЗенека" в качестве инновационной международной биофармацевтической компании с уникальным потенциалом в области больших и малых молекул, иммунотерапии и технологий белковой инженерии.

Научно-исследовательская деятельность компании станет более сфокусированной. "АстраЗенека" планирует направить ресурсы и основной объем инвестиций в три ключевые терапевтические области:

- заболевания дыхательных путей, воспалительные процессы, иммунология
- сердечно-сосудистые заболевания и нарушения обмена веществ
- онкология

Компания также будет активно работать в таких направлениях, как инфекции, вакцины и психиатрия, однако объем инвестиций в данные направления будет зависеть от перспективности того или иного проекта.

В рамках выделенных терапевтических областей "АстраЗенека" сконцентрирует усилия на борьбе с конкретными заболеваниями. Это решение было принято с целью повысить шансы на успех и обеспечить прежний уровень финансирования развивающегося портфеля препаратов компании на поздних стадиях разработки к 2016 году.

Ускорив разработку ряда новых молекул, "АстраЗенека" рассчитывает удвоить число препаратов, находящихся на III стадии разработок, к 2016 году. Инвестируя в ключевые проекты, а также прилагая непрерыв-

ные усилия для перевода биологических препаратов, находящихся на II стадии клинических исследований, в завершающую стадию разработки, компания сместит акцент в формировании продуктового портфеля в сторону препаратов для специализированной помощи. Кроме того, "АстраЗенека" увеличит инвестиции в управление жизненным циклом препаратов, чтобы поддержать свои ключевые продукты, как уже выведенные на рынок, так и находящиеся на завершающих этапах разработки.

Кроме того, "АстраЗенека" трансформирует организацию своей научно-исследовательской деятельности. Чтобы достичь лидерства в научно-исследовательской сфере и повысить потенциал портфеля препаратов, компания перераспределяет ресурсы и усовершенствует операционную модель. Реализация мер, объявленных 18 марта 2013 года, обеспечит географическую близость бизнеса "АстраЗенека" к всемирно признанным медико-биологическим кластерам и позволит объединить команды сотрудников, занятых в исследованиях и разработках и выполняющих коммерческие функции, в трех стратегических научных центрах. Это создаст благоприятные условия для взаимодействия ученых "АстраЗенека" с внешними партнерами и друг с другом. Создание автономных биотехнологических подразделений, отвечающих за разработку малых молекул и биологических препаратов, позволит повысить инновационный потенциал компании и ускорить процесс принятия решений. Это также создаст более благоприятные предпосылки для развития персонализированной медицины. Компания продолжит искать возможности для сотрудничества с ведущими научными организациями.

Сегодня "АстраЗенека" объявила о начале сотрудничества с Каролинским медицинским институтом, Швеция, и заключении соглашения с компанией "Модерна Терапьютикс", что свидетельствует о стремлении "АстраЗенека" расширять знания в области физиологии заболеваний, оценивать перспективность новых мишеней для лекарственных препа-

ратов, а также предлагать новые методы лечения в ключевых для компании терапевтических областях.

Возобновление роста

В условиях окончания срока действия патентов на ряд продуктов и временного снижения показателей важно максимально повысить потенциал препаратов, имеющихся у "АстраЗенека" в данный момент. Данная стратегия позволит компании возобновить рост.

"АстраЗенека" сосредоточит свои ресурсы на пяти основных факторах роста:

- Реализация многомиллиардного потенциала нового антиагрегантного препарата "АстраЗенека" для лечения ОКС, обеспечив доступ к нему пациентам, которые нуждаются в этом лечении;
- Благодаря партнерству с "Бристол-Майерс Сквибб", "АстраЗенека" рассчитывает завоевать лидерство на рынке неинсулиновых препаратов для лечения диабета;
- "АстраЗенека" будет инвестировать в развивающиеся рынки, наиболее перспективным из которых является Китай. Цель компании - ежегодный рост до 10% на развивающихся рынках;
- "АстраЗенека" будет повышать потенциал портфеля препаратов для лечения респираторных заболеваний - это направление продолжит развиваться на ключевых рынках;
- Компания планирует наращивать потенциал своих новых и ключевых брендов в Японии.

Руководство компании заявило, что, инвестируя в ключевые для дальнейшего роста препараты, "АстраЗенека" сможет значительно превысить текущий прогноз по обороту на 2018 год, который составляет 21,5 млрд долларов США.

Упрощение бизнес-процессов и повышение эффективности

Трансформация структуры бизнеса "АстраЗенека" является ключевым фактором для реализации новой



стратегии. Необходимо значительно упростить все бизнес-процессы и создать инновационную корпоративную культуру. Достижению этой цели будут способствовать перераспределение ресурсов компании в рамках трех стратегических центров, а расширение полномочий исполнителей на местах позволит ускорить процесс принятия решений.

"АстраЗенека" продолжит работу над повышением эффективности бизнеса, чтобы обеспечить его рост.

Компания объявила о реструктуризации своих активностей в области управления административными расходами, что приведет к сокращению порядка 2300 рабочих мест.

Изменение R&D-структуры компании, объявленное 18 марта 2013 года, повлечет за собой сокращение порядка 1600 рабочих мест. Еще 1150 сотрудников будут сокращены в результате реализации 3 этапа программы реструктуризации, объявленной в феврале 2013 года. В общей сложнос-

ти в течение 2013-2016 будет сокращено порядка 5050 сотрудников.

Единовременные расходы на реструктуризацию составят в общей сложности 2,3 млрд долларов США. По прогнозам, к 2016 году прибыль компании в результате реализации этой программы составит около 800 млн долларов США в год.

Информация о компании "АстраЗенека"

"АстраЗенека" является международной инновационной биофармацевтической компанией, нацеленной на исследование, развитие и коммерческое использование рецептурных препаратов в таких терапевтических областях, как кардиология, онкология, респираторные заболевания и воспалительные процессы, инфекции и психиатрия. Компания представлена более чем в 100 странах мира, а её инновационными препаратами пользуются миллионы пациентов.

Дополнительная информация: www.astrazeneca.com, www.astrazeneca.ru

"АстраЗенека" и "Модерна Терапьютикс" объявили о заключении эксклюзивного соглашения о создании инновационных лекарственных средств на основе информационной РНК (messenger RNA therapeutics™) для лечения сердечно-сосудистых, метаболических заболеваний и рака

Компания "АстраЗенека" объявила о подписании эксклюзивного соглашения с "Модерна Терапьютикс" о создании, развитии и выведении на рынок инновационных препаратов с использованием информационной РНК (messenger RNA therapeutics™) для лечения тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы, метаболических нарушений, а также рака. Использование препаратов с информационной РНК (Messenger RNA therapeutics™) - совершенно новый подход к лечению, позволяющий организму вырабатывать белок с лечебными свойствами в условиях работы живого организма, открывая

новые возможности для лечения заболеваний, которые считаются неизлечимыми при использовании существующих технологий.

По условиям соглашения, "АстраЗенека" предоставит авансовый платеж в размере 240 миллионов долларов США и получит эксклюзивный доступ к выбору любого направления в области сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, а также в онкологии на пять лет и до последующей разработки информационной РНК. Кроме того, "Модерна Терапьютикс" имеет право на получение дополнительных 180

миллионов долларов США после завершения трех основных технических этапов проекта.

На основании данного соглашения, "АстраЗенека" получает право выбрать до 40 лекарственных молекул для клинических исследований, а "Модерна Терапьютикс" получает право на получение гонорара, а также на процент продаж лекарственных препаратов, который будет варьировать в зависимости от конкретного продукта после завершения этапов клинических испытаний и начала продаж. "АстраЗенека" будет руководить доклинической и

клинической разработкой препаратов, а также выведением на рынок этих продуктов, а "Модерна Терапьютикс" будет отвечать за создание и производство информационной РНК с учетом поставленных целей.

Уникальный подход "Модерна Терапьютикс" основан на использовании информационной РНК с содержанием естественных нуклеотидных аналогов, разработанных для стимуляции способностей организма вырабатывать внутриклеточные и секреторные белки, которые не вызывают естественную реакцию иммунной системы. Секреторные белки будут выделяться в кровеносное русло для последующей возможности восстановления функций тела в различных частях организма. Использование информационной РНК также является потенциальным преимуществом в отношении значительного сокращения времени и расходов на создание лечебных белков при использовании существующих рекомбинантных технологий.

Паскаль Сорио, Генеральный исполнительный директор компании "АстраЗенека": "Соглашение, которое мы подписали, означает значительные перемены для "АстраЗенека" и подтверждает наше желание быть самой инновационной компанией. В партнерстве с "Модерна Терапьютикс" мы расширяем границы науки в инновационной области применения препаратов на основе РНК. В то время как существующие технологии открытия лекарственных препаратов могут быть направлены исключительно на какую-то фракцию белков генома человека, характерных для определенного заболевания, у нас есть уникальная возможность создать совершенно новые лекарственные средства для лечения пациентов с тяжелыми сердечно-сосудистыми и метаболическими заболеваниями и раком".

Стеван Бансель, Президент и Генеральный исполнительный директор компании "Модерна Терапьютикс": "Подписание многолетнего

стратегического соглашения с "АстраЗенека" является волнительным и особенным моментом для компании "Модерна Терапьютикс". Стратегия компании заключается в создании инновационных лекарственных препаратов, первоначально направленных на лечение редких и онкологических заболеваний, а также в развитии партнерских отношений с лидирующими компаниями в различных терапевтических областях. "АстраЗенека" и "Модерна Терапьютикс" разделяют общую концепцию в отношении того, каким образом препараты на основе РНК позволяют использовать инновационные препараты для лечения заболеваний, которые на сегодняшний день являются неизлечимыми. Мы очень рады возможности использовать нашу исследовательскую платформу, результаты интеллектуальной деятельности и последние разработки для того, чтобы внести свой весомый вклад в работу компании "АстраЗенека".

О компании "Модерна Терапьютикс"

"Модерна Терапьютикс" осуществляет инновационные исследования в области изучения эффективности новых лекарственных средств с использованием информационной РНК, позволяющих вырабатывать человеческие белки или антитела в клетках организма пациентов с последующим активным внутриклеточным действием или посредством выделения в сыворотку крови. Инновационная платформа позволяет бороться с неизлечимыми на данный момент заболеваниями и предлагает непревзойденную альтернативу существующим лекарствам для широкого круга заболеваний. "Модерна Терапьютикс" обладает огромными ресурсами в сфере интеллектуальной собственности, включая 125 патентов и 6 500 формул начиная с изобретения инновационных нуклеотидных соединений до специальных лекарственных составов. Компания планирует разработку и выведение на рынок инновационных препаратов на основе действия РНК вначале для редких, и онкологических заболеваний, а также заключение партнерских отношений в других терапевтических направлениях для своевременного обеспечения поддержки пациентов. Частная компания "Модерна Терапьютикс" находится в Кембридже, была образована в 2010 г. Flagship VentureLabs совместно с ведущими учеными Гарвардского университета и Массачусетского технологического института. Более подробная информация представлена на сайте www.modernatx.com.

"ГЕРОФАРМ" провел экскурсию по R&D центру компании для делегации из Республики Казахстан

21 февраля 2013 года "Особые экономические зоны" Санкт-Петербурга приняли делегацию Республики Казахстан во главе с Макиным Русланом Токсеновичем, генеральным директором ТОО "EES Kazakhstan". Одним из центральных пунктов деловой программы посещения ОЭЗ стало посещение R&D подразделения группы компаний "ТЕРОФАРМ" - компаний "Фарм-Холдинг".

Помимо Макина Руслана Токсеновича делегацию представили Сембаев Ержан Амантаевич, коммерческий директор ТОО "EES Kazakhstan", Абдрахманов Арман Нурланович, заместитель генерального директора ТОО "EES

Kazakhstan", Искаков Ален Нурахметович, президент специальной экономической зоны "Сары-Арка", Ахметжанов Анур Муратович, заместитель акима Карагандинской области. Делегацию сопровождала Подшувейт Ольга Викторовна, специалист отдела стран СНГ и регионов РФ Комитета по внешним связям Санкт-Петербурга.

Работу центра и деятельность всей группы компаний коллегам из ОЭЗ Республики Казахстан презентовала Людмила Шимолина, менеджер проектов по разработке и внедрению новых препаратов "Фарм-Холдинга". Она рассказала делегации об участии компании

"ГЕРОФАРМ" в региональных фармацевтических кластерах, сообщила о ходе работ по созданию современных производств по стандартам GMP, информировала о социальных проектах компании. Делегация познакомилась с организацией работы в лабораториях центра, оценила уровень технического оснащения, побеседовала с российскими коллегами. Встреча представителя "Фарм-Холдинг" с представителями инновационных предприятий ОЭЗ Республики Казахстан способствовала взаимному обмену опытом между специалистами дружественных стран, укреплению деловых и научных связей, готовностью к дальнейшему сотрудничеству в будущем.



Праздник - детям!

21 февраля в Детской больнице восстановительного лечения №2 г. Ульяновска состоялся детский мастер-класс по лепке из глины, организатором которого выступила российская фармацевтическая компания "ГЕРОФАРМ".

Опытные мастера глиняного дела провели по-настоящему насыщенную программу: юных пациентов обучили гончарному делу, лепке и художественной росписи глиняных фигурок. К процессу также охотно присоединились родители, медицинский персонал больницы и неравнодушные люди г. Ульяновска.

Творческая деятельность очень важна для ребенка, она способствует естеств-



венному развитию моторики, когнитивных и речевых функций, а также влияет на социальную адаптацию детей. Кроме того, лепка - одно из самых любимых детских занятий, которое приносит множество радостных эмоций и оказывает положительное влияние на процесс реабилитации ребенка. Понимая это, ком-

пания "ГЕРОФАРМ" видит большую значимость в проведении подобных мероприятий и уже не первый год занимается их реализацией.

В списке социальных проектов компании - организация и предоставление грантов для молодых ученых, помощь

детским реабилитационным центрам, поддержка культурных и спортивных мероприятий, различные просветительские проекты. Особое внимание компания "ГЕРОФАРМ" уделяет реализации программ, направленных на развитие способностей человека.

4 года вместе против глаукомы

6 марта 2013 г в рамках Всемирной недели борьбы с глаукомой в Санкт-Петербурге состоялась научно-практическая конференция для медицинских специалистов, а также брифинг, посвященный актуализации проблемы глаукомы.

Шестой год подряд в России проходит Всемирная неделя борьбы с глаукомой при поддержке компании Pfizer. Четыре года назад к акции присоединилась российская компания "Герофарм". С тех пор компания совместно принимают активное участие в ежегодных мероприятиях по проблеме глаукомы. В текущем году особое внимание специалистов удалено вопросам глаукомной нейрооптикации, а также ранней диагностики заболевания, качества препаратов, используемых для его лечения, повышения уровня информированности общественности о глаукоме и ее профилактике.

На конференции выступили ведущие специалисты в области офтальмологии:

- Юрий Сергеевич Астахов, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, директор клиники офтальмологии, главный офтальмолог комитета здравоохранения Санкт-Петербурга

- Владимир Николаевич Алексеев, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова

- Виталий Олегович Соколов, главный врач ГОУ "Диагностический центр № 7" (глазной) для детского и

взрослого населения г. Санкт-Петербурга

Во время конференции был организован телемост с Москвой с участием ведущих офтальмологов России: профессоров Егорова Е.А. и Еричева В.П., специалистов Ловпаче Д.Н., Рябцевой А.А., Бровкиной А.Ф., Макашовой Н.В. Хорошая живая дискуссия в рамках телемоста широко затронула проблему нейропротекции при глаукоме, времени её начала при данном заболевании, различных препаратов и способ их применения с этой целью, позволила привлечь внимание практикующих специалистов к менее инвазивным методикам введения препараторов в офтальмологии, в частности, запатентованному введению ретиналамина методом эндоназального электрофореза.

В рамках программы конференции были затронуты такие важные вопросы, как медикаментозная терапия глаукомы, ранняя диагностика и выбор препаратов для эффективного лечения на разных этапах развития болезни. Специалисты подвели итоги за 2012 год, озвучили достижения и перспективы в борьбе с глаукомой. На конференции также были затронуты правовые аспекты взаимоотношений "врач-пациент". В заключение мероприятия состоялось интерактивное голосование участников. В ходе голосования были выявлены основные проблемы и вопросы, требующие анализа и решений. Основными аспектами, влияющими на качество и эффективность борьбы с глаукомой, оказались: нехватка специалистов, в т.ч. медсестер, нехватка специализированного оборудования в медицинских учреждений, законодательные аспекты, плохая осведомленность общественности о заболевании и методах его лечения.



Юрий Сергеевич Астахов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой офтальмологии СпбГМУ им. Павлова, вице-президент Российского глаукомного общества: "На сегодняшний день глаукома занимает 2-ое место в мировом рейтинге причин полной потери зрения: от 6 до 20% всех случаев заболевания заканчиваются слепотой. В связи с тем, что значительное число пациентов обращается к врачу уже на стадии обострения болезни, медикаментозную терапию глаукомы необходимо проводить с использованием максимально качественных, эффективных и зарекомендовавших себя препаратов".

По сравнению с прошлыми годами наметилась положительная динамика в решении некоторых задач в рамках борьбы с глаукомой, а именно: увеличилось число молодых специалистов, сократилась очередь пациентов на операции, увеличилось количество специализированных медицинских центров, улучшилось их оснащение оборудованием, увеличились поставки специализированного оборудования. Проводятся постоянные исследования препаратов, используемых для лечения глаукомы для достижения максимальной эффективности лечения.

Глаукома является одной из наиболее острых глобальных медико-социальных проблем, для решения которой необходимо постоянно совершен-

ствовать профессиональные навыки врачей-офтальмологов, а также помочь пациентам получать основные знания о самом заболевании, методах его диагностики и лечения.

Учитывая социальную значимость заболевания и огромную важность информированности населения о профилактике глаукомы, компания "Герофарм" считает участие в подобных информационно-просветительских ак-

циях одним из приоритетов и будет продолжать эту работу наряду с разработкой и производством современных лекарственных средств для лечения заболеваний в области офтальмологии.

"ГЕРОФАРМ" расширяет присутствие в странах Юго-Восточной Азии

Компания "ГЕРОФАРМ" приняла участие в крупнейшей фармацевтической выставке на территории Юго-Восточной Азии - CPhI South East Asia 2013, которая проходила с 20 по 22 марта в Джакарте.

Ежегодно выставки, организованные CPhI в разных частях мира, посещают более 29 тысяч специалистов из различных отраслей фармацевтического бизнеса из более, чем 125 стран мира. Подобные мероприятия позволяют получить информацию об основных тенденциях на мировом рынке фармацевтики и являются отличной площадкой для проведения переговоров с потенциальными партнерами.

На выставке присутствовали крупнейшие компании из стран Юго-Восточной Азии - Индонезии, Филиппин, Шри-Ланки, Тайланда, Тайвани, Индии, Ира-



на, Китая. Продукция "ГЕРОФАРМ" вызвала большой интерес у представителей иностранных делегаций.

С момента основания "ГЕРОФАРМ" расширение географии экспорта является одним из приоритетных направлений развития бизнеса. Выходить на новые географические рынки "ГЕРОФАРМ" начал уже в 2006 году. Сегодня препараты и компания зарегистрированы в 13 странах СНГ и ближнего зарубежья.



В ближайшие планы "ГЕРОФАРМ" входит увеличение присутствия компании на российском рынке и выход на международный рынок - в первую очередь, в страны Юго-Восточной Азии. Прохождение международного GMP аудита откроет для компании новые возможности для активизации экспортного направления: расширение рынков сбыта и открытие новых представительств за рубежом.

Открытый диалог: новый формат встреч российских фармпроизводителей и СМИ

21 марта 2013 года в гостинице Radisson Royal Hotel состоялся брифинг "Открытый диалог", организаторами которого выступили группа компаний "ГЕРОФАРМ" и Некоммерческое партнерство "Медико-фармацевтические проекты XXI век".

Встреча генерального директора "ГЕРОФАРМ" Петра Родионова и директора Партнерства Дмитрия Чагина с журналистами ведущих СМИ была инициирована в преддверии церемонии награждения победителей регионального журналистского конкурса "Золотое перо". В этом году оргкомитет конкурса включил специальный приз "За лучшее освещение проблематики развития фармацевтического кластера на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области".

Главная задача специального приза конкурса "Золотое перо" - привлечь внимание медийной общественности к теме развития фармацевтической промышленности в регионе и необходимости ее полноценного освещения. Как полагают инициаторы вручения спецприза, с учетом большого потенциала журналистского сообщества качественное информационное сопровождение реформирования отрасли будет способствовать формированию полноценного диалога между всеми участниками процесса и скорейшему переходу фармпромышленности на инновационные рельсы, и следовательно, повышению конкурентоспособности отечественной продукции, обеспечению российского здравоохранения современными, эффективными, доступными лекарственными средствами отечественного производства.

Встреча позволила осветить широкий круг вопросов, касающихся разных аспектов развития фармацевтической промышленности: экономических, производственных, социальных, кадровых.

Одним из первых вопросов встречи стало обсуждение перспектив реализации Федеральной стратегии ФАРМА-2020: перед отраслью стоит задача дости-



гнуть 50% импортозамещения к 2015 году и 90% к 2020. Позитивные изменения уже есть: доля препаратов отечественного производства уверенно растет. "На сегодняшний момент нет ничего невозможного, ни одного продукта или технологии, которые мы не могли бы сделать", - комментирует Петр Родионов. - Нужно только время и предпосылки. Известный постулат: если хочешь создать индустрию, создай рынок, а бизнес всегда будет следовать за возможностями".

Российский фармрынок сохраняет хорошую динамику и стал единственным рынком, который вырос даже в период финансового кризиса. По прогнозам экспертов к 2020 году объем рынка может составить 40-50 млрд. долл., то есть вырасти вдвое по сравнению с существующими показателями. Журналисты задали ряд вопросов о роли кластеров в этом процессе, в том числе о результатах работы Санкт-Петербургского кластера фармацевтической и медицинской промышленности, который вошел в число 13 приоритетных инновационных территориальных кластеров в России. Петербург обладает целым рядом предпосылок, чтобы стать Фармацевтической столицей. Здесь исторически сформировалась сильная научная база, однако для успешного развития отрасли необходима бизнес-составляющая, которая могла бы внедрять перспективные идеи в производство. И развитие кластера дает надежды на то, что определенный прорыв все-таки состоится. По словам Дмитрия Чагина, в настоящее время в кластер вхо-

дит около 115 небольших и 20 крупных компаний, суммарно только учредителями Партнерства, а это компании "ГЕРОФАРМ", "Полисан", "Биокад" и "Вертекс", уплачиваются более 0,5 млрд. руб. региональных и более 1 млрд. руб. федеральных налогов. Однако пока об эффекте синергии от взаимодействия или о получении реальных выгод от преференций участникам объединения говорить рано. Основной мотив для вступления в кластер - возможность диалога, в том числе с государственными структурами.

"Невозможно сразу перейти к инновационной модели, - комментирует Петр Родионов. - Нужно сначала создать крепкую инфраструктуру. Так, наша компания в числе первых проектов реализовала создание R&D центра, где сегодня работает уже 50 человек, в этом году мы расширяем площади центра в 2 раза, до 1500 кв.м. Сегодня здесь мы можем заниматься наукой, в лабораторных условиях отрабатывать новые технологии, внедрять их в промышленное производство". Всего в настоящее время "ГЕРОФАРМ" разрабатывает более десятка препаратов, часть из них относится к категории first-in-class, первых в мире, как например, препарат для лечения нефро- и нейропатии при сахарном диабете. "Практика показывает, что оптимальным является небольшой численный состав R&D центров, - рассказывает Петр Родионов. - Еще лет десять назад зарубежные компании укрупняли свои научные центры, которые со временем

становились неэффективными структурами, и теперь эти компании идут по обратному пути. 50-100 человек - оптимальный состав, если людей больше, то теряется дух новаторства".

В планы "ГЕРОФАРМ" входит и создание глобальных продуктов, разработка которых ведется по новым правилам, и они будут признаны во всем мире. В числе приоритетных направлений - препараты из области эндокринологии, в том числе аналоговые инсулины: лизпро и гларгин.

При реализации стратегии "ФАРМА-2020" профессионалам рынка стала очевидна необходимость серьезных шагов: инвестирования в науку, создание лабораторий, открытие производственных мощностей по стандартам GMP. "Сегодня необходимо грамотное планирование отрасли, - прокомментировал Дмитрий Чагин. - Импортозамещение должно иметь плановые шаги. Причем нужно стимулировать те компании, которые инвестируют в создание или модернизацию существующих производств именно по GMP, например, предоставлять им льготные условия кредитования, заключать долгосрочные договора на поставки инновационных препаратов".

Тема внедрения GMP вызвала живейший интерес у участников встречи. К 2014 году российские производители должны перейти на новые стандарты, времени остается не так много, а нерешенных вопросов еще достаточно: необходимо четкое изложение и закрепление правил и понятий, создание инспектората, который бы проверял не только локальные, но и зарубежные производственные площадки, защищая внутренний рынок от недобросовестной конкуренции со стороны зарубежных производителей. "В Европе инспекторат - один из неценовых инструментов допуска импорта на рынок, - поясняет Петр Родионов. - Например, в Румынии, где мы проходим процедуру регистрации, в инспекторат входит всего 2 человека, кто выезжает на зарубежные площадки. Запись на аудит производится сейчас на 2019 год. Вот такое регулирование. Нужно дать возможность развития своей локальной индустрии".

Заговорив об опыте других стран, участники встречи задали логичный во-

прос о том, возможна ли в принципе конкуренция отечественных компаний с зарубежными гигантами. "Нам необходимо прекратить несостоительные суждения о том, что все отечественное хуже импортного, - ответил Дмитрий Чагин. - Все, что производится у нас - безусловно качественное, основная проблема в том, что слишком долго зарубежные компании, заинтересованные в огромной доли российского рынка, пытались донести обратное". Сложившийся стереотип нужно менять, поскольку без правильного отношения общества к отечественным лекарственным препаратам невозможна успешная реализация стратегий развития фармотрасли.

Государственная политика, направленная на развитие отечественного фармпрома, не гарантирует производителю рынок, но стимулирует реализацию инвестиционных проектов как российских, так и зарубежных компаний, многие из которых приняли решение локализовать свои производства в России: порядка 15 компаний заявили о проектах, суммарные инвестиции в которые составили более 22 млрд. руб. Принятие стратегии ФАРМА-2020, курс на внедрение GMP, переход с 2011 года на торги при государственных закупах ЛС в форме электронного аукциона - это важные шаги по развитию российского фармацевтического рынка. Нужно не потерять этот позитивный вектор, который даст мощный толчок не только развитию фармацевтики, но и смежным областям. Комплекс дальнейших мер должен включать ГПР - так называемую практику надлежащих государственных



закупок, принятую, например, в Казахстане. ГПР предусматривает недопущение к торгам импортных продуктов при условии участия двух и более отечественных производителей с локальными продуктами. Также эта страна создает условия для трансфера технологий: так, например, в случае создания производства инсулинов, которое сегодня в Казахстане отсутствует, производитель получает гарантированный объем закупок по определенным ценам, что значительно снижает риски инвестора. В настоящее время "ГЕРОФАРМ" ведет переговоры с Казахстаном о возможности создания там производства инсулинов по технологии компании.

Журналисты также смогли поинтересоваться ходом реализации проектов "ГЕРОФАРМ". Компания завершает работы по созданию GMP завода в Московской области - открытие запланировано на осень текущего года, параллельно продолжает работу над проектом технологического комплекса в Пушкине. Здесь будут выпускаться как существующие продукты, так и новые разработки, реализованные в R&D центре компании



в ОЭЗ "Нойдорф", например, низкомолекулярный гепарин. Объем инвестиций в проект в Пушкине составит порядка 1,3 млрд. руб.

Рассказывая о финансовых результатах работы компании, Петр Родионов отметил, что в настоящее время доля государственного заказа не превышает 10% от выручки, которая в 2012 году превысила 2 млрд. руб. Однако уже в ближайшие годы компания планирует

нарастить долю гос.заказа до 25-30%, соответственно, выручка должна составить 2,7 млрд.руб. в 2013 году и достигнуть рубежа в 5 млрд.руб. к 2017 году. Этот рост должен быть обеспечен запуском новых продуктов, на что требуется в среднем от 1 до 3 лет, и расширением экспортного направления.

Участники встречи отметили, что между спикерами и журналистами сложился активный диалог, который помог

обменяться мнениями по многим актуальным вопросам развития отрасли и регионального кластера, а также понять, какие аспекты этих процессов наиболее интересны для СМИ. Диалог получился по-настоящему открытым, и это дает надежду на то, что тема развития отечественного фармпрома получает и будет получать в дальнейшем качественное информационное освещение.

Специальным призом "Золотое перо-2012" награждена журналист "Эксперт. Северо-Запад" Елена Денисенко

Генеральный директор компании "Герофарм" Петр Родионов и председатель правления Некоммерческого Партнерства "Медико-фармацевтические проекты XXI век" Захар Голант вручили специальный приз "За лучшее освещение проблематики развития фармацевтического кластера на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области" на церемонии награждения победителей профессионального конкурса "Золотое перо-2012".

Главная задача специального приза конкурса "Золотое перо" - привлечь внимание медийной общественности к теме развития фармацевтической промышленности в ре-



гионе и необходимости ее полноценного освещения. Как полагают инициаторы вручения спецприза, с учетом большого потенциала журналистского сообщества качественное информационное сопровождение реформирования отрасли будет способствовать формированию полноценного диалога между всеми участниками процесса и скорейшему переходу фармпромышленности на инновационные рельсы, а также повышению конкурентоспособности отечественной продукции, обеспечению российского здравоохранения современными, эффективными, доступными лекарственными средствами отечественного производства.



На суд жюри конкурса были представлены несколько печатных работ, опубликованные в 2012 году в изданиях Петербурга и Ленинградской области. Лучшей журналистской работой был признан ряд аналитических материалов, подготовленных Победителем - им стала журналист издания "Эксперт.Северо-Запад" Елена Денисенко, которая получила от спонсоров памятный подарок.

Церемония прошла под знаком "18 плюс" - в 2012 году конкурс "Золотое перо" отметил совершеннолетие.



Посещение студентами СПХФА производственного комплекса компании ГЕРОФАРМ в Серпуховском районе МО

4-5 апреля представители группы компаний "ГЕРОФАРМ" организовали для студентов Санкт-Петербургской государственной химико-фармацевтической академии поездку на производственный комплекс компании в г. Оболенск, Московской области ("ГЕРОФАРМ-Био"), а также обзорную экскурсию по районному центру - г. Серпухову.

Экскурсия на производственный комплекс позволила студентам познакомиться с технологическим процессом изготовления генно-инженерного инсулина человека, а также лучше понять механизм и принципы работы производства на всех этапах создания: от синтеза субстанции до выпуска готовых лекарственных форм. Поездка вызвала живой интерес у студентов, этому свидетельствовало большое количество вопросов об этапах производства технологам - ведущим экскурсии. На следующий день состоялась обзорная экскурсия по г. Серпухову, в котором живет большинство сотрудников производственного комплекса.

Поездка оказалась очень полезной для студентов Санкт-Петербургской государственной химико-фармацевтической академии: они смогли подробно познакомиться с одним из современных высокотехнологичных российских фармацевтических производств, увидеть и лучше понять процессы производства, дополнив, таким образом, свои теоретические знания, полученные в академии.





**НПО
ПЕТРОВАКСФАРМ**

Препараты будущего – сегодня

**15 лет инноваций
на российском
фармацевтическом рынке**

- разработка, производство и коммерциализация оригинальных инновационных препаратов и вакцин
- современное, высокотехнологичное производство в соответствии с международными стандартами GMP
- экспорт продукции
- локализация производства препаратов и вакцин в партнерстве с ведущими международными фармацевтическими / биотехнологическими компаниями



"Интервью без цензуры" с врачебным сообществом

Сессия-интервью с представителями врачебного сообщества на самые волнующие фарминдустрию вопросы прошла 19 февраля в рамках конференции "Фармацевтический бизнес" в России 2013: Эпоха перемен". Модератором сессии выступил Директор по маркетингу "НПО Петровакс Фарм" Игорь Климанов.

"Фарминдустрия сейчас переживает глобальные изменения: принимаются новые и вносятся поправки в существующие нормативно правовые акты. Участники фармрынка приспосабливаются к новым условиям, ищут собственные рецепты выживания и развития. Наши сессии объединяют профессионалов из всех сегментов фармацевтического рынка: производственных компаний, дистрибуторов, аптечной розницы. Уже сложившейся традицией стали дискуссии с представителями регулирующих органов, министерством здравоохранения, федеральной антимонопольной службой. Но сегодня мы посмотрим на современные проблемы фармацевтического рынка под другим углом. У нас появилась уникальная возможность побеседовать в прямом эфире с практикующими врачами, спросить напрямую о том, что они думают о последних изменениях в законодательстве, взаимодействии с медицинскими представителями, отпуске рецептурных препаратов из аптек, выборе между



оригинальными препаратами и дженериками, - начал сессию Игорь Климанов. - В сегодняшней встрече примут участие Михаил Шипилов, главный инфекционист области и заведующий отделением г. Смоленска, Ольга Демичева, врач высшей категории, эндокринолог-консультант Городской клинической больницы №11 (Москва) и Семен Гальперин, к.м.н., врач-невролог Городской клинической больницы №11 (Москва)", - представил участников сессии модератор.

Все участники круглого стола отметили, что сегодня среди медицинских представителей все чаще можно встретить агрессивный тип. Но если раньше,

врачам было достаточно сложно ограничить посещение медицинских представителей, то сейчас, благодаря поправкам в законодательстве, они могут это сделать легко. "Излишняя настойчивость сегодня не работает, - отметил Михаил Шипилов. - Только доброжелательность, профессионализм и исчерпывающая информация о препарате - могут создать дружественные и долгосрочные отношения между медицинским представителями и врачебным сообществом. Нам приятно, когда нас уважают, ценят наше время. Безусловно, что медицинский представитель - важный источник информации, от которого мы не должны отказываться. Но, кроме этого в работе врача важно использовать и интернет-технологии: телемосты и он-лайн конференции, образовательные мероприятия", - резюмировал докладчик.



Тему образовательных программ поддержала и Ольга Демичева: "Сегодня все большее значение приобретает интернет. Процент врачей, черпающих информацию из глобальной сети, неизменно растет. Если в 2011 г. он составлял 33%, то сегодня это уже 55% пользователей. Нам важно каждый день получать свежую информацию. Ведь если врач не учился день, он отстает по знаниям на год. Именно поэтому я с удовольствием приму приглашение от медицинских представителей на образовательные мероприятия, международные

форумы и конгрессы. Помимо этого, важно издавать обучающие материалы и для пациентов".

Ольга Демичева затронула вопрос и расширения продаж лекарственных средств в магазинах. "Процесс пошел, его не остановить, - подчеркнула спикер. - С одной стороны - это архиопасно для пациентов, так как мы не знаем, насколько будут безопасны лекарства, продаваемые на полках магазинов. С другой стороны, конкуренция приведет к снижению стоимости лекарств, что будет выгодно для потребителей. Затронув вопрос, какой препарат выбрать - оригинальный или дженерик, Ольга отметила, что не имеет ничего против ни тех, ни других, но каждый дженерик должен проверяться на биоэквивалентность, как это происходит в других странах".



"НПО Петровакс Фарм" внедряет новые технологии обучения персонала

В конце февраля компания "НПО Петровакс Фарм" приняла участие сразу в двух мероприятиях, посвященных кадровым вопросам фарминдустрии.

25 февраля Директор по персоналу Елена Лифанова провела мастер-класс для студентов фармацевтического факультета Российского университета дружбы народов (РУДН) в рамках "Ярмарки общения с работодателями". Елена подробно рассказала о структуре фармацевтического предприятия и тех возможностях трудоустройства, которые сегодня предлагает фармсектор для выпускников профильных ВУЗов. "Мы с удовольствием принимаем, поддерживаем и развиваем молодых специалистов в нашей компании и уже сегодня готовы предложить для студентов и выпускников стартовые позиции в самых разных областях деятельности предприятия: научной, производственной, маркетинговой", - отметила спикер.

26 февраля Елена Лифанова выступила с докладом на семинаре "Иновационные системы обучения", который прошел для специалистов в области HR и сотрудников обеспечения качест-



ва. Организатор мероприятия - ГК "ВИАЛЕК".

"Эффективное внедрение GMP без обучения невозможно. Именно поэтому наш семинар посвящен созданию системы обучения персонала на основе последних изменений и новых возможностей GMP с учетом концепций бережного производства и современного уровня компьютерного оснаще-

ния, а главное - с учетом опыта и ошибок мировых фармацевтических компаний", - представили семинар организаторы.

Директор по персоналу "НПО Петровакс Фарм" рассказала о системе обучения в компании, выделив первичное, периодическое, экстренное и специальное виды обучения. Отдельное внимание Елена уделила внедре-



нию программного обеспечения при проведении обучения. "Переход от бумажного носителя к электронной версии - неизбежный этап для любой современной компании. Процесс этот нелегкий и достаточно длительный, сопровождающийся и трудностями внедрения, и сложностями восприятия

нового формата сотрудниками. Он включает в себя и выбор поставщика, и внедрение программного обеспечения, и валидацию ПО. Но еще раз отмечу, что без новых электронных технологий невозможна работа современного фармацевтического предприятия", - подчеркнула Елена Лифанова.

Спикер также привела примеры обучения для студентов профильных вузов при прохождении практики, отметила требования, которые предъявляют западные партнеры при обучении персонала, а также подробно остановилась на последних проектах в области образования молодых специалистов. "Наша компания, безусловно, - один из лидеров в области внедрения последних технологий в привлечении кадров и обучении студентов и молодых специалистов. Только в прошлом году мы приняли активное участие в образовательном лагере "ФИЛИН", а в начале этого года стали активным участником фармолимпиады для студентов профильных вузов. Хочу отметить, что эти проекты - яркие примеры инновационного обучения для студентов и выпускников, получения практических и дополнительных знаний на примерах ведущих фармкомпаний" - резюмировала докладчик.

Обновлен официальный сайт препарата Лонгидаза®

В марте 2013 года компания "НПО Петровакс Фарм" запустила обновленную версию своего официального сайта, посвященного препарату Лонгидаза® - www.longidasa.ru. На сайте представлена наиболее полная информация о полифункциональном ферментном препарате - Лонгидаза®, который применяется для лечения заболеваний, сопровождающихся гиперплазией соединительной ткани.

Для удобства посетителей информация о препарате систематизирована в подразделах "О препарате", "Специалистам", "Пациентам", "Задать вопрос", "Где купить". Кроме того, в разделе "Публикации" специ-

Справка о препарате Лонгидаза

Лонгидаза® - инновационный препарат с доказанной эффективностью для профилактики и комплексного лечения гиперплазии соединительной ткани (спаечные, фиброзно-грануломатозные, рубцовые, фиброзные процессы).

Большой опыт клинического применения, научно-исследовательских работ и клинических исследований убедительно доказали высокую терапевтическую эффективность и безопасность препарата в пульмонологии, урологии, гинекологии, ортопедии, хирургии, косметологии, дерматовенерологии и отоларингологии.

алисты могут ознакомиться с работами практикующих врачей, в разделе "Исследования" - прочитать об опубликованных данных исследований по препарату Лонгидаза®.

Целью сайта является предоставление максимально полной, подробной и доступной информации о препарате Лонгидаза® как для пациентов, так и врачей.

Ведущие специалисты обсудили вопросы гриппа и ОРВИ в рамках V Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням

25-27 марта в Москве в гостинице "Рэдиссон САС Славянская" прошел V Ежегодный Всероссийский Конгресс по инфекционным болезням.

В работе Конгресса приняли участие ведущие ученые в области инфекционных болезней и эпидемиологии, представители Российской Академии Медицинских наук, специалисты территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, врачи-инфекционисты, эпидемиологи, педиатры, терапевты, иммунологи, кардиологи, неврологи, хирурги и многие другие.

В ходе Конгресса был обсужден широкий круг вопросов, посвященных лабораторной диагностике и эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями, иммунологическим аспектам инфекционного процесса, новым подходам к лечению и профилактике гриппа и ОРВИ у взрослых и детей.

"Усилия, предпринимаемые человечеством в борьбе с инфекциями, привели к ликвидации или значительному снижению распространенности многих заболеваний. Однако природа ставит перед нами новые, все более сложные задачи, над решением которых трудятся ученые всего мира", - отметил в своем выступлении академик РАМН, профессор, председатель Оргкомитета Конгресса В.И. Покровский.

В рамках Конгресса при поддержке компаний НПО "Петровакс Фарм" прошел симпозиум на тему: "Грипп и ОРВИ: итоги и перспективы. Новый взгляд на профилактику и терапию вирусных заболеваний". Особое внимание на симпозиуме было уделено мировому опыту и российской практике вакцинации против гриппа, в том числе у пациентов с бронхолегочной патологией. Председателями симпозиума выступили профессор, д.м.н., академик РАМН, заведующий кафедрой эпидемиологии Первого МГМУ

им. И.М. Сеченова Брико Н.И. и профессор, д.м.н., начальник эпидемиологического отдела Роспотребнадзора по г. Москве Лыткина И.Н.

"Заболеваемость гриппом остается одной из самых актуальных проблем здравоохранения во всем мире, - подчеркнул на конференции Николай Иванович Брико. По данным ВОЗ, ежегодно до 20% населения Земли заболевает гриппом во время сезонных эпидемий. При этом тяжелые формы протекания заболевания отмечаются в 3-5 млн. случаев, летальные исходы - у 250-500 тыс. пациентов. Самая высокая заболеваемость гриппом во время сезонных эпидемий наблюдается у детей. Она превышает заболеваемость взрослых в 3-4 раза. Стоит отметить, что дети 6-12 мес. особенно часто подвержены риску госпитализации. При этом не стоит забывать и о пожилых лицах, которые несут основное бремя смертности от гриппа, - отметил Николай Иванович. Признано, что единственным эффективным способом борьбы с гриппом является вакцинопрофилактика. В России в эпидемический сезон 2012-2013г. привито 37,7 млн. человек, из них 13,1 млн. детей - это 26,6% населения страны. Такие показатели свидетельствуют о том, что вакцинация в России набирает обороты среди всех групп населения. Для сравнения, в Западной Европе (данные 13 стран) в этот же период привито 49% населения, в Израиле - 23%.

Безусловно, что по-прежнему необходима планомерная работа по увеличению охвата населения прививками и расширению групп лиц, подлежащих иммунизации. В частности, ВОЗ обращает особое внимание на беременных женщин, как на наивысший приоритет вакцинации, ведь иммунизация защищает и новорожденных до 6 мес. Кроме того, одной из задач, поставленных на общенациональном уровне, является вакцинация 70% граждан в возрасте 65 лет и старше".

"Эпидемиологический порог заболеваемости гриппом в Москве в этом сезоне был превышен на 9,8%, - сообщила Лыткина Ирина Nikolaevna. С начала текущего эпидсезона в столице зарегистрированы 1,4 млн. случаев заболевания ОРВИ и 493 случая - гриппом, что больше, чем за аналогичный период прошлого эпидсезона на 13,9% и 17,7%.

У большинства заболевших выявляется вирус свиного гриппа A (H1N1). Кроме того, в Москве циркулируют и такие вирусы, как A(H3N2), B, парагрипп I и III типов, РС-вирусы и аденоизириусы.

Безусловно, если мы говорим о гриппе, важное значение отводится вакцинопрофилактике, - подчеркнула Ирина Nikolaevna. - Доказано, что вакцинация детей и взрослых снижает уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ на 70-90%, у пожилых людей заболеваемость - на 30-40%, риск госпитализации от гриппа и пневмонии на 30-70%, смертность на 80%. Вакцинация против гриппа безопасна даже для детей с 6-ти месяцев, беременных женщин, пожилых людей и лиц с хроническими заболеваниями. В текущем эпидсезоне число лиц, привитых против гриппа в Москве, увеличилось до 2,75 млн. человек. В рамках федерального бюджета в Москву для иммунизации детей поступило 840 000 доз вакцины "Гриппол плюс" и 1 200 000 доз. вакцины "Гриппол" для защиты взрослого населения. Обе вакцины продемонстрировали высокую безопасность и противоэпидемическую эффективность. Благодаря увеличению охвата вакцинацией населения учебный процесс в этом году был приостановлен только в 65 школ из 1500 существующих в Москве", - отметила спикер.

"Грипп имеет более тяжелое течение у больных бронхиальной астмой и ХОБЛ, - отметил в своем выступлении д.м.н., руководитель лаборатории вак-

цинопрофилактики и иммунотерапии аллергических заболеваний НИИ вакцин и сывороток им И.И. Мечникова РАМН Костинов Михаил Петрович. - Вирусная инфекция может быть причиной до 30% обострений у больных с ХОБЛ и до 67% - у больных с бронхиальной астмой. Именно поэтому по рекомендации ВОЗ, все пациенты с бронхиальной астмой и ХОБЛ ежегодно должны быть вакцинированы против гриппа, независимо от формы и тяжести течения заболевания и проводимой лекарственной терапии. Так, ежегодная вакцинация против гриппа

у больных ХОБЛ вдвое сокращает смертность от гриппа и на 60-70% снижает частоту обострений у больных бронхиальной астмой.

Клинические исследования показали, что, применение вакцины против гриппа "Гриппол плюс" у пациентов пульмонологического профиля способствовало снижению частоты ОРЗ в 1,4 раза, частоты обострений бронхоблокадного синдрома в 2,5 раза, частоты амбулаторных визитов по поводу ОРЗ или обострения основного заболевания более чем в 2 раза, по-

требности в стационарной помощи - в 3,9 раза. Оценка безопасности вакцины показала, что она хорошо переносилась больными и не приводила к обострению основного заболевания", - резюмировал спикер.

Все участники конференции отмечали большую значимость проведенного конгресса, который позволяет встречаться специалистам, обмениваться опытом, новыми данными в области инфекционных заболеваний.

Врачи трех крупнейших городов России обсудили вопросы репродуктивного здоровья

04 апреля 2013 года в Санкт-Петербурге, Екатеринбурге и Новосибирске состоялись научно-практические конференции на тему: "Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции. Мужское, женское, комбинированное бесплодие".

Независимая лаборатория ИНВИТРО и фармацевтическая компания НПО Петровакс Фарм объединили свои усилия для совершенствования медицинского образования в России и повышения профессионального уровня медицинских работников и организовали конференции, на которых выступили известные ученые и ведущие специалисты в области реп-

родукции из Москвы, Новосибирска, Екатеринбурга и Санкт-Петербурга.

Участниками конференций стали 230 врачей акушеров-гинекологов, урологов и репродуктологов из Новосибирска, Екатеринбурга, Санкт-Петербурга, Барнаула и Челябинска.

Доклады о современных методах диагностики и лечения проблем бесплодия, новых клинических данных и результатах научных работ в области акушерства и гинекологии представили:

Корсак В.С., д.м.н., профессор, президент Российской Ассоциации Репродукции Человека, Шахова М.А., д.м.н., профессор кафедры акушерства, гинеколо-

гии, перинатологии и репродуктологии ФППОВ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Овсянникова Т.В., д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии ФППОВ Первого МГМУ имени им. И.М. Сеченова, Башмакова Н.В., д.м.н., профессор, главный акушер-гинеколог УрФО.

В области урологии: Виноградов И.В., д.м.н., заведующий кафедрой андрологии ФГБОУ ВПО "Российский университет дружбы народов", Исаенко В.И., д.м.н., профессор, главный уролог Новосибирской области, Михайличенко В.В., д.м.н., профессор кафедры урологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России и социального развития РФ, Корнеев И.А., д.м.н., профессор



кафедры урологии СПбГМУ им. Акад. И.П. Павлова, главный уролог Петроградского района Санкт-Петербурга, Осипов И.Б., д.м.н., профессор кафедры урологии, главный детский уролог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Все участники конференции отметили актуальность выбранной проблематики и значимость решения вопросов своевременного выявления и преодоления бесплодия. Врачи получили информацию о новейших методах диагностики и лечения проблем репродуктивной функции, а также активно участвовали в дискуссии, как во время выступлений докладчиков, так и после в неформальной обстановке.

Татьяна Овсянникова, заведующая центром репродуктивного здоровья ЦНМТ ИХБФМ СО РАН, г. Новосибирск: "Программа конференции оказалась насыщенной и интересной, был подобран очень сильный состав докладчиков - действительно профессионалов в своей области. Наверное, выражу общее мнение, что эта конференция стала значимым событием в области репродуктивного здоровья и приятно, что повысить свой профессиональный уровень смогли врачи не только нашего города, но и еще двух городов России".

Врачи высоко оценили уровень проведения конференции и идею организации такого мероприятия для врачей 3 городов России в один день. Участники выразили надежду на то, что консолидировав усилия всех специалистов в области репродуктивного здоровья, мы сможем помочь появлению на свет здоровых и желанных детей.

Станислав Крюков, Директор Департамента взаимодействия со специалиста-



ми сферы здравоохранения Независимой лаборатории ИНВИТРО: "Это первый опыт ИНВИТРО в организации научно-практических конференций для врачей одновременно в нескольких городах. Для мероприятий мы подбрали наиболее актуальную тематику и пригласили ведущих специалистов в данной области. Наше сотрудничество с ключевыми медицинскими учреждениями и консолидация усилий с компанией-партнером позволили врачам из разных уголков нашей страны получить ценные знания, пообщаться с коллегами и повысить свой профессиональный уровень. Уверен, что такие мероприятия способствуют развитию системы здравоохранения страны и повышению качества оказания медицинской помощи".

Игорь Климанов, директор по маркетингу "НПО Петровакс Фарм": "На современном этапе развития отечественного здравоохранения и совершенствования медицинского образования в России крайне важно повышение профессионального уровня медицинских ра-

ботников. Именно поэтому с момента своего основания компания НПО "Петровакс Фарм" нацелена на поддержку и развитие образовательных программ для врачей, обеспечение специалистов качественной, полной и актуальной информацией о развитии современной медицины, в том числе в области гинекологии и урологии. Уделяя особое внимание такой важнейшей проблеме, как мужское и женское бесплодие, компания стремится предоставить специалистам самые передовые знания от ведущих ученых страны и всего мира в этой области. Надеемся, что проведенные конференции стали полезным источником информации и местом общения для специалистов, профессионально занимающихся репродуктивным здоровьем".

В планах Независимой лаборатории ИНВИТРО и фармацевтической компании "НПО Петровакс Фарм" дальнейшая реализация образовательных проектов, научно-практических конференций для врачей разных городов России, Украины и Белоруссии.

Справка о компании

НПО "Петровакс Фарм" - российский разработчик и производитель инновационных фармацевтических препаратов и вакцин, одно из самых современных и высокотехнологичных фармацевтических предприятий в России.

Компания имеет несколько производственных площадок, расположенных в Москве и Московской области, работающих в полном соответствии с международными стандартами GMP EU и ISO:9001.

Продуктовый портфель НПО "Петровакс Фарм" включает только инновационные лекарственные средства и вакцины, продажи которых компания успешно осуществляет на территории РФ, а также стран СНГ и ЕС.

С 2008 года является членом Ассоциации Российских фармацевтических производителей (АРФП).

Группа компаний "Р-Фарм" представила программу скрининга рака шейки матки на семинаре "Казанские чтения"

Специалисты Департамента "Лабораторная диагностика и медицинская техника" группы компаний "Р-Фарм" выступили с инициативой введения программы скрининга рака шейки матки в России на основе жидкостной цитологии в рамках III Общероссийского семинара "Репродуктивный потенциал России: здоровье женщины - здоровье нации. Казанские чтения", который состоялся 27 февраля - 1 марта 2013 года в городе Казань.

Более 2 000 представителей медицинского сообщества, посетивших меропри-

ятие, уделили особое внимание проблеме здоровья женщин разных возрастов, в частности скринингу женских онкологических заболеваний. Участники семинара осветили вопросы применения жидкостной цитологии для гинекологов. Сотрудники компаний "Р-Фарм" и Becton Dickinson продемонстрировали возможности и преимущества работы с современными закрытыми системами, в том числе специальные щеточки Rovers® для забора биоматериала и флакон с консервирующей жидкостью BD SurePath™, которые значительно сокращают процеду-

ру сбора материала, обеспечивая комфортность пациента и гарантируя меньшее количество ложно-отрицательных результатов. При соблюдении температурного режима закрытая система позволяет сохранить клеточный образец до 6 месяцев для проведения повторного анализа.

По итогам мероприятия были заключены соглашения на поставку цитологических щеток Rovers® в комплекте с виагой Becton Dickinson для хранения и транспортировки клеточного материала.

Группа компаний "Р-Фарм" расширяет проект "Стипендия на развитие фармацевтического кластера"

"Р-Фарм", российская высокотехнологичная фармацевтическая компания, приглашает студентов учебных заведений Костромской области принять участие в конкурсе "Стипендия на развитие фармацевтического кластера", цель которого - развитие кадрового потенциала отрасли и региона. Для участия в конкурсе, который продлится с 25 февраля до конца апреля, приглашены ведущие профильные учебные заведения - "Костромской государственный технологический университет", "Костромская Государственная Сельскохозяйственная Академия", "Шарьинский медицинский колледж", "Костромской областной медицинский Колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова",

"Костромской Государственный Университет им. Н.А. Некрасова".

Для того, чтобы принять участие в проекте, студентам с хорошей успеваемостью необходимо до 10 апреля подготовить эссе, пройти интервью с представителями экспертной комиссии "Р-Фарм" в период с 15 по 19 апреля. По итогам прохождения всех этапов конкурса - 20 лучших студентов, набравших наибольшее количество баллов, получат ежемесячную стипендию в размере до 10 000 рублей и возможность дальнейшего трудоустройства на фармацевтических предприятиях группы компаний "Р-Фарм".

Первый проект "Стипендия на развитие фармацевтического кластера" был запущен два года назад в Ярославском фармацевтическом кластере, в состав которого входят производственный комплекс по выпуску готовых лекарственных форм и биотехнологических субстанций ЗАО "Р-Фарм" и современный научно-производственный комплекс "Фармославль". На сегодняшний день более 200 студентов получают ежемесячную стипендию от "Р-Фарм", проходят производственные практики, участвуют в социальных и бизнес-проектах компании.

Группа компаний "Р-Фарм" - новый член АИРМ: интеграция во благо россиян

Ассоциация международных фармацевтических производителей объявляет о расширении состава - 27 марта 2013 года в ходе Общего собрания компаний-членов АИРМ было принято решение об избрании группы компаний "Р-Фарм" членом Ассоциации. Это - знаковое явление для российского фармацевтического рынка, которое свидетельствует о необратимости развития партнерства международных и российских фармацевтических компаний и их дальнейшей интеграции.

Процессы глобальной интеграции стали нормой для фармацевтической индустрии. Лекарственные средства могут производиться в одной стране и поставляться в самые удаленные уголки мира, а могут быть транснациональными по своей сути, проходя исследования, разработку и этапы производственного процесса в различных странах. Отрадно, что Россия активно вовлечена в этот процесс, а группа компаний "Р-Фарм" - один из лидеров этого движения.

"АИРМ" последовательна в своей политике в отношении российских компаний, готовых работать в соответствии с международными стандартами, и приветствует в своих рядах группу компаний "Р-Фарм", имеющую далеко идущие амбиции по разработке, производству и реализации современных лекарственных средств, в том числе в партнерстве с крупнейшими международными фармацевтическими производителями. Мы уверены, что участие "Р-Фарм" в деятельности Ассоциации будет способствовать



решению общей задачи - повышению доступности современной качественной терапии для российских граждан", - заявил Владимир Григорьевич Шипков, исполнительный директор Ассоциации международных фармацевтических производителей (AIPM).

"Мы рады, что наша компания вступила в AIPM, и надеемся на эффективное и долгосрочное сотрудничество в со-

ответствии с этическими принципами и подходами Ассоциации. Международное партнерство - одно из приоритетных направлений для "Р-Фарм". Сегодня мы реализуем ряд проектов в области разработки лекарственных средств и проведения совместных клинических исследований с крупнейшими международными фармацевтическими компаниями и организациями. Я надеюсь, что наш вклад в инициативы, реализуемые Ассоциаци-

ей международных фармацевтических производителей, будет способствовать модернизации российской системы здравоохранения и обеспечению российских пациентов наиболее эффективными лекарственными средствами", - подчеркнул Алексей Евгеньевич Репик, председатель Совета директоров группы компаний "Р-Фарм".

Алексей Репик, Сопредседатель ООО "Деловая Россия", Председатель Совета директоров ЗАО "Р-Фарм", принял участие в Российско-Японском форуме по здравоохранению

С 15 по 16 апреля 2013 года в Японии, городе Токио, прошел Российско-японский бизнес-форум по здравоохранению, направленный на расширение сотрудничества между Россией и Японией в области медицины и фармацевтики. Мероприятие посетило более 300 ведущих ученых, экспертов, представителей бизнес-сообщества. Организаторами бизнес-форума выступили профильные ведомства обеих стран, Общероссийская общественная организация "Деловая Россия", Японская ассоциация по торговле с Россией и новыми независимыми государствами (РОТОБО). В состав российской делегации, которую возглавил Заместитель Министра экономического развития Российской Федерации А.Е. Лихачев, вошли представители "Деловой России", Минэкономразвития РФ, Минздрава РФ, Фонда "Сколково", ГК "Росатом", а также ведущих российских компаний - "Р-Фарм", "Акрихин", "Электрон" и других.

Председатель Совета директоров группы компаний "Р-Фарм" А.Е. Репик принял участие в Российско-японском медицинском форуме "Перспективы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения", посвященному вопросам фармацевтики и медицины, в частности государственно-частному партнерству в здравоохранении, и двух круглых столах - "Фармацевтика и биотехнологии" и "Медицинские услуги и оборудование". А.Е. Репик отметил изменение вектора экономического взаимодействия России и Японии - от энергетики и сырья к высокотехнологичным инновационным отраслям и обозначил приоритеты членов "Деловой России":

"Для нас приоритетно сотрудничество в высокотехнологичных областях, способствующих развитию потенциала не только промышленности, но и науки, образования. Международный обмен технологиями, компетенциями, кооперация и расширение направлений международной коммерческой деятельности - необходимые условия успешного развития в эпоху глобализации. В России запускаются новые промышленные объекты, увеличивается доля реального сектора, появляются новые площадки для инвестиционного взаимодействия. И компания "Р-Фарм", Председателем Совета директоров которой я являюсь, и другие члены "Деловой России" на собственном примере показывают, что в России можно успешно реализовывать долгосрочные проекты, что наша страна является удачной площадкой для инвестиций, а российские компании - являются надежными партнерами". Сопредседатель "Деловой России" обозначил широкий спектр отраслей, которые сейчас принято обозначать термином "lifesciences", как одно из наиболее перспективных направлений сотрудничества России и Японии.

В рамках выступления на круглых столах Алексей Репик представил примеры успешных международных партнерских проектов в фармацевтической отрасли. Он сообщил о своем опыте применения механизмов государственно-частного партнерства, о важности ГЧП для развития технологий диагностики, проведения клинических и доклинических исследований, обеспечения притока новых квалифицированных специалистов в фармацевтическую индустрию, создания

фармацевтических и медицинских кластеров. "Мы возлагаем большие надежды на это партнёрство. Консолидация усилий высокотехнологичных японских компаний, обладающих большим опытом и портфелем разработок в Японии и в мире, и российских компаний, открывает широкие перспективы для взаимодействия и демонстрирует приверженность компаний к партнерству в социально важном сегменте российского здравоохранения в целях улучшения доступа пациентов к инновационным методам лечения", - сообщил Репик.

Многое было сказано о социальной миссии, выполняемой бизнесом в рамках государственно-частного партнерства - в частности, о программах обучения и стажировок для талантливых российских студентов и молодых учёных: "В ряду важных вопросов всегда значится образование и повышение уровня квалификации кадров. У сотрудничества наших стран в этой области также есть большое будущее".

По итогам проведения Российско-японского форума были подписаны соглашения между российскими и японскими организациями: "Мы делаем большую работу, результаты которой будут выгодны как российской, так и японской стороне. Для всех российских компаний очень важно, что мы встречаем заинтересованный активный отклик со стороны наших японских партнёров - как нынешних, так и потенциальных", - прокомментировал Алексей Репик.

Дочернее предприятие ООО "НТФФ "ПОЛИСАН" выходит на японский фармацевтический рынок

Японский фармацевтический рынок является вторым по размеру (около 11 процентов мирового рынка) с объемом продаж 65 миллиардов долларов в 2010г. Рынок с собственной инновационной фармацевтикой, имеющей высокий уровень развития. Затраты на НИОКР фармацевтических компаний Японии составляют 11-13% от их годового оборота.

ООО "НТФФ "ПОЛИСАН" приобрело ООО "Полисинтез", г. Белгород (завод по производству фармацевтических субстанций) в 2002 году в целях обеспечения собственного производства сырьем. В настоящее время "Полисинтез" практически полностью обеспечивает материнскую компанию основным сырьем (высококачественными субстанциями), а также выпускает субстанции фармакопейного качества для коммерческих продаж.

На протяжении последних нескольких лет ООО "Полисинтез" вело активную, целенаправленную работу по продвижению своих субстанций на фармацевтические рынки разных стран. Первым итогом этой работы стала регистрация, заключение конт-



рактов и организация поставок субстанций на Украину и в Венгрию. Однако самым значимым достижением продвижения субстанций на внешний рынок явилось начало совместного сотрудничества с крупной японской компанией "NAGASE".



Компания NAGASE - одна из ведущих торговых компаний химическими продуктами в Японии, основанная в 1832 году. Бизнес компании, в основном, связан с химикатами, фармацевтическими субстанциями, лекарственными средствами, ферментами и косметикой. Имеет 44 отделения в Японии, 56 - в 19 зарубежных странах, 55 дочерних компаний и 11 филиалов.

Впервые компания NAGASE проявила свой интерес к субстанциям ООО "Полисинтез" в августе 2012 года. С этого момента начался длительный процесс переписки, переговоров, включающий в себя обсуждение целого ряда вопросов, касающихся качества продуктов, прав производства и реализации, возможных способов доставки и т.д. Анализ отправленных в Японию образцов подтвердил их полное соответствие заявленному и требуемому качеству.

В феврале 2013 года представителями компании NAGASE был проведен аудит производства ООО "Полисинтез", по результатам которого япон-

 ПОЛИСАН

скими коллегами было принято решение о целесообразности развития сотрудничества и регистрации ООО "Полисинтез" в Министерстве здравоохранения, труда и благосостояния Японии.

В первых числах апреля 2013г. из Японии пришло подтверждение, что ООО "Полисинтез" сертифицировано в качестве иностранного производителя нестерильных лекарственных средств для готовых лекарственных форм.

В настоящее время между ООО "Полисинтез" и компанией NAGASE заключен договор на поставку первой партии субстанции и сегодня у предприятия появилась реальная возможность завоевать авторитет и закрепить свои позиции на рынке Восточной Азии.



KTC-25A

認定番号 AG22400001

Number of accreditation

医薬品 外国製造業者認定証

Accreditation certificate of foreign drug manufacturer

氏名又は名称

Name (Name of corporation)

製造所の名称

Name of the manufacturing establishment

製造所の所在地

Location of the manufacturing establishment

認定の区分

医薬品 一般 (Non-sterile Drugs)

Accreditation

categories

薬事法第13条の3の規定により認定された 医薬品 外国製造業者であることを
認定する。

It is certified that the above manufacturer is certificated foreign drug manufacturer
pursuant to Article 13-3 of the Pharmaceutical Affairs Act.

平成 25 年 3 月 27 日

2013 Year Month Day

厚生労働大臣 田中 本一

Minister of Health, Labour and Welfare

有効期間 平成 25 年 3 月 27 日から

Valid period From 2013 Year Month Day

平成 30 年 3 月 26 日まで

until 2018 Year Month Day

512250700172

90 лет борьбы с диабетом

Мы продолжаем рассказывать об истории датской фармацевтической компании "Ново Нордиск" - мирового лидера в разработке и производстве инсулинов, отмечаящей в этом году свой 90-летний юбилей.

Новые препараты инсулина

В начале 1930-х годов стало ясно, что существующие препараты инсулина обладают слишком коротким действием, из-за чего пациентам приходилось делать несколько инъекций инсулина в течение дня. Поэтому обе компании Nordisk и Novo сосредоточили свои усилия на разработке инсулина продленного действия. В 1935 году братья Педерсен из Novo вывели на рынок инсулин с добавлением адреналина - гормона, который продлевал действие инсулина. Однако вскоре выяснилось, что адреналин не обладал желаемым эффектом.

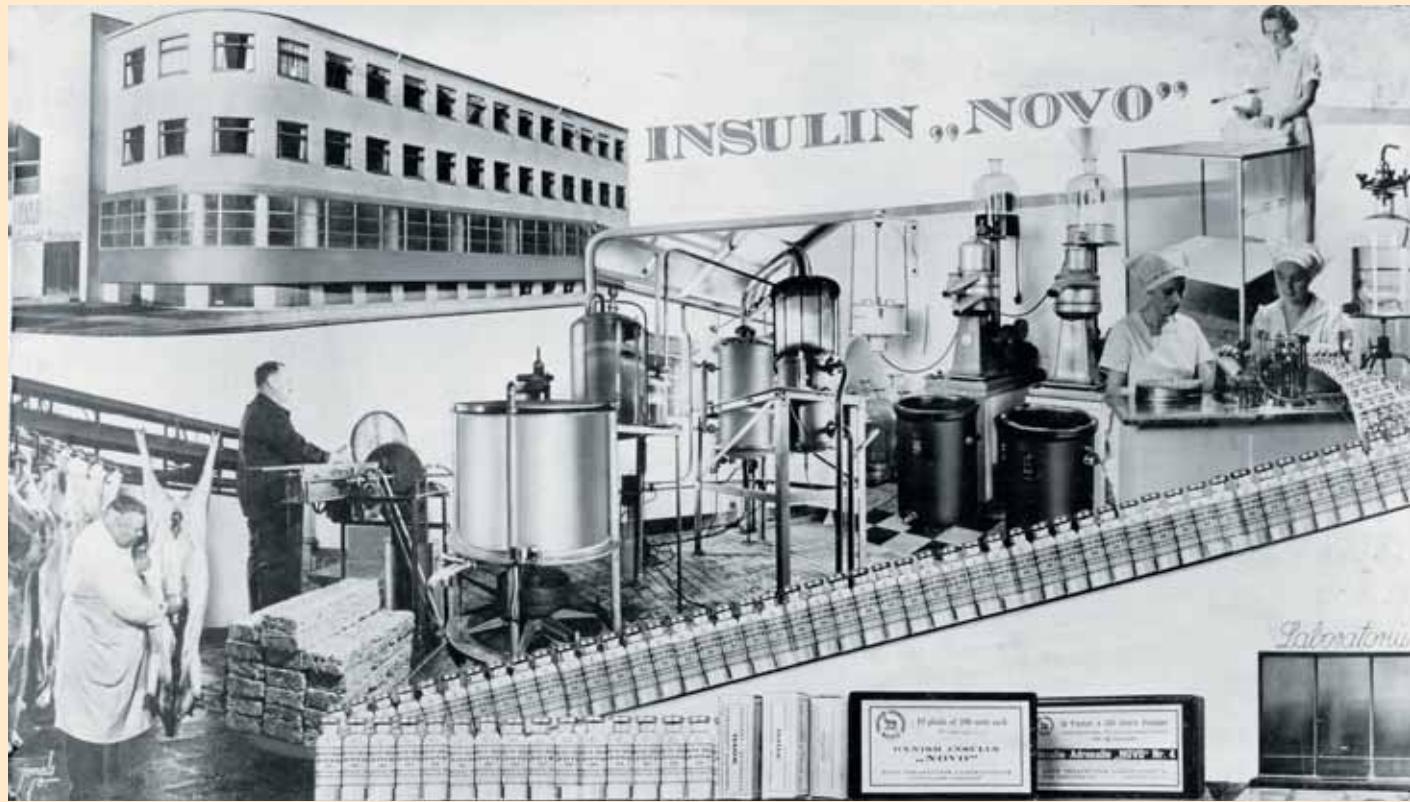
"Самое важное достижение"

В 1936 году Г. Хагедорн и его коллега Н. Йенсен из Nordisk обнаружили, что действие инсулина можно продлить путем добавления в него протамина под названием протамин, получаемого из молок речной форели. Это было настоящим прорывом, и в 1937 году признанный в США авторитет в диabetологии Э. П. Джослин написал: "Протамин - это самый значительный шаг вперед в области лечения диабета с момента открытия инсулина в 1921 году". И уже в 1936 году компании Nordisk удалось создать новый препарат инсулина длительного действия, что позволяло пациентам делать меньше инъекций в сутки. Однако у нового препарата был недостаток: перед использованием приходилось добавлять в него нейтрализующую жидкость. Поэтому большой радостью стало известие о создании в том же году канадскими учеными, Д. А. Скоттом и А. М. Фише-

ром, другого препарата инсулина длительного действия - цинк-протамин-инсулина (ZPI), который перед использованием достаточно было просто встряхнуть. Компания Novo вышла на рынок с этим продуктом в 1938 году, что привело к началу судебного процесса. Хагедорн считал, что в Novo используется метод производства ZPI-инсулина, запатентованный фирмой Nordisk. Торвальд Педерсен отверг эти обвинения. Дело оказалось в суде, признавшем в итоге, что компания Nordisk имела право на часть прибыли, которую Novo получила от продажи препарата цинк-протамин-инсулина (ZPI).

Две клиники

В 1932 году Nordisk открывает клинику Steno Memorial Hospital, названную так в честь одного из пионеров датской науки Нильса Стенсена, жившего в XVII веке. В этой клинике, по-



Фотоколлаж, иллюстрирующий производство инсулина Novo в 1930-х гг.



Клиника Steno Memorial Hospital, открытая фирмой Nordisk в 1932 году.

мимо лечения пациентов, проводились исследования в области диабета. Клиника Стено вскоре стала самым крупным и наиболее важным диабетологическим центром в Скандинавии, в которой также велись фундаментальные исследования.

В 1938 году компания Novo основала санаторий-больницу Hvidore Hospital (Видоре). В этой клинике проверялись и корректировались схемы лечения, назначенные больным в обычных больницах. Для многих людей с диабетом пребывание в Видоре означало, что по возвращении домой они смогут вести почти нормальную жизнь. Клиника Видоре также стала исследовательским центром и базой для клинических исследований новых инсулинов фирмы Novo. В 1992 году клиники Steno Memorial Hospital и Hvidore Hospital объединились, образовав Steno Diabetes Center (Диабетологический центр Стено).

Новости от Nordisk

Главное событие в лечении диабета в 1940-х годах произошло в Nordisk. В

1946 году удалось получить кристаллический протамин-инсулин. Кристаллическая форма означала, что теперь можно было смешивать протамин-инсулин с инсулином короткого действия без потери или изменения свойств компонентов. Этот препарат в 1950 году был выведен на американский рынок под названием NPH - нейтральный протамин Хагедорна. NPH пользовался большим успехом и вскоре стал составлять значительную долю потребления инсулина продленного действия в западном мире.

Сделать инсулин чище

После успеха инсулина NPH фирмы Nordisk в Novo были разработаны и представлены в 1953 году инсулины серии Lente®, которые в течение нескольких лет составляли почти треть мирового потребления инсулина. В серию Lente® входили три препарата разной продолжительности действия, что достигалось за счет соединения инсулина с цинком. Кроме этого, дополнительным преимуществом этих инсулинов стало меньшее количество аллергических реакций.

Антитела к инсулину

Исследования, проведенные в 1960 году в США, показали, что у всех больных диабетом вырабатываются антитела к инсулину. Это означало, что действие инсулина постепенно ослабевало и пациентам требовалась все большая и большая дозы для того, чтобы держать заболевание под контролем. В то же время, встречались случаи аллергической реакции на инсулин. Чтобы найти этому причины, инсулин подвергся еще более тщательному изучению с помощью новых более чувствительных методов, что позволило выявить примеси в препаратах, происхождение которых связано с сырьем. Исследователи, как в Novo, так и в Nordisk, сосредоточили свои усилия на уменьшении содержания примесей или даже полном их устранении.

Новые высокоочищенные инсулины

В 1973 году фирма Novo создала монокомпонентный инсулин (инсулин МС). Такое название новый препарат получил благодаря своей необычайной чистоте: он содержал практически только один компонент - собственно инсулин. В 1977 году Novo смогла вывести на рынок полный спектр инсулинов по стандарту МС.

В 1974 году Nordisk также представила новый высокоочищенный свиной инсулин. После того как исследования в США показали, что антитела к говяжьему инсулину образуются чаще, чем к свиному, Nordisk начала выпускать только свиной инсулин, полностью прекратив производство говяжьего. Клинические испытания показали, что лечение высокоочищенными инсулинами фирм Novo и Nordisk снижало риск появления антител к инсулину. Поэтому врачи стали уверенно назначать новые препараты пациентам, у которых ранее наблюдалась аллергия на инсулин. Кроме этого, при лечении высокоочищенным инсулином доза инсулина могла быть уменьшена.

Рост на мировом рынке

К началу 1970-х Novo и Nordisk имели за плечами пятьдесят богатых событиями и открытиями лет. Однако две компании значительно различались по размеру. Novo стала гораздо больше и достигла впечатляющей доли продаж на мировом рынке. Продавать свою продукцию в странах Скандинавии и в Германии братья Педерсене начали еще в 1926 году, а впоследствии экспортировали продукцию и в другие страны Европы, на Ближний Восток и в Латинскую Америку. К 1936 году компания Novo поставляла инсулин не менее чем в 40 стран мира.

Новые рынки и непрерывное развитие

Благодаря инсулинам Lente®, компания Novo стала одним из ведущих производителей инсулина в мире. В 1959 году в г. Багсвере были построены первые исследовательские лаборатории, а в 1960-х этот пригород Копенгагена стал штаб-квартирой компании. Несколько годами ранее филиалы открылись в Германии, Франции и Южной Африке, и к середине 1970-х годов их насчитывалось уже 14.

В начале 1960-х в Novo была проведена реорганизация с целью соответствия темпам роста продаж, что привело к дальнейшему росту компании в течение последующих десятилетий. В 1974 году кульминацией этого роста стала регистрация акций компании типа "Б" на Копенгагенской фондовой бирже.

Продажи в США

В 1979 году американский филиал Novo начал продажи инсулинов МС в США. В 1982 году, в результате сотрудничества с американской фармацевтической компанией Squibb, обладающей развитой структурой торговых представителей и разветвленной системой дистрибуции, США стали крупнейшим рынком для инсулинов и другой фармацевтической продукции Novo. К 1980 году Novo создала

собственную торговую организацию в Японии. Вскоре Япония, опередив США, стала крупнейшим рынком для продукции Novo.

Проблемы в Nordisk

В начале 1970-х в Nordisk сложилась критическая ситуация. Компания практически не имела экспорта. Причиной этого являлось то, что возглавляемая Хагедорном компания не стремилась к увеличению рынка своей продукции. Это было обусловлено позицией руководства, которая состояла в том, что исследования и лечение сахарного диабета должны всегда стоять на первом месте.

Новые времена

Однако в 1970-х новое руководство компании стало осуществлять более активную маркетинговую политику. Благодаря этому Nordisk по-

лучила долю на экспортных рынках, включая США, в основном, за счет выпуска высокоочищенного свиного инсулина. В 1980 году была проведена реорганизация компании, в результате которой производство, продажи и прикладные исследования были выделены в отдельное подразделение, получившее название Nordisk Gentofte. В 1984 году Nordisk Gentofte стала открытым акционерным обществом, а в 1986 году ее акции были зарегистрированы на Копенгагенской фондовой бирже. После этих преобразований корпоративная структура Nordisk, так же как и Novo, была готова к развитию на мировом рынке.

Продолжение следует.



Великолепный особняк Видоре, в котором в 1938 г. Novo открыла санаторий-больницу Hvidøre Diabetes Sanatorium

реклама



Объединяя усилия
ради здоровья людей

НАШИ ПРИНЦИПЫ, КОТОРЫЕ РАБОТАЮТ:

★ Качество

Соответствие международным
стандартам GMP

★ Эффективность

Современные лекарства по доступным
ценам

★ Безопасность

Ответственный подход к здоровью

STADA Arzneimittel AG продемонстрировала позитивные финансовые результаты в 2012 году

Основные результаты:

- Объем продаж увеличился на 7% и составил 1.84 млрд. евро
- Чистая прибыль составила 86,5 млн. евро, скорректированная чистая прибыль выросла на 1%
- EBITDA увеличилась до 323,8 млн. евро (+45%), скорректированная EBITDA увеличилась на 9%
- Существенный рост продаж брендированных дженериков в коммерческом сегменте (+26%)
- Динамичный рост развивающихся рынков, особенно в России (+23%)
- Рост дивидендов более чем на 35% до отметки в 0,50 евро за одну акцию
- Оптимистичный прогноз до 2014 года: потенциал роста в скорректированном показателе EBITDA в рамках 7-9%, объем продаж Группы не ниже 2,15 млрд. евро, чистая прибыль на уровне 215 млн. евро

Группа компаний STADA Arzneimittel AG опубликовала финансовую отчетность за 2012 год. Председатель Совета директоров STADA AG Хартмут Ретцлафф (Hartmut Retzlaff) выразил удовлетворение показателями компании: "Результаты деятельности Группы в 2012 году полностью соответствуют нашим позитивным ожиданиям. Если посмотреть на скорректированный показатель EBITDA, станет ясно, что нам в очередной раз удалось добиться рекордных в истории компании результатов. Успех, которого достигла STADA в 2012 г., подтверждает эффективность стратегии разумного сочетания МНН и бренд-дженериков в нашем продуктовом портфеле, с одной стороны, и расширения международного влияния - с другой. Такой подход позволяет нам максимально выгодно использовать потенциал роста как отдельных категорий продуктов, так и различных географических регионов, и при этом минимизировать возможные риски. Мы чувствуем себя уверенно и ожидаем дальнейшего роста продаж и прибыли Группы в 2013-2014 гг."



За 2012 год продажи STADA AG в России увеличились на 20% в рублях и на 23% в евро - до 343,0 млн. евро (2011 год: 279,6 млн. евро) с учетом курса валют прошлого года.

Доля компании STADA на российском рынке выросла до 4,5% (2011 г. - 4,2%), что является вторым показателем среди локальных фармкомпаний.

Продажи МНН-дженериков достигли 150,8 млн. евро (+21%), что составляет 44% от общих продаж STADA в России. Продажи бренд-дженериков увеличились на 25% - до 191,7 млн. евро, составив 56% от общих продаж Группы на российском рынке.

Структура продаж в России продолжает быть ориентирована на коммерческий сегмент рынка, на который приходится 86% продаж STADA. За отчетный период только около 7% продаж в России было осуществлено в рамках государственной программы ОНЛС. Также около 7% продаж выпало на сегмент госзакупок.

Для обеспечения дальнейшего роста бизнеса на рынках стран СНГ и Восточной Европы ОАО Нижфарм, аффилированная компания STADA в России, заключила в 2012 году ряд сделок по приобретению и включению в продук-

товый портфель нескольких новых продуктов.

В 2013 финансовом году STADA ожидает дальнейшего устойчивого роста продаж в России с сохранением более высокой операционной прибыльности от текущей деятельности, чем в среднем по Группе. Однако показатели объема продаж и размера прибыли будут во многом зависеть от колебаний обменного курса рубля к европейской валюте.

"В 2012 году наш бизнес развивался так, как мы этого хотели и планировали, о чем свидетельствуют наши финансовые результаты. Российский рынок по-прежнему остается наиболее прибыльным и динамично развивающимся в Группе STADA. Формируя и развивая сбалансированный портфель, мы диверсифицируем риски, последовательно и целенаправленно выстраиваем надежные каналы продаж нашей продукции. Это позволяет сохранять стабильные темпы роста и способствует дальнейшему укреплению позиций STADA в России и в мире", - комментирует Дмитрий Ефимов, Генеральный директор НИЖФАРМ, старший вице-президент STADA AG по России, СНГ и странам Юго-Восточной Европы.

Полный текст финансового отчета Вы можете найти на www.stada.com

STADA Arzneimittel AG открывает логистический центр в эмирате Дубай (ОАЭ)

В течение текущего года международная фармацевтическая группа STADA Arzneimittel AG откроет логистический центр в эмиратах Дубай для обеспечения собственной продукцией фармацевтического рынка в регионе MENA (Средний Восток и Северная Африка). Также планируется учредить дочернюю организацию в Дубае. Новое предприятие по сбыту продукции будет создано в 3-4 кварталах 2013 г. в партнерстве с местной организацией. Таким образом, группа STADA получит возможность использовать существующую инфраструктуру компании-партнера.

"Учитывая увеличение объемов продаж в регионе MENA, мы запускаем данный проект с целью повышения эффективности позиционирования

ния продуктов компании и обеспечения будущего развития на этом расширяющемся рынке", - объясняет Председатель Совета директоров STADA AG Хартмут Ретцлафф (Hartmut Retzlaff). "Таким образом, мы централизуем уже организованную деятельность по сбыту в страны региона, увеличивая экономическую эффективность и скорость доставки нашей продукции заказчикам. Мы также ожидаем, что создание местного логистического центра позволит существенно оптимизировать процесс нормативного регулирования".

Драйвером роста в регионе для компании STADA AG являются не только МНН-дженерики, но и собственные брендированные продукты.



Компания STADA CIS представляет настоящих ВРАЧЕЙ

Компания STADA CIS запускает второй этап социального фотопроекта "Профессия - ВРАЧ. Посвящая себя людям".

Цель проекта - повышение доверия к представителям профессии в глазах пациентов, а также привлечение внимания общественности к нелегкому труду ВРАЧЕЙ.

В рамках фотопроекта "Профессия - ВРАЧ" инициируется обсуждение, вовлечение и выдвижение ВРАЧЕЙ для участия в проекте через сеть Интернет и в клиниках, а также по телефону горячей линии, электронной почте и почте России.

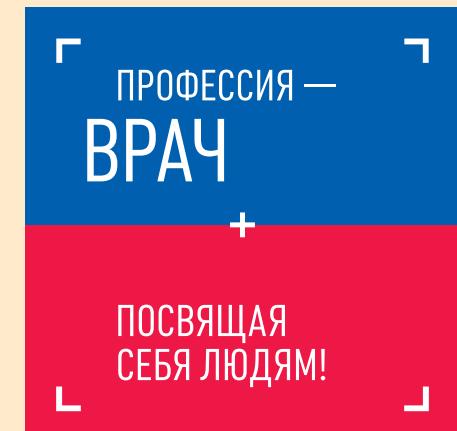
На первом этапе в 2012 году уже было проведено более 100 фотосессий в крупнейших городах России, Казахстана и Украины. Проникновенные фотографии, подкрепленные жизненными историями героев, позволяют узнать не только о заслугах, но и о трудностях, с которыми при-

ходится сталкиваться медикам каждый день.

Фотогалерею героев проекта Вы можете посмотреть на сайте <http://Профессия-ВРАЧ.рф>

Значимость проекта подтверждена не только отраслевыми экспертами в области корпоративной социальной ответственности бизнеса, но и значимыми государственными наградами. Проект стал лауреатом премии Национальной Программы "Лучшие социальные проекты России". Программа проводится при поддержке Министерства труда и социального развития РФ, Министерства природных ресурсов и экологии РФ, Агентства стратегических инициатив и ряда других организаций.

Проект холдинга STADA CIS "Профессия - ВРАЧ. Посвящая себя людям" уже на первом этапе показал достойных представителей профессии, но мы понимаем, что это только



единицы. Мы стремимся показать, что настоящие ВРАЧИ, для которых их профессия - не просто рутинный, ежедневный труд, а призвание, работают по всей стране. День за днем они следуют своему профессиональному и человеческому долгу - лечить людей. Их подвиги, возможно, не заметны, но они совершаются ежедневно в больничных палатах, рабочих кабинетах и на выездах к пациентам.

На сайте проекта добавлены формы для заполнения анкет:

- "Я ВРАЧ", с помощью которой ВРАЧИ могут предлагать себя или своих коллег для участия в фотоконкурсе

- "Я ПАЦИЕНТ", где пациенты могут написать о специалисте, которого они считают достойным.

В 2013 году запланированы выставки в рамках крупных медицинских мероприятий, в том числе Юбилейном XX Российском национальном конгрессе "Человек и лекарство". Будет проведена серия мероприятий,

приятий, которые познакомят широкую аудиторию с историей профессии и развитием современной медицины. Мероприятия будут включать цикл live-экскурсий по значимым для истории медицины местам, выставки в медицинских учреждениях, а также отраслевых мероприятий. Планируется привлечение региональных СМИ для информационной поддержки проекта.

Проект расширяет свое присутствие в сети Интернет. Новые возможности позволяют следить за проектом через удобные для пользователей сервисы - Facebook, Google+,

Vkontakte, YouTube, LiveJournal, LinkedIn, Одноклассники, Twitter.

С целью реализации данной социальной инициативы компания STADA CIS объединяет усилия с некоммерческими общественными организациями и приглашает к сотрудничеству СМИ и ЛПУ.

Партнеры проекта: научно-практический медицинский рецензируемый журнал "Доктор.Ру", деловой журнал VADEMECUM, фотопроект "Мы живем на этой Земле", крупнейшая профессиональная сеть для врачей "Доктор на работе".

Компания НИЖФАРМ - генеральный партнер Нижегородской народной медицинской премии

Компания "Нижфарм", входящая в холдинг STADA CIS выступает генеральным партнером первой "Нижегородской народной медицинской премии". Организатор премии - Министерство Здравоохранения Нижегородской области.

В рамках данного проекта организовано голосование нижегородцев за лучших врачей региона. Жители сами выберут номинантов и лауреатов премии простым большинством голосов. Голосование пройдет в 56 лечебно-профилактических учреждениях Нижнего Новгорода, Дзержинска и Арзамаса, также голос за любимого врача можно будет отдать посредством Сети Интернет, через средства массовой информации и почту России (а/я №42 "Нижегородская Народная Медицинская Премия"). Голосование жителей области организовано по 15 номинациям - основным врачебным специальностям.

Первая в регионе урна для голосования установлена в Нижнем Новгороде в городской больнице № 35 Советского района 11 апреля 2013 года при участии министра здравоохранения Нижегородской области Александра Карцевского, который наряду с другими посетителями

больницы отдал свой голос за одного из врачей. По мнению Александра Карцевского, профессия врача по-прежнему престижна и уважаема в обществе: "В Нижегородской области множество врачей, которые с честью выполняют свой долг. Когда путем голосования мы узнаем имена лучших из них и объявим во всеуслышание - это станет хорошим шагом по популяризации профессии. Но самое главное, это моральное удовлетворение. Уверен, что для каждого врача признание его заслуг, победа в этом конкурсе симпатий пациентов очень значима".



Голосование в лечебно-профилактических учреждениях региона продлится до конца мая, а награждение победителя состоится в преддверии Дня медицинского работника, который в этом году отмечается 16 июня.



"Поддержка данного проекта для холдинга STADA CIS - это часть социальной программы, направленной на укрепление доверия пациентов врачам и повышение престижа профессии медицинского работника. Похожие задачи в федеральных масштабах решает и наш фотопроект "Профессия-ВРАЧ. Посвящая себя людям", рассказывая о представителях профессии в формате фотоисторий", - комментирует Иван Глушков, заместитель генерального директора холдинга STADA CIS.

Хемофарм - лидер экологического рейтинга по Калужской области

25 марта 2013 года состоялось награждение участников экологического рейтинга промышленных предприятий Калужской области. Проект реализован Институтом устойчивого развития при Общественной палате Калужской области совместно с комитетом по природопользованию и экологии Калужской торгово-промышленной палаты при поддержке Управления Росприроднадзора по Калужской области.

В рамках экологического рейтинга проведена оценка экологической эффективности крупных промышленных предприятий региона.

Особенность данного рейтинга в том, что участие и предоставление информации о своей деятельности для предприятий носило добровольный характер.

Из 67 наиболее крупных промышленных предприятий Калужской области информацию о своей природоохранной деятельности предоставили лишь 16.

Эффективность экологической деятельности оценивалась по 18 критериям: внедрение системы экологического менеджмента, нарушения природоохранного законодательства, процент выброса вредных веществ в атмосферу и отходов, подлежащих вторичному использованию, качество сточных вод и другие.

По результатам мониторинга тройку лидеров составили ООО "Хемофарм", ОАО "Приборный завод "Сигнал" и ООО "Агрисовгаз".

Оценка экологической деятельности предприятий осуществлялась по данным за 2011 год и 1-е полугодие



2012 года. Подобные экологические рейтинги планируется проводить ежегодно.

Магнетранс поможет устраниить симптомы эмоционального и физического стресса

В продуктовом портфеле STADA CIS появился новый препарат - Магнетранс.

Магнетранс - это биологическая активная добавка производства компании STADA (Германия). В одном пакетике Магнетранса (2г) содержится 375 мг магния оксид, что составляет не менее 93,75% рекомендованной суточной потребности.

Магнетранс можно применять взрослым и детям старше 14 лет по 1 пакетику в день во время приема пищи. Продолжительность приема составляет 4-6 недель. Препарат выпускается в уникальной форме: гранулят в пакетике, содержимое пакетика необходимо высыпать на язык и рассосать. Не требуется запивать или разбавлять препарат водой. Магнетранс имеет приятный вкус лайма и грейпфрута. Выпускается по 20 и 50 пакетиков в пачке.

Магний участвует в более чем 300 различных процессах обмена веществ, в основном связанных с выработкой или потреблением энергии. Магний относится к числу активаторов ферментов, усиливает их действие. Он действует на нервно-мышечную возбудимость и функцию сердца, обладает кардиопротективным действием, участвует в регуляции артериального давления, снижает содержание холестерина в крови, предупреждает появление камней в почках. Магний играет важную роль в энергетическом обмене, формировании костной ткани, а также в поддержании электролитного баланса.

Магний - антистрессовый элемент. Его недостаток вызывает нарушение процессов метаболизма, возникает физиологическое и психологическое напряжение, снижается устойчивость к стрессу.

Его сбалансированное содержание в организме является важным условием



хорошего самочувствия и работоспособности. Наш организм не может самостоятельно продуцировать магний, поэтому требуется дополнительное его введение в рацион.

Магний требуется и при физической нагрузке. С одной стороны усиленная работа мышц требует дополнительной энергии, с другой - при усиленном потоотделении увеличиваются и потери магния. Потребность в нем увеличивается в период интенсивного роста у подростков, во время стрессов и физических нагрузок, при несбалансированном питании и сниженном аппетите.

Витапрост® таблетки - для комфорта мужчин!

В начале 2013 года в продуктовый портфель STADA CIS вернулась хорошо зарекомендовавшая себя форма препарата Витапрост® таблетки!

Препарат Витапрост® был выведен на рынок в 1999 году как натуральное средство для комплексного лечения хронического простатита. Высокая эффективность препарата достигается за счет входящего в его состав комплекса биологически активных пептидов, выделенных из предстательной железы крупного рогатого скота.

Витапрост® восстанавливает работу предстательной железы (простаты), снижая воспаление и отек, улучшая микроциркуляцию крови в органах малого таза. В результате, за счет улучшения кровообращения и нормализации обменных процессов в prostate, купируется воспаление, снижается объем простаты. После прохождения курса лечения пре-

паратом Витапрост® исчезают все проявления простатита - боль, нарушения мочеиспускания, восстанавливается половая функция. Эффективен Витапрост® и в лечении бесплодия, развившегося на фоне хронического простатита, поскольку при нормализации функции предстательной железы, нормализуется и секрет простаты, составляющий 60% эякулята и необходимый для обеспечения нормальной подвижности сперматозоидов.

Именно благодаря высокой терапевтической эффективности и патогенетическому действию, Витапрост® уже более пяти лет является самым назначаемым урологами препаратом для лечения простатита.

Вновь выпущенная форма Витапрост® таблетки весьма актуальна для врача. При терапии хронического простатита и, тем более, бесплодия, развившегося на



его фоне, требуется длительная терапия, что может создать дискомфорт для пациента по причине продолжительного применения свечей. Теперь, когда в ассортименте врачей появились еще и таблетки, рекомендуемый курс лечения не будет вызывать недовольства со стороны пациентов. Кроме того, в проведенных исследованиях была доказана высокая эффективность препарата с профилактической целью: количество обострений в результате приема препарата Витапрост® таблетки снижается вдвое.

НефроДоз®. Время собирать камни...

Мочевые камни вторгались в жизнь человечества с незапамятных времен. Интересно знать, что первое свидетельство наличия мочевых камней относится к Египту (4800 г. до н.э.), когда в мочевом пузыре египетской мумии был обнаружен камень. Сведения о мочекаменной болезни были найдены и в древнеиндийской литературе.

Мочекаменная болезнь (почечно-каменная болезнь, нефролитиаз, уролитиаз) - одна из самых частых болезней почек. По данным медицинской статистики, нефролитиазом страдает 10-15% жителей России. Этим недугом могут страдать как взрослые, так и дети - возрастной зависимости в данном случае нет. От возраста пациента зависит, скорее, тип образовавшегося камня и характер, который имеет лечение мочекаменной болезни.

В 2012 году в продуктовом портфеле компании STADA CIS появился новый комплекс - НефроДоз®, реко-

мендowany на основе проведенных предварительных клинических исследований МКБ как эффективный и не имеющий побочных эффектов. Препарат НефроДоз® - это комплексное фитосредство, в состав которого входят известные, клинически исследованные растительные компоненты: марена красильная, почечный чай, солодка голая, горянка, родиола розовая, гингко билоба.

Все компоненты, входящие в состав препарата НефроДоз®, значительно улучшают метаболические процессы в организме за счет нормализации реологических свойств крови и мочи, оказывают антиоксидантное, противовоспалительное, анти-mикробное и диуретическое действие, способствуют самостоятельному отхождению мелких конкретов и профилактике камнеобразования.

Исследование, проведенное открытым сравнительным методом, показало, что применение



НефроДоза® способствует улучшению общеклинических и лабораторных показателей крови и мочи в 71,1 % случаев при полном отсутствии побочных эффектов.

Целью исследования явилась оценка клинической эффективности, переносимости и безопасности биологической активной добавки НефроДоз® в качестве монотерапии у больных уролитиазом. В исследовании участвовало 2 группы в количестве 69 больных (43 мужчин и 26

женщин) с МКБ в возрасте от 34 до 56 лет ($41,4 \pm 1,4$): 1-я группа - 45 пациентов, получавших препарат НефроДоз® по 2 капсулы 2 раза в день утром и вечером в течение 8-ми недель; 2-я группа (контрольная) - 24 пациента, получавшие традиционную терапию общепринятым методом: дието- и фитотерапию.

Всем больным был назначен полный объем клинико-лабораторных и диагностических исследований до начала, после 8-ми недельного лечения и с последующим 12-ти недельным периодом наблюдения. 69 больных распределились следующим образом: 16 пациентов после удаления конкрементов из почек, 16 - после УВЛ камней почек, мочеточников и 37 - наблюдались при самостоятельном отхождении конкрементов.

По результатам исследования, препарат НефроДоз® следует рекомендовать в клиническую практику для эффективного лечения МКБ.

В начале 2013 года препарат НефроДоз® вышел на рынок стран СНГ.

Компания STADA CIS вошла в ТОП-15 по результатам опроса "Работодатель мечты-2012"

В 2012 году в опросе приняли участие 840 человек - пользователей портала medpred.ru, определили ТОП-15 компаний, которые они с уверенностью готовы рекомендовать как работодателя мечты. Респонденты оценивали возможности карьерного роста и развития, соцпакеты, а также дружелюбную атмосферу в компании.

Высокое место в рейтинге для STADA CIS не случайность, а результат последовательной политики в области развития и адаптации персонала, а также повышения вовлеченности сотрудников, что является залогом эффективности бизнеса. Компанию отличает особая атмосфера и отношение к сотрудникам, приоритет на удержание людей и подготовку собственных кадров.

Поскольку на должность медицинского представителя нередко принимаются перспективные кандидаты без опыта работы, в компании для них разработана специальная система введения в должность.

Базовое обучение, состоит из трех тренингов, проходящих в течение первого года работы: традиционные



тренинги с большим количеством упражнений, ролевых игр, анализом видео- и аудио-материалов, практических отработок. Со второго года работы сотрудники обучаются "точечно". Усилия концентрируются на тех профессиональных качествах, которые нуждаются в развитии. По результатам оценки каждый получает индивидуальный план тренингов, отличных от базового обучения.

Используются практически все формы обучения: внутренние и внешние тренинги, обучающие конференции и семинары, командообразующие мероприятия и деловые игры. Применяется система дистанционного обучения, наставничество и другие методы.

Помогают освоиться новичкам и коллеги - за каждым новым сотрудником компания закрепляет наставника, что способствует более быстрому вхождению новичка в должность и освоению им знаний, которые адаптированы под корпоративные стандарты.

"Мы уделяем большое внимание работе над повышением вовлеченности и лояльности персонала, а также обучению сотрудников, и, что важно, видим результат этой работы и гордимся им", - рассказывает директор по персоналу, Андрей Кулаковский.



ПРОФЕССИЯ – ВРАЧ

Новый этап проекта
“Профессия – ВРАЧ”.

Мы ищем настоящих ВРАЧЕЙ!
На нашем сайте Вы сможете
номинировать Ваших коллег
для участия в проекте.

Участвуйте в проекте,
поддержите престиж и социальную
значимость профессии ВРАЧ.

Проект стал лауреатом премии
Национальной программы “Лучшие
социальные проекты России”.

ПОСВЯЩАЯ
СЕБЯ ЛЮДЯМ!



профессия-ВРАЧ.рф
professya-VRACH.ru



STADA
C I S



ФОТОПРОЕКТ КОМПАНИИ STADA CIS ПРОФЕССИЯ – ВРАЧ
ПОСВЯЩАЯ СЕБЯ ЛЮДЯМ!

Информационные партнеры

Доктор.Ру
медицинский журнал

ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ
VADEMECUM
[иди со мной]

ВАШ ПУТЬ К УСПЕХУ!



ПМФЗ

16–18 ОКТЯБРЯ 2013

12+

**ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ФОРУМ ЗДОРОВЬЯ**
НОВЫЙ ВЫСТАВОЧНЫЙ ФОРМАТ



**МЕДИЗ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
МЕДИЦИНА И ЗДОРОВЬЕ**
www.mediz-spb.ru



ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ
www.congress-ph.ru



ФАРМАЦИЯ
www.pharma.primexpo.ru



**МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
И ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ТУРИЗМ**
www.healthtourism.primexpo.ru



БИОИНДУСТРИЯ
www.bioindustry.ru
www.bio.expothread.ru

ОРГАНИЗТОРЫ:



www.pmfz.expothread.ru
+7 812 240 4040



Организатор конференции
Международная Фармацевтическая
Ассоциация Уполномоченных Лиц

www.pharm-quality.org

Четвертая Международная конференция

«Обеспечение качества лекарственных средств» 2013

17-20 июня 2013 года
АР Крым, Украина

Основная тематика конференции:

- ✓ Основные проблемные вопросы и новые требования GMP/GDP
- ✓ Практические и правовые вопросы деятельности Уполномоченных Лиц на отечественных фармацевтических предприятиях

Более 100 участников

Специалисты фармацевтических предприятий России, Украины, Беларуси, Казахстана, Грузии и Латвии

Море интересных людей с морем интересных идей
на берегу Черного моря!
Присоединяйтесь!

**Значительная
экономия**
при регистрации
до 15 апреля 2013 года

Партнеры конференции:



CCS
SERVICES



INTERPHARMTECHNOLOGY
Business integration in the software of equipment of technological equipment. Optimal selection, maximum guarantee, off-line support

Информационная поддержка:

**Чистые Помещения
и технологические среды**
www.vialek.com.ua



**Фармацевтический
ВЕСТНИК**

**Новости
GMP**



ФАРМИНДЕКС

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ
ПРОМЫШЛЕННОСТЬ**
www.apm.org.ua



Украина, г. Киев

+ 38 (044) 228-27-64,
e-mail: edu@vialek.kiev.ua

Россия, г. Москва

+ 7 (495) 941-47-98,
e-mail: edu@vialek.ru

НОВОСТИ ОТРАСЛИ

Изменения в законодательном регулировании фармотрасли: кто расставляет дорожные знаки на карте российской фармы?

Тупики и магистрали развития отечественной индустрии



10 апреля в Санкт-Петербурге начал свою работу ежегодный Международный форум по фармацевтике, медицинской промышленности и биотехнологиям "IPheB". В рамках деловой программы форум предоставил участникам возможность обмена мнениями по наиболее злободневным вопросам, одним из ключевых стал вопрос о влиянии регуляторной практики на инвестиционную политику участников рынка. В ходе панельной дискуссии экспертов российской фармтрасли своим мнением относительно последних изменений в законодательстве об обращении ЛС поделились председатель правления НП "Медико-фармацевтические проекты. XXI век" Захар Голант, генеральный директор Ассоциации Российских Фармацевтических Производителей Виктор Дмитриев, генеральный директор группы компаний "ТЕРОФАРМ" Петр Родионов, заместитель генерального директора STADA CIS Иван Глушков и исполнительный директор биофармацевтического кластера "Северный" Олег Корзинов.

Обсуждения выявило многие системные проблемы в области регулирования фармацевтического рынка, которые обусловлены недостаточной вовлеченностью Минздрава в открытый диалог, который сложился между государственными структурами и профессиональным сообществом, что ведет к несогласованности, а подчас и прямо противоположным по смыслу и духу инициативам.

"Фарма -2020 - успешная стратегия, многое уже реализовано, причем из внебюджетных инвестиций: открываются лабораторные комплексы, заводы, - отмечает модератор сессии Захар Голант. - Мощная инвестиционная политика проводится и в регионах. В первую очередь, это представление условий для реализации инвестиционных проектов, подготовка инфраструктуры. Но без изменений на регуляторном рынке говорить об инвестиционном подъеме не приходится. Фармацевтика будет развиваться тогда, когда мы поймем, что производимая продукция будет востребована, т.е. будет какая-то гарантия сбыта. Сегодня ключевые вопросы, которые могут драматически повлиять на инвестиционный климат в фармтрасли: поправки к федеральному закону "Об обращении ЛС", подход к биоаналогам и понятию их взаимозаменяемости".

"Создание инфраструктуры - это только часть дела, - продолжает мысль Виктор Дмитриев. - Важно наличие адекватной нормативно-правовой базы не только на региональном, но и, самое главное, на федеральном уровне, что является необходимым условием для привлечения инвестиций. При этом отсутствует действенный механизм участия бизнеса в нормотворческом процессе, т.е. видимость процесса есть, а результата, удовлетворяющего бизнес, нет. Также сегодня мы видим, что внутри государственных структур нет единой точки зрения, более того, мы отмечаем диаметрально противоположные взгляды на одни и те же вопросы. Открытые дискуссии представителей Минздрава и ФАС - яркое тому подтверждение. Ключевой аспект, который мы выносим на обсуждение от АРФП - это вопрос взаимозаменяемости. Складывается впечатление, что внутри Минздрава существует две экспертные системы: одни эксперты министерства выпускают пре-

парат на рынок, подтверждая его эффективность, безопасность и качество, другие - при осуществлении гос.закупок определяют препараты "первого, второго и третьего" сортов при том, что все препараты проходят одинаковый процесс регистрации.



Сейчас на рынке около 16 тысяч препаратов, которые, по мнению чиновников Минздрава, необходимо повторно пропустить через экспертизу, провести некую пересортицу. Кто этим будет заниматься?"

Для успешного развития российской фармацевтической отрасли, которая обозначена как один из приоритетов государственной политики, все действия государственной власти должны согласовываться с общенациональной стратегией. Однако в настоящее время участники процесса: Минздрав, Минпромторг и ФАС, по сути, решают разные задачи, что наглядно показывает спор вокруг положений закона "Об обращении ЛС".

"Система льготного лекарственного обеспечения не претерпела никаких изменений с 2008 года, когда накопленный объем противоречий в системе лекарственного обеспечения с 2005 по 2007 год был просто перенесен с федеральных обязательств на ответственность субъектов РФ одной строкой в 178-ФЗ., - Продолжает Захар Голант.

При этом, проект закона "О лекарственном страховании" заявлялся с официальными трибуналами представителями Минздрава и Росздравнадзора еще в 2004 году. Сейчас никто даже не упоминает о перспективах перехода на страховую систему или систему возмещения средств за лекарственное обеспечение, несмотря на прошедшие почти десять лет и доступный к всестороннему анализу международный опыт организаций таких систем.

В дополнение, постоянно проводимый нами анализ государственных закупок инсулинов всеми субъектами РФ показывает подчас полную смену торговых наименований в основном трех ведущих производителей от закупки к закупке, при этом ни разу вопрос взаимозаменяемости не обсуждался. Почему же тогда по факту существующая взаимозаменяемость на уровне формирования заявки вызывает такие дебаты в случае применения принципа взаимозаменяемости в процессе торгов? Также серьезные вопросы возникают из-за отказа по сути обсуждать упрощенную процедуру регистрации биоаналогов, что может привести к неэффективным бюджетным расходам на разработку препаратов, включенных самим Минздравом в перечень стратегически значимых лекарственных средств."

Очевидно, что попытка ухода от обсуждения этих вопросов кроется не в их сложности для формирования экспернского мнения, а скорее в стремлении сохранить сложившиеся рыночные отношения, в том числе ценой не достижения целей, заложенных в Стратегию развития медицинской и фармацевтической промышленности РФ."

Дискуссию продолжил Петр Родионов, который поделился своим мнением со стороны компании-инвестора: "Когда была принята стратегия ФАРМА 2020, мы почувствовали интерес государства к отрасли. Стратегия создания региональных кластеров себя оправдала. Да, говорить о налоговых льготах пока рано - мы ими еще не воспользовались. Но мы почувствовали поддержку. Известный посыл: хочешь создать индустрию - создай рынок. Именно в фармацевтике у нас есть возможность быстро сократить технологический разрыв. Сегодня российский фармацевти-

ческий рынок по оценке экспертов - около 20 млрд. долларов, и доля локального производителя на нем - 20%. К 2020 году рынок вырастет до уровня 40-50 млрд. долларов, и согласно декларируемым целям доля локальных производителей должна быть 50%. Это существенные средства, которые могут влияться в российскую экономику, позволяют локальному производителю развиваться - инвестировать в R&D, высокотехнологичные производства.

Но для этого нужны прозрачные правила игры. Нам как инвестору рынок никто не гарантировал. Мы поверили в стратегию, что система гос.закупок будет более прозрачной. Необходимо и дальше поддерживать этот вектор: внедрить в России практику надлежащих государственных закупок, согласно которой при участии в торгах двух и более локальных производителей зарубежные компании к тортам не допускаются. Такая практика, например, уже внедрена в Казахстане. У нас же в стране государство, с одной стороны, декларирует, что нужно развивать отечественное производство, с другой, создает барьеры для выхода отечественной продукции на рынок. Если один из барьеров был устранен - переход в гос.закупках на эл.торги, что повысило прозрачность процесса, то сегодня вызывают огромные опасения поправки, которые готовятся в закон "Об Обращении ЛС", особенно в том, что касается понятия взаимозаменяемости ЛС. Здесь есть проблема взаимодействия между несколькими ведомствами".

В выступлении Ивана Глушкова основной акцент был сделан на экономике локального производства. На примере одного из препаратов, производимых компанией STADA, он показал, что существует большая разница в цене на один и тот же препарат в разных странах - например одна и та же упаковка, одна и та же таблетка, причем произведенная на одном и том же заводе, в Германии может стоить в пять раз дешевле, чем в Казахстане. Отсутствие понятие взаимозаменяемости выгодно для крупных дженериковых производителей. "Основная составляющая цены препарата - это не его себестоимость, а цепочка поставки препарата, - поясняет Иван Глушков. -

Цены на импортные препараты зафиксированы на одном уровне последние три года, ежегодная индексация прописана на уровне 3-4%, что ниже номинальной инфляции. Создается ценовой пресс: ценовая пружина сжимается, и будет сжиматься еще несколько лет. Потом возможен сценарий, когда компании, имея здесь производство, не будут поставлять для российского рынка, потому что это невыгодно. Какой сегодня инвестиционный климат? Он никакой. Из-за этого у производителей возникают большие риски, и они, стремясь себя обезопасить, повышают цены. Вопрос в том, справятся ли они с рисками. Путь хотя бы 10 лет у нас будет единый вектор государственной политики, четкое понимание, чего мы хотим достичь в итоге. Тогда и компании смогут все рассчитать".

В продолжение сессии своим мнением поделился Олег Корзинов: "Мы сейчас находимся в процессе реализации ФАРМА-2020, в середине пути, а кто-то до сих пор расставляет дорожные знаки: повороты или даже разворот. Так и не понятно, куда мы в итоге идем. У нас создана хорошая база: открываются новые лаборатории, научные центры, производства, и мы готовы не только производить дженерики, но и создавать инновационные ЛС. Если несколько лет назад зарубежные компании могли навязывать выгодные им правила игры, используя аргумент, что иначе они уйдут с рынка и страна просто останется без определенных ЛС, то сегодня этот аргумент уже не работает. Очень отрадно, в рамках ФЦП на цели инновационных разработок с 2008 года выделяются задекларированные средства, т.е. государство свои обещания выполняет. Но до сих пор остается много вещей, где есть не просто противоречия, но даже взаимоисключающие вещи".

Завершая дискуссию, участники встречи призвали всех к продолжению открытого диалога, который должен помочь выработать оптимальные решения актуальных вопросов и способствовать успешному развитию локальной фармацевтической индустрии.

"Платиновая Унция -2012": лучшие из лучших названы!

18 апреля 2013 года в торжественной и праздничной обстановке в банкетном зале "Европейский" прошла ежегодная церемония награждения победителей Всероссийского открытого конкурса профессионалов фармацевтической отрасли "Платиновая унция", собравшая видных представителей отечественного фармацевтического бизнеса.

Победители были выбраны в два этапа. Среди экспертов, принявших участие в голосовании, как всегда были представители науки, руководители фармпроизводств, профильных Ассоциаций, отраслевых СМИ. В своих оценках они основывались на аналитические материалы, любезно подготовленные аудиторской компанией Ernst & Young, которая вот уже четвертый год подряд является официальным аудитором "Платиновой Унции".

В этом году лучшими из лучших были названы:

Работодатель года

"Новартис"

Проект года

Всероссийский конкурс рисунка для детей больных муковисцидозом "Звездная кисточка" ООО Эббот Лабораториес".

Динамика года

"Ниармедик Плюс"

Динамика года: торговая марка

Препарат "Клайра"

Лонч года

Препарат "Визанна"

Рецептурный препарат года

Препарат "Конкор"

Безрецептурный препарат года

Препарат "Кагоцел"

Аптека года

Аптека "На здоровье" г. Астрахань

Региональная аптечная сеть года

Сеть "Авиценна" г Иркутск

Сеть "Первая помощь" г. Санкт-Петербург .

Аптечная сеть года

Сеть "A5"



Дистрибутор года

"Катрен"

Российский производитель года

"Фармстандарт"

Иностранный производитель года

"Новартис" и "Тева".

Ассоциация Российских фармацевтических производителей поздравляет всех победителей и желает им новых профессиональных побед и личный достижений!

Пресс-служба АРФП

Фармацевтический рынок: поле битвы или поле для жатвы?

12 апреля в отеле Swissotel "Красные холмы" состоялась IV-ая практическая конференция "Стратегии продвижения фармацевтических товаров и брендов 2013". Партнерами конференции выступили VITA Media Group, Группа компаний Terrasoft, Компания PVG, Коммуникационному агентству "НестЛайн", Компания DVTECH.

Конференция проходила при поддержке Ассоциации Российской Фармацевтических Производителей, Российской Ассоциации Фармацевтического Маркетинга и Российской Ассоциации Аптечных Сетей.

Модератором конференции выступил Олег Фельдман, директор подразделения здравоохранения, "Синовейт Ком-кон". Открыла конференцию Оксана Колосова (управляющий партнер, Клуб практикующих врачей IVRACH) с тренингом, посвященным разработке эффективной интернет-стратегии для фармацевтических брендов. На примере западных кейсов Оксана рассказала об уникальных возможностях социальных медиа и о способах применения имеющегося опыта в России. Сегодня популярность как общих, так и специализированных

социальных сетей среди врачей как площадок для профессионального общения и обмена опытом постоянно растет. Виртуальные консилиумы, обсуждения новинок, врачебной практики - это ключевые темы. Поэтому фармкомпании начали уделять все большее внимание данному каналу коммуникаций.

Итоги первой сессии "Управление продуктовым портфелем: лучшие практики"

Первая сессия началась с выступления Евгении Эйрамджанц, руководителя отдела синдикативных исследований фармацевтического рынка, GFK Rus. Евгения отметила, что верный подход к изучению различных целевых аудиторий и покупательских потребностей, как общий, так и специализированный, является основой для успешной маркетинговой деятельности. Герман Иноземцев, директор по стратегии и развитию бизнеса, "Synovate Comcon Healthcare Russia" предложил свой прогноз дальнейшего развития области фармацевтики в России на основании своего многолетнего опыта работы и обширных знаний в данной сфере. Давид Мелик-Гусейнов, директор Центра социальной экономики, напомнил о важности использования метода рассылок при работе с органами государственной власти,

а также рассказал об офсетных сделках и об успехах их применения в фармацевтической сфере. Елена Семенова, Sales&Marketing Director, "Такеда", говорила об эффективности стратегии управления портфелем продуктов в изменяющихся условиях рынка, исходя из практики представляемой компании и с помощью конкретных примеров работы с брендами. Большой интерес вызвало выступление Станислава Решетникова, управляющего отделом маркетинга безрецептурных препаратов (Терапия и Профилактика), "Фармстандарт". Станислав продемонстрировал применение знаний из области психологии для изучения особенностей российского потребителя, а также заявил о важности конкретизации идеи при создании рекламного сообщения.

Дискуссионный клуб "Управление рисками в продуктовом портфеле"

В дискуссионном клубе, посвященном управлению рисками в продуктовом портфеле, приняли участие: Диляра Абдулатова, "Аптечная сеть 36,6"; Ариэль Борисов, "Замбон Фарма"; Герман Иноземцев, "Synovate Comcon Healthcare Russia"; Игорь Климанов, "НПО Петровакс Фарм"; Сергей Маstryгин, "АстраЗенека Россия"; Владимир Бойко, MSD Consumer

Care. Среди обсуждаемых вопросов были проблема управления маркетинговыми рисками, влияние взаимоотношений аптечной сети и производителя на продвижение портфеля производителя. В числе самых горячих тем стоит назвать соотношение оригинальных препаратов, брендированных и небрендированных дженериков. Диляра Акбулатова отметила развитие такого сегмента в аптечных сетях, как собственная торговая марка, а также заявила, что при высокой конкурентной активности лишь самые популярные аналоги остаются на полках аптек. Владимир Бойко рассказал о принципиальной важности организованной работы всей товаропроводящей сети во избежание возникновения рисков на этапе дистрибуции продуктов. Игорь Климанов поделился своими знаниями в области законодательного регулирования фармацевтической деятельности. Все участники клуба обозначили необходимость стратегического планирования своей деятельности, однако напомнили о прямой зависимости отрасли от малейших регуляторных изменений и о надобности постоянного мониторинга. Модератором дискуссионного клуба выступил Александр Кузин, заместитель генерального директора, "Аптечная сеть "Ригла".

Практические сессии: "Маркетинг будущего" и "Коммуникационные стратегии"

Следующей частью конференции стала организация двух параллельных практических секций, одна из которых была посвящена маркетинговым технологиям, а другая - коммуникационным стратегиям. В первой секции Владимир Бойко сделал акцент на построение товаропроводящей сети на рынке фармацевтических товаров в России, во второй секции Яна Котухова, руководитель отделения по работе с государственными и общественными структурами и корпоративным коммуникациям компании Ново Нордиск в России и странах СНГ, рассказала о роли корпоративных коммуникаций в достижении цели компаний. Игорь Климанов в своем докладе о BTL-технологиях подчеркнул, что значимость этой деятельности в условиях нынешнего состояния рынка гораздо выше, чем ATL-технологий. О необходимости внедрения новых технологий в работу медицинских представителей с врачами в первой секции говорили Антон Касьяненко (ШТАДА Маркетинг) и Дамир Самигуллин (Коммуникационное агентство "НестЛайн"), про-

комментировав плюсы использования планшетов и уникальных возможностях, которые рождаются благодаря альтернативным методам презентации продукта. В свою очередь во второй секции Екатерина Артемьева, руководитель PR-отдела, группа компаний "Герофарм" озвучила особенности PR-деятельности при входении компании в региональный кластер, а Евгения Гимерверт, руководитель направления по корпоративным коммуникациям, "АстраЗенека Россия" поделилась опытом построения успешной и результативной работы в стратегических коммуникациях со СМИ. Что касается активно обсуждаемой темы дистанционного общения с врачами, Ариэль Борисов среди плюсов телемаркетинга в своем выступлении назвал отсутствие конфликтов с законодательством, упрощенный контроль и уменьшение времени контакта.

Итоги сессии "Реклама как эффективное средство фармацевтического маркетинга"

Сессия, основным направлением которой стала тема рекламы как эффективного средства фармацевтического маркетинга, началась с выступления Виктории Кузнецовой, Sales&Marketing Director, Pharma division, VITA media group. По словам Виктории, инструментарий сегмента indoor открывает для рекламодателя гораздо больше возможностей, чем другие виды рекламы, а количество недостатков такого вида коммуникации значительно ниже, чем у наружной или весьма популярной на данный момент интернет-рекламы. О роли креатива в продвижении фармацевтических продуктов рассказала Юлия Дулькис, директор по маркетингу, "Московская фармацевтическая фабрика". На примере продвижения уже существующего продукта компании Юлия продемонстрировала, что креатив эффективен в первую очередь при небольших бюджетах. Завершающим докладчиком сессии стал Евгений Шкут, консультант направления фармацевтика, Группа компаний Terrasoft, поделившись опытом внедрения информационных технологий в сферу коммуникаций с клиентом в области фармацевтики.

Заключительная сессия "Интернет-маркетинг: особенности продвижения фармбрендов"

Заключительная сессия стала наиболее обсуждаемой и эмоциональной. Открыл ее с темой о значимости сочетания

традиционных и инновационных методов общения с потребителем Сергей Мастягин, чье выступление содержало показ нескольких роликов. Последний из них произвел глубокое впечатление не только на аудиторию, но и на следующего докладчика. Кристина Танцора, генеральный директор "Драгстор тех." рассказала о необходимости персонификации целевой аудитории для возможности более конкретного подхода к каждому потребителю и более точечному воздействию маркетинговых коммуникаций. Следующее выступление было посвящено опыту создания собственной платформы для продвижения продуктового портфеля. Ольга Варнавская, бренд менеджер "Бепантен", категория Дерматология, подразделение безрецептурных препаратов, Bayer Consumer Care, в своей презентации показала, как функционирует и развивается портал для молодых мам, включающий в себя уникальный контент по теме и ненавязчивое продвижение продукции компании. Завершил сессию Денис Терехов, управляющий партнер, Агентство "Социальные сети", эмоционально напомнив аудитории, что веб-маркетинг постоянно развивается и технологии, актуальные сегодня становятся совершенно ненужными завтра.

Как отметили Евгения Эйрамджанц и Оксана Колосова, конференция оказалась необычайно удачной благодаря актуальности обсуждаемых вопросов, а так же насыщенной и злободневной тематике. Ариэль Борисов отметил участие в конференции новых людей со свежими идеями и докладами. По словам Германа Иноzemцева, конференция оказалась удачной своим практическим применением и полезной для участников с точки зрения важности и конкретики информационных поводов докладов.

В завершение конференции состоялось онлайн голосование и выбор победителей в номинации "Лучший рекламный ролик", спонсором которого стало Коммуникационное агентство "НестЛайн". По мнению аудитории победителями конкурса были признаны ролики продуктов: "АнвиМакс" компании "АнвиЛаб", "Лазолван-Рино" компании Boehringer Ingelheim, "Кардиомагнит" компании "Такеда Россия", нутрицевтик "Биойод®" компании "Иннбиотех". Представители этих компаний стали счастливыми обладателями ценного приза, Ipad последней модели.

Потребность в подготовке кадров для фармацевтической отрасли и ресурсы системы образования

В новом столетии на фоне экономического роста, активизации инвестиционных процессов в отрасли, строительства новых производств, реконструкции старых мощностей, перехода лидирующих фармацевтических предприятий на работу в соответствии со стандартами GMP вопросы кадрового обеспечения отрасли постепенно обострились. С началом реализации Стратегии "Фарма-2020" проблема подготовки нового поколения профессионалов фармацевтической отрасли приобрела новые масштабы.

В настоящее время сложившаяся система профессионального образования в РФ создает адекватные предпосылки для развития профильной подготовки в области разработки лекарственных средств и технологических процессов на всех уровнях образования. Этот вывод подкрепляется богатыми традициями подготовки кадров для фармацевтического и биотехнологического производства в нескольких ведущих технологических вузах страны. В перспективе число образовательных учреждений, ведущих подготовку кадров для фармацевтической отрасли, могло бы быть расширено, что предполагает распространение накопленного опыта.

В начале 2000-х на отраслевом рынке труда, по данным кадровых агентств¹, наблюдался избыток рабочей силы, поскольку фармацевтическая промышленность испытывала последствия экономического кризиса. В то же время уже в 2002 г. число заявок в кадровые агентства на подбор производственного персонала (технологов, специалистов по контролю качества, по валидации производства) существенно выросло. В 2004 г. произошел очередной скачок спроса на специалистов-производственников. В 2005 г. и последующие годы о неудовлетворенности спроса на инженерно-технический персонал можно было судить по

тому, что спрос на эти кадры превышал предложение.

Во второй половине 2000-х незанятые высококвалифицированные кадры на рынке труда уже отсутствовали, и их можно было рекрутить только в результате хэд-хантинга. Занимаясь модернизацией и осваивая новые для себя направления и виды деятельности, фармацевтические компании испытывали острую потребность в специалистах и менеджерах с опытом работы на вполне определенных производственных участках и в соответствии с GMP. При этом важным квалификационным требованием стало знание английского языка, что определялось не только тем, что в отечественную фармацевтическую отрасль пришли иностранные стратегические инвесторы, но также и тем, что вся техническая документация и отраслевые стандарты были доступны именно в англоязычной версии. Определенные ограничения стали выдвигаться также к возрасту кандидатов, что определялось объективной необходимостью значительных инвестиций в дальнейшее повышение квалификации даже опытного персонала (чтобы вернуть средства, вложенные в обучение, работник должен проработать на предприятии достаточно продолжительный период времени).

Несмотря на то, что в идеале каждая организация хотела бы получить сотрудника, полностью готового к той или иной работе (а значит, имеющего не только профильное образование, но и определенный опыт), в какой-то момент времени оказалось, что единственным способом восполнения кадрового дефицита является привлечение молодых специалистов. В то же время, как отмечается в Стратегии "Фарма 2020", из-за отсутствия в течение достаточно длительного периода (90-х годов XX века) масштабного спроса на специалистов фармацевтической индустрии,

д.ф.н., проф. И.А.Наркевич,
д.ф.н., проф. Е.О.Трофимова
Санкт-Петербургская химико-фармацевтическая академия

подготовка кадров в образовательных учреждениях России перестала отвечать вызовам времени. В связи с этим налаживание опережающей подготовки и переподготовки высококвалифицированных специалистов было определено в качестве ключевого условия успешной реализации стратегических планов по развитию фармацевтической отрасли.

В Стратегии говорится, что серьезной проблемой системы профессионального образования в настоящее время является недостаточная практическая подготовка выпускников, являющаяся следствием неразвитой материально-технической базы вузов и недоработок базовых программ. Незначительная ориентация программ обучения на новые направления развития науки и технологий, их несоответствие современным требованиям, является причиной не только недостаточного уровня подготовки кадров, но также оттока из вузов молодых преподавателей, стремящихся помимо достойной заработной платы иметь также возможности для профессионального роста.

Именно в Стратегии "Фарма 2020" впервые были определены параметры кадрового заказа, в соответствии с которым для запуска инновационного сценария развития российской фармацевтической отрасли необходимо инициировать подготовку и переподготовку около 10 тыс. специалистов. В реализуемой ФЦП "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу"² в качестве одного из показателей социально-экономической эффективности ее реализации фигурирует создание 10 тыс. новых высокотехнологичных рабочих мест, что согласуется с оценкой потребности в кадрах, фигурирующей в стратегии. В ФЦП "пик" подготовки высококва-

Образование

лифицированных кадров приходится на 2013-2015 гг., при этом кадровый заказ сохраняется на стабильно высоком уровне вплоть до 2020 г. Предполагается, что подготовка кадров нового типа будет необходима как на первом, так и втором этапе реализации ФЦП.

Помимо решения проблемы подготовки кадров для перехода отрасли на инновационную модель развития важную задачу для фармацевтической промышленности представляет ликвидация кадрового дефицита как такового. Он является, с одной стороны, следствием естественной смены поколений работников отрасли, с другой - результатом процессов модернизации и строительства новых фармацевтических предприятий, которые достаточно активно протекали в новом столетии.

В стратегии "Фарма 2020" указывается на то, что в фармацевтической промышленности по состоянию на 2009 г. работало 65 тыс. человек. Дефицит кадров на уже действующих предприятиях с учетом сферы исследований и разработок лекарственных препаратов различными экспертами оценивается в диапазоне от 10 до 30 тыс. человек.

Согласно данным Минпромторга РФ, в 2009 г. доля фармацевтической промышленности в общем объеме производства химической промышленности соответствовала 9%. Среднегодовая численность работников химической промышленности, по данным Росстата, в том же году составляла 441 тыс. человек. Если исходить из предположения, что производительность труда в фармацевтической промышленности такая же, как в среднем во всей химической промышленности, это означает, что в 2009 г. там работало примерно 40 тыс. человек. Однако с учетом достаточно большого числа фармацевтических предприятий, не включенных в отраслевую статистику, этот показатель должен быть увеличен в 1,5 раза, т.е. до 60 тыс. человек, из числа которых персонал с профильной подготовкой составляет примерно одну треть (20 тыс. чел.). С учетом того, что уже на начало 2011 г. в отрасли были заявлены инвестицион-

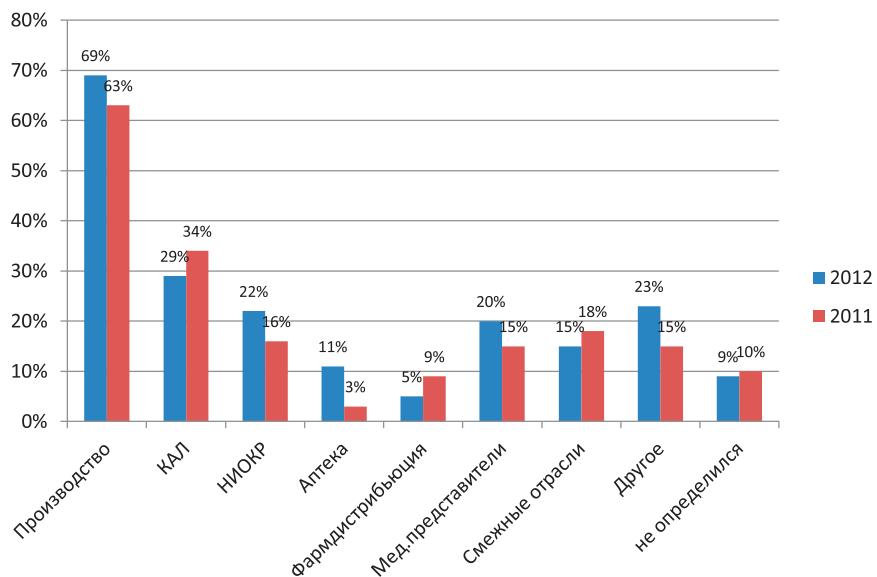


Рисунок 1 - Планы студентов по трудоустройству после окончания ФПТЛ СПХФА

ные планы более чем на 40 млрд. руб., общий численный состав кадров фармацевтической промышленности России к 2020 г. должен существенно увеличиться. Однако, в связи с ожидаемым ростом производительности труда, который будет сопровождать создание современной производственной базы, кадровый состав отрасли к 2020 г. вырастет, по-видимому, не более, чем на 25%, и составит примерно 75 тыс. чел. (в т.ч. 25-30 тыс. специалистов в области разработки лекарственных препаратов и технологического процесса).

В период до 2020 г., кадровый состав ныне действующих предприятий должен быть обновлен как минимум на 50%, т.е. в 2011-2020 гг. суммарно это составляет 10 тыс. специалистов с профильной подготовкой (экспертные данные подтверждаются ранее проведенным нами опросом руководства 22 предприятий отрасли, на долю которых приходится 31,7% всего объема производства). Тогда вместе с дополнительными специалистами в области разработки лекарственных препаратов и технологического процесса, которых необходимо привлечь на новые производства, инновационные предприятия и в сферу исследований и разработок (10-15 тыс.), кадровый заказ отрасли в десятилетней перспективе можно оценить в 20-25 тыс. человек.

Таким образом, с учетом различных методических подходов, базирующихся на данных отраслевой статистики, результатах опроса ключевых работодателей, экспертных оценок, а также ожидаемых результатов реализуемой государственной промышленной политики, были получены количественные показатели потребности в специалистах СПО и ВПО в области разработки лекарственных препаратов и технологического процесса, которые в период с 2011 г. по 2020 г. составили 20-25 тыс., или в среднем 2-2,5 тыс. в год⁴.

Проведенные на базе СПХФА специальные исследования показали, что возможности образовательной сферы по подготовке специалистов СПО и ВПО в области разработки и производства лекарственных препаратов по состоянию на 2012 г. составляют порядка 600-700 специалистов в год (в т.ч. с высшим образованием - 500-600 специалистов), что примерно в 4 раз меньше, чем требуется.

В то же время потенциал для развития системы подготовки кадров достаточно велик. Образовательными учреждениями СПО по специальностям 240705 "Биохимическое производство" и 240113 "Химическая технология органических веществ" в год выпускается соответственно 550-600 чел., образовательными учреждениями ВПО, которые потенциально

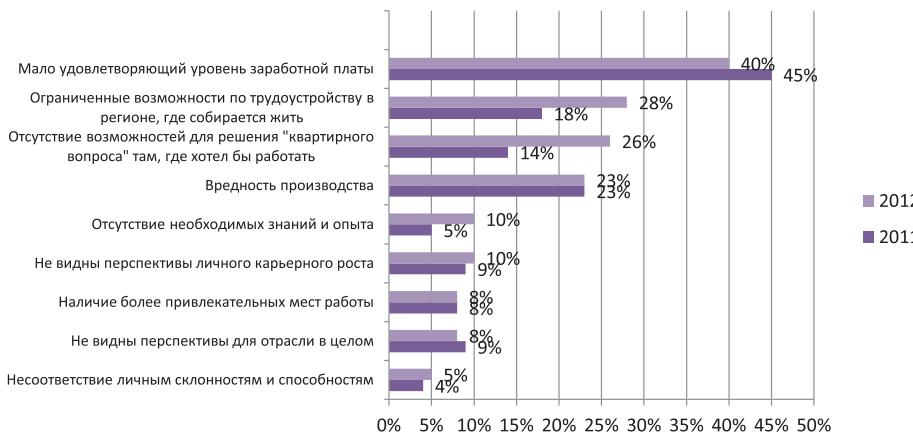


Рисунок 2 - Препятствия на пути выбора в пользу профессиональной деятельности в сфере фармацевтического производства у студентов ФПТЛ СПХФА

могут вести подготовку в области разработки лекарственных препаратов и технологического процесса, по направлениям 240700 "Биотехнология" и 240100 "Химическая технология" - более 2,5 тыс. человек. Всего в укрупненной группе специальностей по направлению подготовки "Химическая и биотехнология" набор на обучение за счет бюджетных средств по программам начального и среднего профессионального образования ежегодно составляет от 3,5 до 4 тыс. человек, по программам высшего профессионального образования - около 11 тыс. В то же время важно отдавать отчет, что весь этот образовательный ресурс рассчитан на обеспечение кадрами широкого перечня отраслей, включая химическую, нефтеперерабатывающую, пищевую промышленности и др.

Помимо ограниченного числа образовательных учреждений, ведущих профильную подготовку, проблему составляет также то, что среди представителей инженерно-технических специальностей, согласно опросам общественного мнения, в соответствии с полученной квалификацией работает не более 1/3. В области раз-

работки и производства лекарственных препаратов ситуация более благополучная. Как следует из опроса выпускников факультета промышленной технологии лекарств (ФПТЛ) СПХФА (40% выпуска), проведенного в конце 2011 г., 55% - оказались трудоустроеными на фармацевтических предприятиях, примерно 15% - на предприятиях химической, пищевой и др. родственных отраслей, 65% - занимали инженерные должности.

Как показали результаты опроса студентов ФПТЛ СПХФА выпускного курса, все большее число студентов рассматривают фармпроизводство в качестве потенциального места работы (в 2011 г. - 63%, в 2012 г. - 69%), при этом около 30% - не видят производственной сфере других альтернатив (рисунок 1). Не вызывает сомнения, что эта тенденция является результатом проводимой государственной политики в поддержку отрасли, связанной с нею трансформацией в общественном сознании, а также позитивными изменениями в образовательном процессе в СПХФА, которыми характеризовались последние два года. Второе по

популярности место работы для выпускников (29-34%) - контрольно-аналитические и микробиологические лаборатории промышленных предприятий. В научно-исследовательской сфере в 2012 г. планировали свою профессиональную деятельность 22% выпускников, хотя в предыдущем году их было только 16%. Все эти направления в полной мере соответствуют профилю образования.

В "Стратегии 2020" основной упор сделан на разработку импортозамещающих и инновационных лекарств, и предложение по трудуоустройству в сфере НИОКР в отрасли постепенно расширяется, что и получило отражение в ответах выпускников. Более привычные места работы на этом фоне несколько теряют свою привлекательность.

В качестве альтернативы трудуоустройства, соответствующего их специальности, студенты в первую очередь выбирают деятельность медицинских представителей. В настоящее время рынок труда предоставляет достаточное количество вакансий на эти должности, а вознаграждение здесь в среднем выше, чем в производственной сфере. Некоторые студенты готовы также работать в фармацевтической рознице и дистрибуции, поскольку фармацевтический профиль их образования делает их востребованными даже в этих секторах фармацевтического рынка.

Оценивая то, какие препятствия могут встать на пути выбора в пользу фармпроизводства, студенты, прежде всего, отмечают мало удовлетворяющий их уровень оплаты труда (40-45%), который предлагают предприятия (рисунок 2). Значительным числом опрошенных отмечены также такие обстоятельства, как вредность производства, ограниченные возможности по трудуоуст-

¹ Гурьева, Н. Фармпроизводство: дефицит кадров растет /Н. Гурьева // Фармацевтический вестник . - 2005 . - N35(20051101). - С. 17-18.

² Постановление Правительства РФ от 17 февраля 2011г. № 91"О федеральной целевой программе "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу"".

³ Российский фармацевтический рынок. Итоги 2010 (серия статей) // Ремедиум, 2011. - Спецвыпуск. - 163 с.

⁴ Наркевич, И.А.Перспективы обеспечения фармацевтической промышленности кадрами нового типа / Наркевич И.А., Трофимова Е.О. // Ремедиум. - 2011. - С№6. - С. 68-73.

Образование

ройству в регионе, в котором студенты собираются жить, отсутствие возможности решения "квартирного вопроса" в регионе, в котором они хотели бы работать.

За 2011/2012 уч. год в СПХФА стартовал целый ряд образовательных проектов. В стенах академии читают лекции и проводят семинары ведущие ученые и специалисты-практики в различных областях биотехнологии и фармации. Кругозор студентов за последний год значительно расширился. С одной стороны, студенты поняли, что они могут найти различное применение своим силам и знаниям и работать не только на производстве, но и в НИОКР и других сферах. С другой стороны, выросла "планка" их оценки собственной готовности к самостоятельной профессиональной деятельности, и они стали рассматривать возможности участия в дополнительных образовательных проектах СПХФА как особую ценность.

Таким образом, в настоящее время предложение на отраслевом рынке труда отстает от спроса, причем как в количественном, так и в качественном аспекте. Профильную подготовку, соответствующую сфере

разработки лекарственных препаратов и технологического процесса, ведет ограниченное число учебных заведений СПО и ВПО, выпуская недостаточное число специалистов.

Проблему составляет также то, что не все выпускники трудоустраиваются в соответствии с профилем полученного образования. Как показывает опыт СПХФА, совершенствование системы обучения, установление долгосрочных связей с лидерами мировой и российской фармацевтической промышленности, введение в программы обучения специальных профессиональных циклов способствует не только повышению качества подготовки кадров, но и усиливает мотивацию выпускников к работе в фармацевтической промышленности.

Традиционно с советских времен направляемая подготовка специалистов с высшим образованием для фармацевтической отрасли осуществляется в СПХФА, Московском государственном университете тонкой химической технологии им. М.В. Ломоносова, Санкт-Петербургском государственном технологическом институте, Российском государственном химико-технологическом уни-

верситете им. Д.И. Менделеева. В настоящее время к числу вузов, ориентированных на фармацевтическую отрасль, можно также отнести Национальный исследовательский Томский политехнический университет, Уральский федеральный университет им. Б.Н. Ельцина, Восточно-Сибирский государственный технологический университет, Курский государственный медицинский университет, Ивановский государственный химико-технологический университет, Казанский национальный исследовательский технологический университет. Однако помимо СПХФА для всех остальных вузов промышленная фармация является лишь одним из направлений профильной подготовки.

Потенциально число образовательных учреждений, которые бы могли вести подготовку, повышение квалификации и переподготовку кадров в сфере разработки производства лекарственных препаратов, достаточно велико. Однако в программы этих образовательных учреждений должна быть привнесена специфика фармацевтической сферы, на которую в настоящее время ориентировано ограниченное число вузов.

Association of the Russian Pharmaceutical Manufacturers

АССОЦИАЦИЯ РОССИЙСКИХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ

117105, г. Москва, ул. Нагатинская, д. 3а
Тел.: +7 (495) 231 4253
Факс: +7 (495) 231 4254
E-mail: arpm@arpm.ru

Глава медицинского ведомства при правительстве Великобритании Дейма Салли Дэвис призвала фармацевтов решить вопрос, связанный с недостатком эффективных антибиотиков

Согласно мнению Дэвис, для обеспечения разработки эффективных антибиотиков необходимо внедрение новых подходов по стимуляции фармацевтической промышленности. В противном случае, через 20 лет, при развитии устойчивости пациентов к антибиотикам, ситуация может стать фатальной. Своё обращение Дэвис оформила в виде 17 рекомендаций, которые по её мнению, помогут решить возрастающую угрозу устойчивости организма к антибиотикам.

Проблема заключается в том, что при факте появления многих новых инфекционных заболеваний, разработаны всего несколько современных антибиотиков. Очевидное сокращение поставок новых антимикробных препаратов связано как с проблемами в научной среде, так и с рыночными условиями.

Специфика антибиотиков заключается в том, что в большинстве случаев они принимаются в течении короткого периода времени, что обуславливает снижение их эффективности, при одновременном развитии резистентности у биоорганизмов. В сложившейся ситуации фармацевтическим производителям становится более выгодно производить не антимикробные препараты, а другие классы лекарственных средств. Для обеспечения постоянного процесса производства и разработки новых антибиотиков, по мнению Дэвис, существует необходимость согласовывать как производственные, так и социальные риски, а также возможные затраты и выгоды от исследований.

"Существует много способов стимулирования инноваций, как то:

привлечение частного сектора, общественных организаций, научных специалистов. Наша задача изменить соотношение этих стимулов, для создания более эффективных программ по исследованиям, разработке и внедрению противомикробных препаратов", - подчеркнула Дэвис. "Развитие устойчивости к противомикробным препаратам представляет собой катастрофическую угрозу. Поэтому правительства и медицинские организации по всему миру, включая Всемирную организацию здравоохранения и G8, должны отнестись к этому вопросу серьезно", - резюмировала эксперт.

По материалам: <http://www.pharmatimes.com>

Новости фармацевтического рынка США: 907 биологических препаратов и вакцин находятся на стадии R&D

По данным отчета фармацевтической индустрии США, биофармацевтические компании страны в настоящее время разрабатывают 907 препаратов и вакцин, направленных против более чем 100 различных заболеваний. Из данных отчета Фармацевтические Исследования и Производства США (PhRMA) следует, что все разрабатываемые препараты находятся либо на стадии клинических исследований, либо на стадии оценки Фармацевтической Администрацией США (FDA). Разрабатываемые препараты включают в себя следующие группы:

- 338, направленные против различных видов опухолей, лейкемии и лимфомы, из которых 170 на основе моноклональных антител.
- 176, направленные против различных инфекционных заболеваний, в их числе 134 вакцины.
- 71, направленные против аутоиммунных заболеваний.
- 58, направленные против заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Остальные лекарственные средства из списка представлены препаратами против диабета, заболеваний ЖКТ, генетических, неврологических и респираторных заболеваний. Наибольшее количество исследований проводятся в области моноклональных антител и моноспецифических антибиотиков.

По материалам:
<http://www.pharmatimes.com>

Международное сотрудничество

Фармацевтические компании увеличивают поддержку Интерпола в борьбе против поддельных рецептурных лекарственных средств

По словам представителей Интерпола, 29 крупных мировых фармацевтических компаний активно участвуют в противостоянии с контрафактными фармацевтическими препаратами. Только такие фармацевтические магнаты как AstraZeneca и Roche выделили около 5.9 миллионов долларов США в течение трех лет на борьбу с контрафактной продукцией.

Новая программа Интерпола по фармацевтическому криминалу, пла-

нирует обучить местные правоохранительные органы следственным процедурам и обработке свидетельств, с целью сотрудничества за пределами своих стран. Интерпол также окажет содействие в обнаружении всех звеньев в цепи криминального производства и распространения фиктивных лекарств, от которых погибают сотни тысяч людей по всему миру. Кроме того, компании будут развивать механизм по обмену оперативной информацией с Интерполом. Уже сейчас

фармпроизводители тратят миллионы на расследования в борьбе с контрафакцией собственной продукции. Несмотря на это, все больше подделок попадает и на прилавки аптек и в медицинские учреждения, в том числе и в развитых странах.

По материалам:

<http://www.canadianbusiness.com>

Пятая Европейская Цифровая Фармацевтическая конференция

Конференция, посвящённая Цифровой Фармацевтике Европы является одной из ключевых по внедрению новаторских технологий в фармацевтику. Задачей конференции является использование глобальной сети экспертов отрасли для анализа мировой оценки фармацевтической промышленности, для определения проблемных вопросов и для нахождения интерактивных и практических решений. Благодаря общению с пациентами, врачами, фармацевтическими маркетологами и бренд-менеджерами становится очевидной восстремованность цифровых инструментов для определения маркетинговой стратегии и для создания возможностей общения между авторами новаторских идей и фармацевтическими производителями.

Проведенная с 25-27 февраля 2013 года в Париже Пятая коференция "Цифровая Фармацевтика Европы" позволила удовлетворить различные потребности специалистов-практи-

ков, работающих в бренд-маркетинге Европы и использующих новейшие цифровые технологии. Цифровая индустрия, социальные медиа и мобильные пространства продолжают активно развиваться с интеграцией в фармацевтическую индустрию. Конференция предоставила возможность обучения, обмена опытом и перспективными разработками между профессионалами в области фармацевтики и ИТ. На конференции обсуждались следующие вопросы:

- Общение пациента и терапевта через каналы социальных медиа, таких как Twitter, видеоконференция на платформе "Google+" и мгновенные сообщения.
- Изучение технологий связи бизнеса с заинтересованными сторонами.
- Организационные стратегии для получения обратной информации от пациентов и врачей с использованием современных каналов.

- Методы реагирования на жалобы пациентов.
- Разработка мобильных приложений для терапевтов.
- Создание и перенос цифровых данных, с учетом вопросов этики и надзорного регулирования.
- Создание с нуля высокоеффективных цифровых отделов в фармацевтических компаниях.

"Цифровая Фармацевтика Европы" – это единственная отраслевая конференция, которая полностью организуется передовыми фармацевтическими компаниями. Так, организатором 5-й конференции в Париже была компания Bristol Myers-Squibb HQ.

По материалам:

<http://www.worldpharmanews.com>

Поиск в интернете может обнаружить информацию по безопасности лекарств задолго до общественного информирования

К такому выводу пришла группа авторов, проведя исследование с помощью анонимных журналов, посвящённое анализу результатов поиска в интернете американскими пользователями. Исследователи разработали автоматизированные инструменты для анализа интернет-запросов людей, которые искали информацию об антидепрессанте (пароксетин) и о препарате, понижающем уровень холестерина (правастатин). Свои запросы пациенты делали через поисковые системы Google, Bing и Yahoo. В 2010 году еще не было доказано, что совместный приём этих двух препаратов приводит к повышению уровня сахара в крови. В

своем исследовании, авторы статьи искали ответ на вопрос: "Делали ли пациенты, ищущие один или оба из вышеуказанных препаратов, запрос о побочных явлениях, связанных с повышением сахара в крови?" Обработав более чем 82 миллиона запросов, исследователи обнаружили, что почти треть (29.61%) из них была сделана для получения информации об обоих препаратах. При этом, те, кто искали оба препарата, имели в два раза больший шанс найти информацию о данном побочном эффекте, чем те, которые делали запрос только об одном из препаратов.

В результате исследования, авторы пришли к выводу, что в анализе интернет-запросов существует потенциальная польза для общественного здравоохранения. Данный анализ может непосредственно отражать различные аспекты, связанные с применением медикаментов, а также может дополнять традиционные источники информации для мониторинга безопасности лекарств.

По материалам:

<http://www.worldpharmanews.com>

Стратегические приоритеты маркетинга фармкомпаний США в 2013 г.

Специалисты консалтинговой компании "Accenture" опубликовали результаты опроса 200 руководителей отделов маркетинга крупных фармацевтических компаний США с доходом свыше 1 млрд дол. США относительно стратегических приоритетов на 2013 г. по продвижению продукции на рынке. 83% респондентов таковым назвали снижение затрат на производство. При этом 70% руководителей, принявших участие в опросе, приоритетным в этом плане считают внедрение в работу компаний системы многоканального маркетинга (multi-channel marketing), 60% - использование цифровых коммуникаций, а 56% - применение в работе аналитических методов.

Как отметил Крэйг Робертсон (Craig Robertson), директор отдела маркетинга "Accenture" в Северной Америке, в ходе опроса выявлено, что в ближайшие 2 года респонденты планируют увеличить использование цифровых коммуникаций в среднем на 26%.

Результаты опроса также показали, что 77% его участников для увеличения продаж уже используют услуги внешних провайдеров. При этом цифровые коммуникации (64%) и аналитика (62%) являются сферами, в которых чаще всего используются упомянутые услуги.

66% респондентов намерены в 2013 г. использовать услуги внешних провайдеров для повышения эффективности цифровых коммуникаций и создания рекламного онлайн-контента, в то время как 18% собираются использовать внутренние возможности компаний, а 12% - планируют объединить эти методы повышения эффективности продаж продукции.

По материалам

www.newsroom.accenture.com

ГЛАВНОЕ СОБЫТИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ



IV Международная выставка-конференция
комплексного обеспечения
фармацевтической промышленности

15 - 17 октября 2013

КИЕВ ЭКСПОПЛАЗА ufi
Киев, ул. Салютная, 2-б (ст. метро "Нивки")

При поддержке:

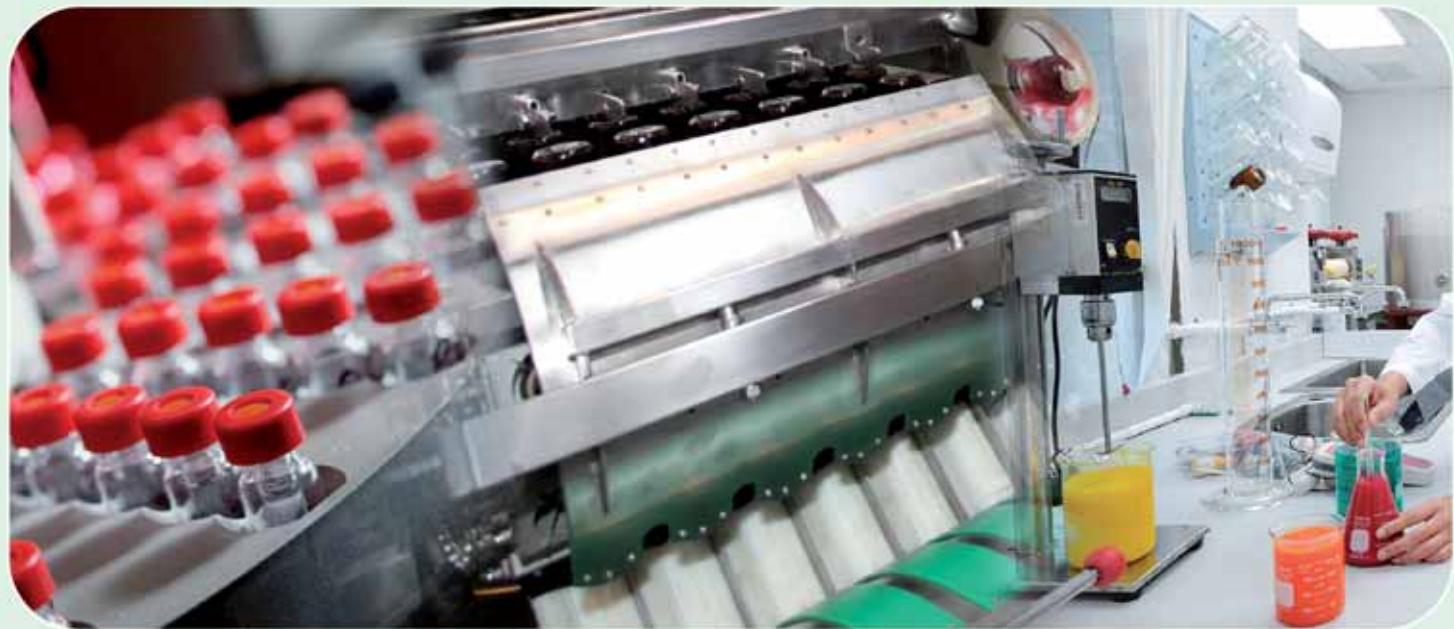
Комитета Верховной Рады Украины по вопросам здравоохранения
Министерства здравоохранения Украины
Государственной службы Украины по лекарственным средствам

Национальной академии медицинских наук Украины
Национального фармацевтического университета

Организаторы:



Партнеры:



- Международное участие и посещение
- Полный спектр оборудования, мебели, расходных материалов, комплексных решений и услуг для фармацевтической промышленности
- Новые торговые марки
- Инновации и технологии
- Мастер-классы на действующем оборудовании
- Программа BusinessPoint

В РАМКАХ ДЕЛОВОЙ ПРОГРАММЫ

- IV Международная конференция для специалистов фармацевтической индустрии Украины «Дни фармацевтической промышленности. Инновационные решения для производства и обеспечения качества лекарственных средств»
- Demo-Tour «Современное оборудование и приборы для фармацевтического производства»

ОДНОВРЕМЕННО С ВЫСТАВКОЙ СОСТОЯТСЯ



VI Международный форум
«Комплексное обеспечение лабораторий»



Международная специализированная выставка
CleanTechExpo - технологии «чистых помещений»

Главный отраслевой партнер:



Информационная поддержка:



По вопросам участия в выставке:

По вопросам участия в деловой программе:

+38 044 526 92 97

+38 044 526 90 10

pharm@lmt.kiev.ua

marketing@lmt.kiev.ua

WWW.PHARMCOMPLEX.COM

Кубок "MEDPHARM 2013"!

Весенним субботним утром 2 марта 2013 г. в манеже спортивного комплекса "Спартак" было шумно, а ближе к 10:00 на стоянке возле манежа уже нельзя было припарковать автомобиль. Виной всему турнир по мини-футболу "MEDPHARM CUP 2013", который собрал 24 сильнейшие команды медицинской и фармацевтической отрасли.

В назначенное время команды выстроились ровными рядами на церемонии торжественного открытия турнира. И, как по заказу, именно к построению команды выглянуло весеннее солнце и порадовало всех участников соревнований своим светом.

По результатам жеребьёвки 24 команды было разбито на 6 групп:

Группа А	Группа В	Группа С	Группа D	Группа Е	Группа F
1. НМК	1. Фармкомплект	1. Рехаб Техник	1. Astellas	1. Астон Консалтинг	1. Stada
2. ЦМД	2. Сантэнс Сервис	2. Astra-Zeneca	2. Новартис	2. Бест-Фарм	2. Шоколадница
3. Гедеон-Рихтер Рус	3. Биокад	3. Юнидент	3. MSD	3. Дентекс	3. Химрар
4. Iatros	4. Baush+Lomb	4. Премьер-Продукт	4. Медбиофарм	4. Берингер	4. Полисан

Групповой Этап.

Группа А.

В группе А первое место и путевку в золотой плей-офф завоевала команда от компании "Национальная Медицинская Корпорация" - генеральный спонсор нашего турнира. Футболисты "НМК" в искрометном комбинационном стиле обыграли всех своих соперников и набрали максимальное количество очков. Команды "ЦМД", "Гедеон-Рихтер Рус" и "Iatros" были обыграны с одинаковым счетом 2:0. Интереснейшая борьба развернулась за второе место: команды "ЦМД" и "Гедеон-Рихтер Рус" финишировали с абсолютно одинаковыми показателями, и лишь серия пенальти расставила команды по местам. В итоге "Гедеон-Рихтер Рус" занял вторую строчку в таблице, "ЦМД" - третью.

Стоит отметить новичка кубка MEDPHARM команду "Iatros". Вологодские врачи мало в чем уступали соперникам по группе, однако им так и не удалось поразить чужие ворота. В итоге, несмотря на хорошую командную игру врачей, команда "Iatros" заняла последнее место в группе с нулем в графе набранных очков и вышла в серебряный плей-офф, где Вологжане показали настоящий класс, но об этом позже...

Группа В.

Безоговорочным победителем группы В стала команда "Сантэнс Сервис". Логисты одержали три победы в трех матчах и завоевали путевку в золотой плей-офф. Вторым обладателем заветного билета на попадание в число 16 лучших стала команда "Фармкомплект". Нижегородцы в первом же туре встрети-

лись с командой "Сантэнс Сервис" и уступили со счетом 0:3. Стоит отметить, что это был не последний матч между этими футбольными коллективами, судьба сведет их в битве за медали...

Третье место заняла команда "Биокад". Футболисты "Биокада" единственную свою победу одержали над командой "Baush+Lomb" и набрав 3 очка вышли в серебряный плей-офф MEDPHARM CUP 2013. Не новичкам турнира - команде "Baush+Lomb" пришлось нелегко, ребятам попались очень сильные соперники, вследствие чего "Baush+Lomb" не удалось набрать очки и они с четвертого места вышли в серебряный плей-офф.

Группа С.

В третьей группе развернулась интереснейшая борьба за первое место. Три команды: "Astra-Zeneca", "Юнидент" и "Премьер-Продукт" до последнего выясняли, кто же из них лучший. А лучшей стала команда "Юнидент"! Проиграв свой первый матч "Премьер-Продукту", стоматологи не опустили руки, наоборот, еще больше разозлились и уверенно обыграли команды "Astra-Zeneca" и "Рехаб Техник" 4-1 и 4-0 соответственно. Второе место завоевала команда "Astra-Zeneca", проиграв "Юниденту", фармацевты в красивом стиле обыграли команды "Рехаб-Техник" и "Премьер-Продукт" с одинаковым счетом 2:0.

Футболисты "Премьер-Продукта" в итоге заняли третье место, уступив своим соперникам лишь по дополнительным показателям. Стоит отметить, что в первом туре Премьер-Продукт обыграл лидеров группы - команду "Юнидент".



Это была не только футбольная битва, но и соревнование болельщиков, которых у обоих коллективов было огромное количество. Болельщики до последнего поддерживали свои команды и по всей видимости поддержка команды Премьер-Продукта сильнее повлияла на игру своих футболистов в этом матче. Активной поддержкой запомнилась и команда "Рехаб Техник", которая заняла последнее место в группе. Самая молодая команда MEDPHARM CUP 2013 сражалась в каждом матче, но где-то не везло, где-то сказалась нехватка опыта. Было видно, что у Рехаба есть хорошие перспективы, надеюсь, эта молодая команда еще проявит себя на следующем кубке MEDPHARM.

Группа D.

Жеребьёвка распорядилась так, что в эту группу попали команды, которые уже были победителями кубка MEDPHARM - это "Новартис" и "MSD". В итоге сюрприза не произошло, команды "Astellas" и "Медбиофарм", не смогли отобрать очки у экс-чемпионов. А в очной встрече сильнее оказались новички турнира - команда "Медбиофарм", которая заняла третье место и вышла в серебряный плей-офф, где до конца боролась за медали. Футболисты "Astellas" сражались

Вне работы

в каждом матче, но класс команд "Новартис" и "MSD" был выше, а в матче с командой "Медбиофарм" не хватило везения, но, как говорится, везет сильнейшим. В итоге "Astellas" четвертые. В матче лидеров группы сильнее оказалась команда "Новартис". Был виден высокий класс футболистов, ребята буквально с полуслова понимали друг друга и как результат победа над "MSD" со счетом 2:0.

Однако игра команды "MSD" тоже оставила весьма хорошее впечатление, стало ясно, что "MSD" - один из основных претендентов на чемпионство. А когда в золотом плей-офф их соперником стала команда "Шоколадница", то многие болельщики уже зачисляли "MSD" в число 8 сильнейших, но события развивались непредсказуемо. Это футбол...

Группа Е.

В группе Е борьба шла лишь за второе место, так как первое с огромным преимуществом завоевала команда "Дентекс". Новички турнира продемонстрировали очень слаженную командную игру. Доминируя в каждом матче, "Дентекс" одержал три победы в трех матчах, оставив свои ворота в неприкосновенности! После такого великолепного результата, стоматологов вполне заслуженно стали причислять к фаворитам турнира. Нельзя не отметить замечательную и многочисленную группу поддержки команды "Дентекс". Болельщики гнали своих футболистов вперед в каждом матче, а те в свою очередь благодарили их забитыми мячами и красивой игрой.

В борьбе за второе место вверх одержала команда "Бест-Фарм", обогнав команду "Берингер Ингельхайм" лишь по разнице забитых и пропущенных голов. Не смотря на поражение от "Дентекса", "Бест-Фарм" показал себя хорошей, боевой командой с характером, что и доказали игры золотого плей-офф. Третье место досталось команде "Берингер Ингельхайм". Футболисты Берингера показали хороший, зрелищный и интересный футбол. В последнем туре "Берингер Ингельхайм" уверенно обыграл команду "Аston Консалтинг" и заслуженно стал обладателем путевки в золотой плей-офф. Четвертое место досталось команде "Аston Консалтинг". К сожалению, футболистам "Аston Консалтинга" так и не удалось распечатать ворота своих соперников. Видно было с каким с желанием играет команда, но результат все рав-

но оказался неутешительным. "Астон Консалтинг" вышел в серебряный плей-офф, где его ждали врачи команды "Iatros", которые также закончили групповой этап с нулем в графе набранных очков.

Группа F.

Жеребьевка распорядилась так, что эта группа оказалась наиболее ровной по результатам. Безголовая ничья - вот самый распространенный исход матчей в группе F. Ещё бы! Никто не хотел уступать место и право борьбы за золотой Кубок MEDPHARM! Не обошлось и без сюрпризов. Первое место заняла команда "Шоколадница" - гость нашего турнира. Набрав после двух туров всего 2 очка, футболистам "Шоколадницы" необходимо было побеждать в последнем матче в группе, что они и сделали. В упорной борьбе обыграв очень сильную команду "Химрар", "Шоколадница" все-таки завоевала место в золотом плей-офф.

Вторыми стали футболисты команды "Штада", уступив "Шоколаднице" лишь по разнице забитых и пропущенных мячей. "Штада", так же сыграв два матча вничью, в последнем туре обыграла команду "Полисан" и вошла в число 16 лучших. Третье место и путевку в золотой плей-офф заняла команда "Химрар". Футболисты "Химрара" показали отличный футбол, матчи с участием этого футбольного коллектива изобиловали множеством голевых моментов, но где-то футболистов подводила реализация, а где-то им просто не везло. Не повезло и сопернику в 1/8 золотого плей-офф, "Химрару" достался "Новартис". Четвертое место заняла Санкт-Петербургская команда "Полисан". Стоит отметить, что впервые в ежегодном турнире MEDPHARM CUP приняла участие команда с берегов Невы. Набрав в групповом этапе всего одно очко, футболисты "Полисана" нацелились на медали серебреного отлива. Их стремление было настолько сильным, что в серебряном плей-офф перед нами предстало абсолютно другая команда.

Хочется отметить активнейших болельщиков, среди них проводились множество интересных конкурсов: главный приз, огромный торт в виде футбольного поля и звание самой многочисленной группы поддержки завоевали болельщики компании "Премьер-Продукт". Очень активными были болельщики команды

"Гедеон-Рихтер", которые отправили больше всех смс-сообщений со словами поддержки в адрес своих любимых футболистов, болельщики команды "Astellas" получили приз лучшей группы поддержки. Также хочется отметить поддержку команд "Рехаб Техник", "Дентекс", "Медбиофарм", "Юнидент", "Baush+Lomb", "Бест-Фарм" и "Берингер Ингельхайм". Болельщики этих компаний активно поддерживали свои любимые команды и участвовали в конкурсах. Отдельно хочу выделить конкурс "Мисс MEDPHARM 2013", в котором приняли участие огромное количество прекрасных болельщиц! Голосование "Мисс MEDPHARM 2013" пройдет на странице Pinkov Sports Projects в Facebook до 15 марта! Спешите отдать свой голос понравившейся Вам болельщице!

Серебряный плей-офф.

В 1/4 стадии серебряного плей-офф команды продемонстрировали очень качественный и интересный футбол. В матче "Биокад" - "Рехаб Техник" вверх одержали футболисты "Биокада" - 1:0. Молодой футбольный коллектив Рехаба имел массу моментов, но подвела реализация. Мастерство "Биокада" оказалось выше, и как следствие, заслуженная победа. "Astellas" и "Медбиофарм" вновь сошлись в очном противостоянии. Футболисты "Astellas" вышли на матч с принципиальным соперником с большим настроем и с огромным желанием взять реванш за поражение в групповом этапе, в итоге уверенная победа "Astellas" - 3:0. "Iatros" против "Аston Консалтинг". Обоим коллективам представился шанс доказать свою состоятельность на футбольном поле. Вологодские врачи с первых же минут завладели инициативой и одержали уверенную победу 3-0. "Аston Консалтинг" сражался до финального свистка, но все-таки "Iatros" был заметно сильнее. Последней парой четверть финалистов стали "Полисан" и "Baush+Lomb". Петербуржцы представили абсолютно другой командой, стала получаться командная игра, практически все единоборства были в пользу "Полисана". Как ни старались футболисты "Baush+Lomb", победа досталась команде с берегов Невы - 5:0. В полуфинале сошлись команды "Биокад" и "Astellas". Футболисты "Astellas", набрав обороты и почувствовав вкус победы, практически весь матч вели игру, однако футболисты "Биокада" раз за разом убегали в контратаки, но все же "Astellas" заслуженно по-

бедил - 2:0. Во второй паре полуфиналистов встретились команды "Iatros" и "Полисан". Команды продемонстрировали интереснейшую игру, никто не хотел уступать, ведь на кону стоял выход в финал серебряного плей-офф! Основное время матча закончилось в ничью - 2:2, для выявления победителя этой полуфинальной пары потребовалась серия послематчевых пенальти, в которой сильнее и удачливее оказались футболисты "Iatros". В матче за третье место встретились "Полисан" и "Биокад". Футболисты из Санкт-Петербурга не собирались уезжать из столицы без наград, они с первых же минут стали атаковать ворота соперника. "Биокад" опасно контратаковал, но все же сильнее оказались футболисты команды "Полисан" - 2:0. В итоге, петербуржцы заслуженно завоевали бронзовые награды, а "Биокад" стал четвертым. В финале серебряного плей-офф схлестнулись команды "Iatros" и "Astellas". Команды поразили своим перевоплощением в утешительном плей-офф, не набрав ни одного очка в групповом этапе, оба коллектива продемонстрировали отличную игру в борьбе за медали серебряного отлива. Стоит сказать, что обе команды были достойны чемпионства, но "Iatros" оказался сильнее - 1:0. Хочется поздравить прекрасный футбольный коллектив Вологодских врачей с хорошим выступлением на MEDPHARM CUP 2013 и пожелать им удачи на международном турнире в Венгрии. Футболисты команды "Astellas" показали настоящий мужской характер, их не сломил неудачный результат на групповом этапе, а скорее наоборот, команда сплотилась и показала отличный игру в утешительном плей-офф. Поздравляем "Astellas" с серебряными медалями!

Золотой плей-офф.

В 1/8 сетка турнира свела команды "НМК" и "Премьер - Продукт". Фаворитами в этой паре бесспорно были футболисты команды "НМК" - генерального спонсора Кубка MEDPHARM 2013, которые уверенно прошли групповой этап. "Премьер-Продукт" с самого начала матча прижался к своим воротам в надежде на контратаки, но футболисты "НМК" подтвердили свой статус основных претендентов на чемпионство и уверено обыграли "Премьер-Продукт" со счетом 6:0. Новичок MEDPHARM CUP - команда "Премьер - Продукт" оставила очень хорошее впечатление, у футбольного коллектива виден потенциал. И конечно

же, в очередной раз, хочется отметить замечательных болельщиков и болельщиц команды, которые в каждом матче поддерживали свою любимую команду до последних секунд, вне зависимости от результата! С таким же счетом закончилось противостояние команд "Сантэнс Сервис" и "Берингер Ингельхайм". Логисты были намного сильнее, что и отразил результат на табло. Создалось впечатление, что Сантэнс, не до конца выложились в групповом этапе и сберегли основные силы на этап плей-офф. Обыграв довольно крепкую футбольную команду "Берингер Ингельхайм", Сантэнс доказал, что он готов бороться за самые высокие места. В паре "Юнидент" - "ЦМД" не было фаворита, однако с первых же минут футболисты "Юнidenta", при поддержке своей неумолкаемой армии болельщиков, ринулись атаковать ворота "ЦМД". К середине матча игра выровнялась, однако "ЦМД" никак не удавалось завладеть инициативой, в итоге "Юнидент" заслуженно победил и вышел в четвертьфинал. В составе "ЦМД" выступали достаточно мастеровитые игроки, но чего-то не хватило футболистам Центра Молекулярной Диагностики, возможно удачи. "Новартис" - "Химпарт". Не смотря на абсолютно разные результаты в групповой стадии турнира, матч получился очень упорным. Неуступчивый "Химпарт" навязывал борьбу "Новартису" на каждом участке поля, команда играла очень тактически грамотно, однако мастерство футболистов "Новартиса", все-таки оказалось выше и они заслуженно победили 2:1. В паре "Дентекс" - "Astra Zeneca" фаворитом была команда "Дентекс". Не пропустив на групповом этапе ни одного гола, этот мощный футбольный коллектив, вновь не позволил соперникам поразить свои ворота. Тактически грамотная команда уверенно обыграла одного из претендентов на чемпионство - 3:0. Сюрпризом четвертьфинала оказалась игра "Шоколадница" - "MSD". Для многих исход этого был предрешен. "MSD" на правах действующего чемпиона MEDPHARM CUP осадил ворота "Шоколадницы", однако избрав оборонительную тактику, игроки "Шоколадницы" непротодали и воспользовались своим шансом, завершив одну из своих контратак забитым голом. Как ни старались футболисты "MSD" сравнять счет, у них это не получалось. Раз за разом атаки "MSD" разбивались о скалистую защиту "Шоколадницы", в итоге, прошлогодний чемпион проиграл со

счетом 0:1 и выбыл из борьбы за чемпионство. В следующей паре сошлись команды "Бест-Фарм" и "Гедеон-Рихтер Рус". Футболисты "Бест-Фарм" оказались значительно сильнее и как результат, уверенная победа со счетом 3:0. "Гедеон-Рихтер Рус" запомнился не только хорошей игрой на MEDPHARM CUP, но и отличной поддержкой своих болельщиков, которые ни на секунду не умолкали и гнали своих любимых футболистов вперед. Надеюсь на следующем турнире Гедеону удастся показать лучший результат. В последней игре 1/8 турнира "Фармкомплект" встретился с командой "Штада". Нижегородское дерби на MEDPHARM CUP 2013 закончилось победой "Фармкомплекта" - 3:0. Под скандирование своих преданных болельщиков, фармацевты ринулись вперед и уверенно победили. "Штада" пыталась отыграться, но не смогла реализовать свои моменты. Интереснейшая борьба развернулась в 1/4 золотого плей-офф! Ни один из матчей не оставил болельщиков равнодушными. Матч "НМК - Сантэнс Сервис" запомнился бескомпромиссной борьбой с обоих сторон. У футболистов "НМК" было больше голевых моментов, однако Сантэнс тоже не отсиживался в обороне. В основное время победитель выявлен не был, матч закончился ничьей 1:1. В серии пенальти удачливее оказались футболисты "Сантэнс Сервис". Логисты, выбив из турнира одного из основных претендентов на чемпионство, вышли в полуфинал. В противостоянии "Юнидент" с "Новартисом", сильнее оказались последние - 3:2 . "Новартис" вновь одержал тяжелейшую победу, а как известно волевые победы придают еще больше сил, что "Новартис" и продемонстрировал в главных матчах плей-офф. "Юнидент" запомнился отличной игрой. Прибавляя с каждым матчем, стоматологи становились все сильнее и сильнее, поддержка болельщиков не умолкала ни на секунду, но все-таки, футболистам "Юнидент" не удалось обыграть соперника. "Юнидент" впервые принимал участие в турнире MEDPHARM CUP и выступил замечательно! Надеюсь, на следующем Кубке команда выступит еще лучше! Упорнейшая борьба протекала в матче среди прямых конкурентов "Фармкомплект" и "Бест-Фарм"! Игра получилась абсолютно равной. В основное время игра закончилась со счетом 0:0, а в серии послематчевых пенальти победили Нижегородцы и вышли в полуфинал. Ну и лучшей игрой

Вне работы

четвертьфинала, смело можно назвать матч "Дентекс" - "Шоколадница"! Игра достойная финала, обе команды продемонстрировали невероятное мастерство. Матч, привлекший внимание всех! Накал событий держал болельщиков на протяжении всей игры! "Дентекс", уверенно победивший всех на своем пути, начал с места в карьере: в самом начале матча, великолепным дальним ударом, нападающий "Дентекса" распечатал ворота Шоколадницы. Гостям нашего турнира пришлось бежать вперед, чтобы отыграться, однако футболисты "Дентекса" раз за разом ловили "Шоколадницу" на контратаках, но забить второй гол никак не получилось. После спорного судейского решения, игроки "Шоколадницы" сравнивают счет и тут же стоматологи забивают второй гол и вновь выходят вперед! Да какой гол! Это был безусловно гол турнира: игрок команды "Дентекс", обыграв в центре поля двух соперников, пушечным дальнем ударом бьет по воротам, мяч, летит по невероятной траектории, ударяется о перекладину и залетает в сетку ворот. Вратарь "Шоколадницы" даже не шелохнулся, удар был не берущимся! Во втором тайме ситуация на поле не изменилась, моменты возникали у обоих ворот, однако удачливее оказалась "Шоколадница", которая в течении 5 минут два раза поразила ворота "Дентекса". Стоматологи полетели отыгрываться, но им так больше и не удалось взломать грамотно выстроенную оборону соперников. "Шоколадница" в упорнейшей борьбе побеждает "Дентекс" - 3:2 и выходит в полуфинал. Эту победу "Шоколадницы", уже нельзя было назвать сюрпризом, так как было отчетливо видно, как грамотно футболисты играют в каждом матче и как бережно относятся к голевым моментам. "Шоколадница" стала еще одним претендентов на чемпионство. В полуфинале Нижегородскому "Фармкомплекту" представился шанс остановить набравшую хороший ход "Шоколадницу", но им не удалось. Футболисты "Шоколадницы" контролировали ход матчей и без особых проблем справились с "Фармкомплектом" - 2:0. "Шоколадница" вышла в финал, а "Фармкомплект" предстояло встретиться со своим непримиримым соперником по групповому этапу в матче за третье место. Во второй паре полуфиналистов встретились "Сантэнс Сервис" и "Новартис". Игра получилось интереснейшей, обе команды раз за разом создавали голевые моменты, футболис-

ты, забыв о защите, неслись вперед! Грамотнее распорядиться своими моментами удалось "Новартису", победа со счетом 3:1. Непобедимую команду в финале ждала "Шоколадница", а в матче за третье место вновь встретились "Сантэнс Сервис" и "Фармкомплект". Финальные матчи обещали быть захватывающими, никто не собирался уступать, ведь на кону стояли медали главного футбольного турнира отрасли медицины и фармацевтики, по традиции организованного Pinkov Sports Projects. Ожидания болельщиков оправдались. В матче за третье место шла упорная борьба, "Фармкомплект" уже не был похож на ту команду, которая без шансов уступила своему сопернику в первом туре. Нижегородцы наравне играли с "Сантэнс Сервисом". Команды боролись за третье место не жалея ног, в итоге матч завершился со счетом 1:1, для выявления обладателя бронзовых наград потребовалась серия послематчевых пенальти, в которой удачливее оказалась команда "Сантэнс Сервис". Поздравляем логистов с заслуженным третьим местом! А "Фармкомплекту" удачи и еще больших успехов на следующих наших турнирах. Ну и наконец-то настало время рассказать о долгожданном финале. Футболисты "Шоколадницы" и "Новартиса" вышли на финальный матч спартаковского манежа под гимн Лиги Чемпионов. Тревога и волнение царили в стане обоих команд, никто не хотел проигрывать, огонь пылал в глазах футболистов, они были готовы к главной битве турнира, и весь манеж замер! Ожидание финального матча оправдались сполна. В абсолютно равной и бескомпромиссной игре был ничейный результат 1:1, но за несколько минут до конца, "Шоколадница" забила второй гол и вышла вперед. Гости турнира сели в оборону, а "Новартис" полетел отыгрываться! Огромное количество ударов нанесли футболисты "Новартиса" по воротам "Шоколадницы", но время оставалось совсем мало... и, буквально за несколько секунд до конца матча, "Новартису" удалось сравнять счет и отложить вопрос о победителе финала на послематчевые пенальти, в которых "Новартис" был сильнее и удачливее. "Новартис" - чемпион кубка MEDPHARM 2013! Поздравляем этот замечательный футбольный коллектив с этим замечательным и заслуженным результатом!

В очень тёплой атмосфере закрывался турнир награждением команд, на котором присутствовал Андрей Тихонов, Легенда Российского футбола, многократный чемпион России и двукратный обладатель Кубка России в составе Московского Спартака. Андрей лично вручил всем призерам Кубка MEDPHARM 2013 мячи от партнера турнира - компании Adidas со своим автографом, а лучшим игрокам сертификаты Adidas, предоставленные генеральным спонсором турнира - компанией "Национальная Медицинская Корпорация", поздравил футболистов с отличной игрой и пожелал всем участникам MEDPHARM CUP 2013 удачи.

Награды получили:
Золотой плей-офф:
 1 место - **Новартис**
 2 место - **Шоколадница**
 3 место - **Сантэнс Сервис**

Серебряный плей-офф:
 1 место - **Iatros**
 2 место - **Astellas**
 3 место - **Полисан**

Специальные награды:
 Лучшая группа поддержки - **Astellas**
 Лучший вратарь - **Алексей Болдинов (Новартис)**
 Лучший защитник - **Станислав Бутусов (Сантэнс Сервис)**
 Лучший нападающий - **Михаил Агеев (Фармкомплект)**
 Самый полезный игрок - **Олег Мочалов (НМК)**
 Лучший игрок - **Алексей Илюхин (Новартис)**

Турнир закончился, баннеры сняты, футболисты и болельщики разъехались, но стены манежа "Спартак" еще долго будут помнить замечательный футбольный праздник, который подарили нам команды-участницы самого престижного турнира среди медицинских и фармацевтических компаний MEDPHARM CUP 2013.

Отдельно хочется поблагодарить спонсоров турнира MEDPHARM CUP 2013: Национальную Медицинскую Корпорацию - генерального спонсора, сеть пивных баров "Торнадо", "Шишклин Лес" и компанию "Adidas".

Вахтеров Александр

Карьера в области фармпроизводства.

Актуальные вакансии фармацевтических компаний

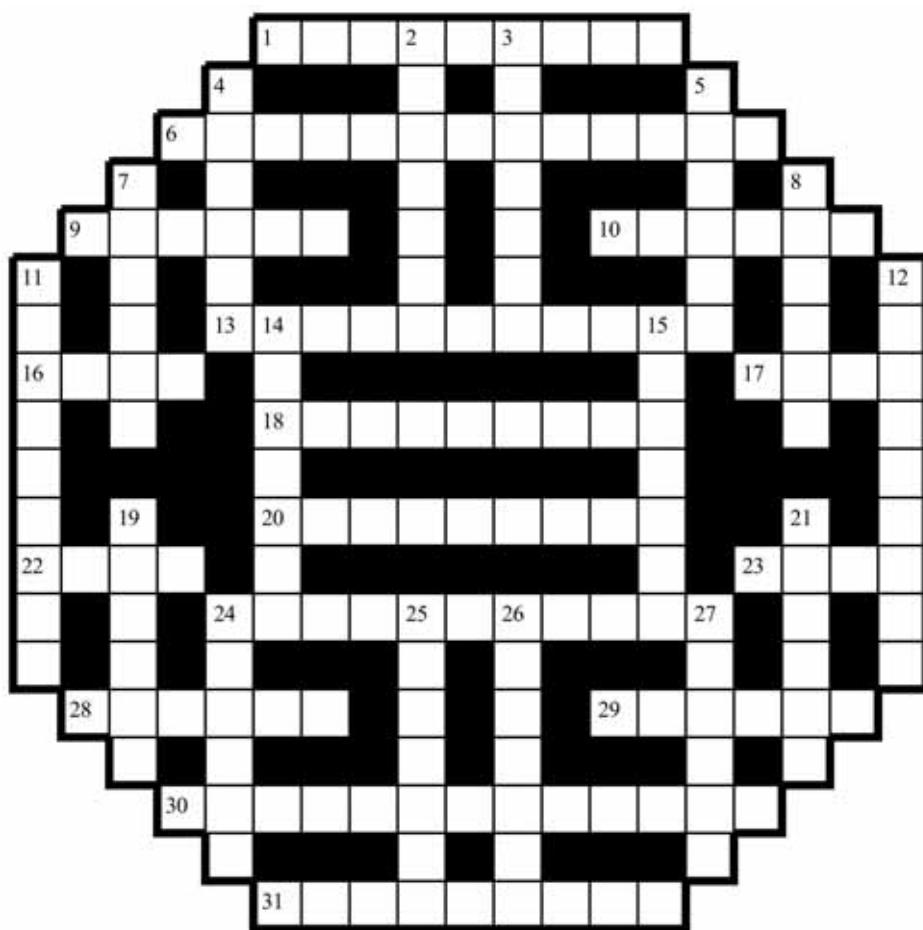
<p>Менеджер по сертификации, лицензированию и регистрации Москва, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Специалист в области разработки лекарств Москва, Исследовательский Институт Химического Разнообразия +7 (495) 2251189 daz@iehr.ru</p>	<p>Химик-аналитик 2 категории Санкт-Петербург, БИОКАД +7 (911) 8169558 kuzmenko@biocad.ru</p>
<p>Инженер-технолог по документации Егорьевск, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Инженер-технолог по разработке лекарственных препаратов Москва, Исследовательский Институт Химического Разнообразия +7 (495) 2251189 daz@iehr.ru</p>	<p>Технолог производства твёрдых лекарственных форм Москва, Биннофарм +7 (495) 2297800 hr@binnopharm.ru</p>
<p>Менеджер по проектно-бюджетному управлению Москва, ШТАДА СиАйЭс +7 (495) 7973110 zulfiya.sharipova@stada.ru</p>	<p>Специалист отдела обеспечения качества Москва, Исследовательский Институт Химического Разнообразия +7 (495) 2251189 daz@iehr.ru</p>	<p>Руководитель на фарм производстве Ярославль, ЗАО "Фирма "Витафарма" +7 (499) 2571090 sklad@vitafarma.ru</p>
<p>Заведующий микробиологической лабораторией Егорьевск, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Специалист по обеспечению качества Обнинск, АстраЗенека +7 (495) 7995699 job.production@astrazeneca.com</p>	<p>Специалист отдела обеспечения качества Москва, Исследовательский Институт Химического Разнообразия +7 (495) 9954941 pna@iehr.ru</p>
<p>Инженер-электроник по обслуживанию промышленных электронных систем технологического оборудования Егорьевск, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Заведующий химико-аналитической лабораторией Обнинск, АстраЗенека +7 (495) 7995699 job.production@astrazeneca.com</p>	<p>Senior Research Scientist - In Vitro Biology Москва, Исследовательский Институт Химического Разнообразия +7 (495) 9954941 pna@iehr.ru</p>
<p>Инженер-технолог по новым препаратам Егорьевск, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Руководитель участка производства Обнинск, АстраЗенека +7 (495) 7995699 job.production@astrazeneca.com</p>	<p>Специалист по обслуживанию оборудования Истра, КРКА РУС nadezhda.vlasova@krka.biz</p>
<p>Техник-лаборант Егорьевск, ГЕДЕОН РИХТЕР-РУС +7 (495) 7888630 FilyaevaES@rg-rus.ru</p>	<p>Биохимик Санкт-Петербург, БИОКАД +7 (911) 8169558 kuzmenko@biocad.ru</p>	<p>Химик Истра, КРКА РУС nadezhda.vlasova@krka.biz</p>



Подробнее об этих и других вакансиях на www.pharmpersonal.ru,
размещение вакансий +7 (926) 530-66-79

Кроссворд

Кроссворд



По горизонтали: 1. Этот препарат улучшает метаболический фон и микроциркуляцию в ЦНС, интенсифицирует передачу нервных импульсов, действующее вещество "Пирацетам". 6. Лечение медицинскими пиявками. 9. Фармакологическая группа: цефалоспорины, действующее вещество "Цефтибутен". 10. Пониженный уровень гемоглобина в крови человека. 13. Свойство болезни проявляется не сразу, а через некоторое время после начала заболевания. 16. Мышицы на голени. 17. Пущистое волокно, употребляемое в медицине. 18. Гипогликемическое средство, действующее вещество "Метформин + Росиглитазон". 20. Фармакологическая группа: эстрогены, гестагены, их гомологи и антагонисты, состав и форма выпуска - драже левоноргестрел, этинилэстрадиол. 22. Фармакологическое действие - альфа-адреномиметическое, сосудосуживающее, действующее вещество "Ксилометазолин". 23. Бессвязная речь больного. 24. Круглый червь, паразитирующий в тонких кишках человека и некоторых млекопитающих. 28. То же, что половая железа. 29. Поверхностное поражение эпителия кожи или слизистой оболочки. 30. Гормон животных и человека, вырабатываемый корой надпочечников. 31. Доброточастенная опухоль, развивающаяся из клеток шванновской оболочки.

По вертикали: 2. Протеолитический фермент, катализирующий превращение фибриногена в фибрин в процессе свертывания крови. 3. Показания - атрофия слизистой оболочки нижних отделов мочеполового тракта, вызванная эстрогенной недостаточностью, учащенное болезненное мочеиспускание, хронический цистит, действующее вещество "Эстриол". 4. Показания - антисептическая обработка ран, рук хирурга, кожи и слизистых, действующее вещество "Хлоргексидин". 5. Полное разрушение, уничтожение, смерть от какойнибудь катастрофы. 7. Противодорожное, противоэpileптическое средство, действующее вещество "Леветирацетам". 8. Антиклиматический препарат, действующее вещество "Тиболон". 11. Противоопухолевые средства растительного происхождения, действующее вещество "Паклитаксел". 12. Антиаритмические средства, действующее вещество "Амиодарон". 14. Противоопухолевое средство - моноклональные антитела, действующее вещество "Бевацизумаб". 15. Синонимы: антабус, дисульфирам, лекарственное средство для лечения алкоголизма. 19. Сосудосуживающее, гипертензивное средство, селективно стимулирует периферические альфа-адренорецепторы, действующее вещество "Мидодрин". 21. Способность человека воспринимать свет от разных предметов в виде особых ощущений яркости, цвета и формы. 24. Гипогликемическое, антикоагулянтовое средство, действующее вещество "Глимиприди". 25. Гипохолестеринемическое средство, действующее вещество "Ловастатин". 26. Препарат, сходный по составу и действию с блемареном, выпускается в виде гранул белого цвета, производится в Болгарии. 27. Советский кардиохирург, автор книги "Мысли и сердце".

To sepmuñanu: 2. Тромбун. 3. Осемун. 4. Лимпун. 5. Тунеан. 6. Тупыомепану. 7. Кенпана. 8. Тиенуан. 11. Агуумаркен. 12. Онакопан. 14. Аекамун. 15. Темпапан. 19. Итимпун. 21. Спенуе. 24. Амапуна. 25. Йоегароп. 26. Коняпах. 27. Амосоге.

To sepmuñanu: 1. Хомпуну. 2. Чын. 23. Бед. 24. Ахкуюномана. 28. Тюхада. 29. Сюсан. 30. Тюпокопуману. 31. Геңпүнана. Түркенап. 22. Чын. 23. Бед. 24. Ахкуюномана. 28. Тюхада. 29. Сюсан. 30. Тюпокопуману. 31. Геңпүнана.

ОТРЕТИ НА РОССИЮ!

Summary

We are delighted to introduce a journal entitled "The Pharmaceutical Industry". The journal is published by the Association of the Russian Pharmaceutical Manufacturers (ARPM), which includes the leading Russian pharmaceutical companies.

Dear readers, the main subject heading is delegated to the obtained Fifth Conference "The State Regulation of the pharmaceutical production: a continuation of the dialogue" which was held in Moscow. The event gathered together more than 200 participants from Russia's regions and CIS countries.

Under the heading "Science and Practice" the material highlights contradictions between the patent law in its present form and the interests of patients.

Topic news of the Pharmaceutical Union:

Perspectives of the pharmaceutical market of Ukraine.

The number of counterfeit medicines, according to the Ministry of Health, in Kazakhstan accounts for 10-12 % of the market.

21 new pharmaceutical plants are planned to open in Uzbekistan.

ARPM news:

ARPM and the Association of Latvian Chemical and pharmaceutical manufacturers have agreed to cooperate.

Victor Dmitriev participated in business meetings which were held in Amsterdam.

ARPM and Ukrainian Agency for Health Technology Assessment have signed a letter of intent.

News of the companies:

"AstraZeneca" and the Karolinska Institute have created a joint research center.

"GEROPHARM" conducted a tour at their R&D center for delegation from the Republic of Kazakhstan.

"NGOs Petrovax Farm" implements new training technologies.

Ltd. "Polisintes" (a subsidiary company of "NTFF POLYSAN") is certified as a foreign manufacturer of non-sterile medicines for finished dosage forms.

The group of companies "R-Pharm" is expanding their project "A Scholarship on the development of a pharmaceutical cluster."

STADA Arzneimittel AG has shown a positive financial result of 2012.

Industry News:

The VII Moscow International Congress "Biotechnology: state and prospects of development" and the XI International Specialized Exhibition "Biotech World - 2013" were held in Moscow.

A meeting of the Advisory Council for the development of biotechnology, pharmaceutical and the medical industry was held.

The 8th International Conference "PHARMACEUTICAL BUSINESS IN RUSSIA - 2013: an era of change" took place. The event was organized by the company Infor-media Russia.

Under the heading "Quality issues" offered your attention to material on the new requirements for Pharmaceutical Packaging, which experts discussed at Pharmapack Europe 2013.

The need for training for the pharmaceutical industry and the resources of the education system are discussed in the article by Professors I.A.Narkevich and E.O.Trofimova from The St. Petersburg State Chemical-Pharmaceutical Academy.

International News

Chief Medical Officer, Dame Sally Davies calls on pharma to fill an antibiotics void.

29 global pharmaceutical companies are actively involved in the fight against counterfeit medicines.

907 biologic drugs and vaccines now in R&D.

Under the heading "Other News" you can find a report on the tournament MEDPHARM CUP 2013.

We kindly refer Internet users to visit our Internet resource: www.arfp.ru

Contact us:

Tel.: +7 495 231 42 53

Fax: +7 495 231 42 54

e-mail: arfp@arfp.ru

Журнал «Фармацевтическая Промышленность» продолжает подписку на 2-ое полугодие 2013 г.

Стоимость полугодовой подписки (три номера) составляет:

на 2-ое полугодие 2013 г. - **1485 руб.** (с учетом НДС по действующей ставке и почтовой пересылки по России)

Подписка осуществляется одним из следующих способов:

1 вариант : Через почтовые отделения России. Подписной индекс в каталоге Агентства «Роспечать» 36817.

2 вариант: Редакционная подписка на основании договора поставки.

Заявки принимаются по тел./факс +7 (495) 231-42-53/54 или по e-mail: arfp@arfp.ru с указанием реквизитов компании и количества экземпляров журнала.

3 вариант:

1. заполнить регистрационную карточку подписчика;

2. перечислить деньги на расчётный счёт редакции;

3. отправить регистрационную карту подписчика и копию квитанции об оплате по адресу: 117105, г. Москва, ул. Нагатинская, д.3А, для ООО «Фармацевтическая Промышленность», по факсу +7 (495) 231-42-54 или по e-mail: arfp@arfp.ru

Регистрационная карточка подписчика

Ф.И.О. (или наименование организации) _____

Адрес доставки _____

Телефон _____

E-mail _____

Контактное лицо _____



Извещение		Форма № ПД-4	
		ООО «Фармацевтическая Промышленность» (КПП 772401001)	
		(наименование получателя платежа)	
		7724539985	40702810500000000567
		(ИНН получателя платежа)	
		в КБ СССБ (ООО) г. Москва	БИК 044579146
		(наименование банка получателя платежа)	
		Номер кор./сч. банка получателя платежа 3010181010000000146	
		Подписка на журнал «Фармацевтическая Промышленность» полугодие 20__ г.	
		(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
		Ф.И.О. плательщика: _____	
		Адрес плательщика: _____	
		Сумма платежа: ____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги: ____ руб. ____ коп	
		Итого ____ руб. ____ коп. “____” 200 ____ г.	
		С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
		Подпись плательщика	
Кассир			
		ООО «Фармацевтическая Промышленность» (КПП 772401001)	
		(наименование получателя платежа)	
		7724539985	40702810500000000567
		(ИНН получателя платежа)	
		в КБ СССБ (ООО) г. Москва	БИК 044579146
		(наименование банка получателя платежа)	
		Номер кор./сч. банка получателя платежа 3010181010000000146	
		Подписка на журнал «Фармацевтическая Промышленность» полугодие 20__ г.	
		(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
		Ф.И.О. плательщика: _____	
		Адрес плательщика: _____	
		Сумма платежа: ____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги: ____ руб. ____ коп.	
		Итого ____ руб. ____ коп. “____” 200 ____ г.	
		С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
		Подпись плательщика	
Квитанция			
		Кассир	

