

SUMMARY

Z. A. Ubaydullaeva, Kh. S. Zaynutdinov
THE MARKETING ANALYSIS OF
PURCHASING OF CEPHALOSPORIN
ANTIBIOTICS

At the article we presented the data of marketing researches of purchasing of cephalosporin group antibiotics during 2008–2012, which are in demand at treatment of infectious diseases, in particular, pneumonias. Results of the research showed that during five years purchasing of cephalosporin antibiotics increased in quantity and assortment. 12 international non-patent names (INN) present cephalosporin antibiotics in the list of purchasing and the most purchased are cephazolin, ceftriaxone and cephotaxim.

Keywords: cephalosporin antibiotics, marketing analysis, purchasing.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дьюкс. М. Н. Г. Лекарственные средства и деньги / М. Н. Г. Дьюкс // Москва: ВЕСЬ МИР, 2006. – С. 7–9.

2. Моссиалос, Э. Регулирование фармацевтического сектора в Европе: ради эффективности, качества и равенства/ Э. Моссиалос, М. Мразек, Т. Уолли // Копенгаген: Европейская обсерватория по системам и политики здравоохранения, 2006. – С. 132–136.

3. Убайдуллаева, З. А. Анализ стоимости лечения заболеваний пневмонией у детей в Республике Узбекистан / З. А. Убайдуллаева // Вестник ЮКГФА.– Шымкент, 2013. – № 4. – С. 12–14.

4. Убайдуллаева, З. А. Анкетный опрос врачей по применению антибиотиков цефалоспоринового ряда у детей / З. А. Убайдуллаева // Педиатрия. – Ташкент, 2013. – №1–2. – С. 58–61.

Адрес для корреспонденции:

100015, Узбекистан,
г. Ташкент, ул. Ойбек, д.45,
Ташкентский фармацевтический институт,
тел: (+99890) 351 36 35,
e-mail: zenda.bella@mail.ru,
Убайдуллаева З. А.

Поступила 08.11.2014 г.

Е. Г. Эльяшевич

**РЕАЛИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВНЕ АПТЕК:
ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ**

Целью работы являлось изучение реализации лекарственных средств (ЛС) вне аптек, ее преимуществ и недостатков.

В разных государствах мира есть различные модели организации розничной торговли в фармации. В некоторых из них существует система реализации ЛС только из аптек, в других разрешена торговля в продовольственных магазинах, бакалейных лавках, на автозаправочных станциях, в отделениях связи, газетных киосках, по почте, через интернет. Преимуществами реализации ЛС вне аптек являются повышение доступности ЛС; развитие конкуренции; появление дополнительного канала сбыта для производителей. Недостатками и рисками являются снижение качества оказания профессиональных услуг населению и безопасности самостоятельного применения ЛС, сложность проведения приемочного контроля, контроля за сроками годности ЛС, регламентации условий хранения, уничтожения ЛС. Повышается вероятность распространения фальсифицированных ЛС.

Ключевые слова: лекарственное средство, реализация, торговые организации.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время с целью повышения физической доступности ЛС, медицин-

ских изделий и товаров аптечного ассортимента, развития конкуренции на фармацевтическом рынке, поддержания здорового образа жизни населения используются

внеаптечные каналы их распределения. В некоторых странах организуются сети аптечных супермаркетов, ЛС реализуются в продовольственных магазинах, бакалейных лавках, на автозаправочных станциях, в отделениях связи, газетных киосках, по почте, через Интернет [1–5].

Цель настоящего исследования – изучить реализацию ЛС вне аптек, ее преимущества и недостатки.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Объектами исследования являлись публикации, связанные с реализацией ЛС вне аптек за рубежом. Методы – логический анализ и синтез, описательный, метод сравнения.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В разных государствах мира есть различные модели организации розничной торговли в фармации. В некоторых странах (Франция, Норвегия, Бразилия, Молдова, Румыния, Российская Федерация) существует система реализации ЛС только из аптек [6]. В других (Австралия, Великобритания, Венгрия, Германия, Грузия, Израиль, Индия, Италия, Канада, Польша, США, Швеция, Швейцария, Япония) разрешена торговля ЛС вне аптек [6].

Все аптечные супермаркеты объединяет принадлежность к сетям, принцип самообслуживания и богатый ассортимент, включая ЛС, косметику, парфюмерию, закуски и другие потребительские товары [1].

Основная часть аптек США (70%) представлена традиционными аптеками, 30% являются аптечными магазинами (drugstores) и супермаркетами. В аптеках США широко распространено самообслуживание, которое стало активно развиваться в 50-е годы XX века в сети Wallgreen [7, 8].

Через drugstores продается только 65% всего объема рецептурных и около 45% безрецептурных ЛС. Остальная часть ЛС реализуется через супермаркеты, продовольственные и другие магазины. Серьезную конкуренцию аптекам и аптечным сетям составляет канал доставки ЛС по почте (19% от всех продаж рецептурных ЛС), значение которого из года в год возрастает [1, 7, 8]. С 1999 г. открыта интернет-аптека [8].

В Великобритании ЛС общего списка (general sale list (GSL) medicines) могут отпускаться из супермаркетов, бакалейных лавок, заправочных станций и газетных киосков. Разрешена их реализация через Интернет [5]. К указанным ЛС относятся обезболивающие ЛС, содержащие ацетилсалициловую кислоту, парацетамол; антациды; антисептики; некоторые микстуры от кашля и др.

В Великобритании также существуют «drugstores», однако они не являются аптеками. Через «drugstores» реализуются безрецептурные ЛС, предметы гигиены, парафармацевтические продукты, предметы ухода за пациентами, детское питание [6].

В Швейцарии вне аптек реализуются ЛС списка Е. К ним относятся ЛС с низкой степенью риска для здоровья пациента (пастилки и леденцы для лечения заболеваний горла, диетические пищевые добавки в низкой дозировке, средства для гигиены полости рта) [6].

В Польше большое количество средств растительного происхождения, некоторые безрецептурные ЛС и изделия медицинского назначения реализуется вне аптечных организаций: через сеть продовольственных супермаркетов, продуктовых магазинов, в отделениях связи, на автозаправочных станциях [3]. Безрецептурные ЛС также можно приобрести в магазинах лекарственных трав, медицинской техники, парафармацевтических товаров. Руководителями данных подразделений могут быть только лица с фармацевтическим образованием [3].

В Японии приобрести безрецептурные ЛС можно в магазинах и гипермаркетах с 1998 года [6].

Реализация ЛС в Италии осуществлялась до недавнего времени только через аптеки. С 2006 г. продажа безрецептурных ЛС в Италии разрешена в специальных отделах супермаркетов и в парааптеках. Парааптеки (parafarmacia) – это магазины аптечного ассортимента. Они начали открываться в 2007 г. Открыть такую аптеку легче, чем традиционную, но сделать это может только дипломированный и зарегистрированный фармацевт. Парааптеки реализуют безрецептурные ЛС, гигиенические средства, косметику, фитопрепараты, гомеопатические средства, мыло, шампуни и некоторые другие средства [9].

С января 2012 г. правительство Италии приняло законопроект, который направлен

на дальнейшее совершенствование аптечного сегмента фармацевтического рынка. Законопроект предусматривает увеличение количества лицензий, выдаваемых на открытие аптечных организаций, и разрешает парааптекама продавать некоторые рецептурные ЛС. Данные меры призваны способствовать повышению конкуренции на розничном рынке ЛС [9].

Однако для парааптек оптовые цены на ЛС выше, чем для обычных аптек, и им запрещено рекламировать свои ЛС. Реклама разрешена только для ЛС, которые реализуются в обычных аптеках. Новую парааптеку можно открыть не ближе, чем за 200 м от существующих [10].

В Швеции осуществляется почтовая доставка ЛС по рецептам врача на дом, за исключением наркотических средств и термолабильных ЛС. Данная услуга введена с целью лекарственного обеспечения населения с хроническими заболеваниями, жителей отдаленных районов в сельской местности и лиц, имеющих напряженный рабочий график [11].

Для заказа ЛС по телефону покупателю необходимо иметь собственный цифровой код, для заказа через Интернет – номер «электронной идентификации». Все рецепты должны быть занесены в регистр аптеки.

ЛС для отправки по почте помещают в прочную пластиковую упаковку, которая защищает ЛС от вскрытия детьми, и в почтовый конверт [11].

В Дании и Финляндии только в сельской местности с низкой плотностью населения разрешены аптечные прилавки в магазинах [12].

Очень активно обсуждался вопрос о возможности реализации ЛС вне аптек в Российской Федерации. Поручение по расширению ассортимента продукции, реализуемой в аптеках, и по продаже ЛС в организациях розничной торговли было дано в марте 2009 года на совещании, посвященном антикризисной поддержке отраслей [13].

Предусматривалось предоставление права на закупку и розничную торговлю ЛС всем магазинам, имеющим в своем составе аптечные секции и аптечные пункты. Чтобы получить разрешение на торговлю безрецептурными ЛС, магазин должен располагать площадью соответствующего размера и квалифицированными продавцами-консультантами.

Сторонники реализации ЛС вне аптек к преимуществам относят повышение доступности ЛС за счет увеличения точек продаж и снижения цены на ЛС; развитие конкуренции на фармацевтическом рынке; появление дополнительного канала сбыта для производителей.

Противники отпуска ЛС вне аптек утверждают, что доступность ЛС в Российской Федерации обеспечивает достаточное количество аптек. На сегодняшний день аптека есть практически в каждом супермаркете [12]. Снижения цен при продаже ЛС через торговые сети может не произойти, т.к. они в этом не заинтересованы. В аптеках доля безрецептурных ЛС и БАД в объеме продаж составила более 50%. Их реализация через магазины может привести к снижению товарооборота и средних показателей рентабельности аптек [12]. Это может быть причиной закрытия аптек, что, в свою очередь, снизит доступность ЛС [14, 15].

Оппоненты также аргументируют свое мнение нарушением потребительской безопасности и снижением качества профессиональных услуг населению. При приобретении ЛС пациент должен получить квалифицированную консультацию от фармацевтического работника. Реализация ЛС вне аптек в Российской Федерации может привести к более масштабному и бесконтрольному самолечению [16–18]. В торговых точках необходимо регламентировать условия хранения и уничтожения ЛС. Необходимо обеспечить качество проведения приемочного контроля, контроля за сроками годности ЛС.

Реализация ЛС вне аптек осуществляется по определенному перечню. В Российской Федерации такой перечень был составлен. В него вошли антисептические ЛС для лечения заболеваний горла, ЛС местного применения для лечения заболеваний носа, уголь активированный, железосодержащие ЛС, противовирусные ЛС местного применения, антигистаминные ЛС. Однако список вызвал много вопросов [13].

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О лекарственных средствах» в Республике Беларусь розничная реализация ЛС осуществляется в аптеках. В целях обеспечения ЛС населения сельских населенных пунктов, в которых отсутствуют аптеки, розничная реализация лекарственных средств может осуществляться

медицинским работником государственной организации здравоохранения или ее структурного подразделения, расположенных в сельских населенных пунктах [19]. Допускается также розничная реализация ЛС в местах проведения международных тематических выставок, международных спортивных, а также культурно-массовых мероприятий [19].

Важнейшей проблемой является реализации ЛС через Интернет.

Первые интернет-аптеки (drugstore.com, planetRx.com и youpharmacy.com) появились в США в конце 1990-х годов XX века. Их примеру последовали локальные аптечные учреждения, создавая интернет-ресурсы как дополнение к своей основной деятельности. Развитие этого бизнеса в Европе проходило более медленными темпами. Относительно небольшое число стран Европейского Союза (ЕС) жестко регулируют деятельность интернет-аптек с помощью обязательной специальной регистрации, в результате чего такие компании вынуждены работать в рамках законодательного поля определенной страны. К таким странам относятся Дания, Германия, Нидерланды, Швеция, Швейцария, Великобритания [20].

В США интернет-аптеки имеют лицензии на соответствующую деятельность и кроме Интернет-ресурса представлены локальными аптечными учреждениями. интернет-аптеки при приеме заказа от пациентов запрашивают рецепт врача на рецептурное ЛС [20].

При этом назначение врача может быть получено во время личной либо удаленной консультации. В ходе удаленной консультации врач дает рекомендации на основе собеседования и самооценки пациентом своего состояния и при необходимости выписывает рецепт. Не все интернет-аптеки в США предоставляют сервис удаленной консультации врача и, соответственно, принимают такие рецепты [20].

Большинство легальных интернет-аптек запрашивает оригинал рецепта врача, полученный при личной встрече. Обычно стоимость ЛС в таких интернет-аптеках ниже по сравнению с интернет-аптеками, предоставляющими услуги (консультации) врача в режиме он-лайн.

В Дании реализация ЛС с помощью интернет-ресурсов осуществляется через сайт Датской фармацевтической ассоци-

ации (<http://www.apoteket.dk>). При этом они предоставляют услугу доставки ЛС только в пределах страны. Кроме того, в соответствии с приказом Управления по лекарственным средствам Дании (Danish Medicines Agency) разрешено использовать услуги интернет-аптек, зарегистрированных в странах ЕС и странах, являющихся участниками Соглашения о Европейском экономическом пространстве (Agreement on the European Economic Area). В Дании установлены одинаковые цены для розничной реализации ЛС [20].

В Германии в соответствии с Законом о лекарственных средствах до января 2004 г. любая форма дистанционной торговли ЛС на ее территории была запрещена. Этот запрет был отменен в рамках реформы здравоохранения. Руководство по правилам реализации ЛС при помощи сети Интернет было выпущено в марте 2005 г. Правила регламентируют информацию, которая может быть опубликована на сайтах, осуществляющих этот вид деятельности, и вводят некоторые ограничения. Например, запрещено продавать через Интернет некоторые противоопухолевые ЛС и ЛС для химиотерапии. В правилах прописаны требования к транспортировке и хранению ЛС. Если заказываемое ЛС в Германии является рецептурным, то даже если в стране-экспортере оно отнесено к безрецептурным, необходимо предоставить рецепт от немецкого врача. Кроме того, в руководстве прописаны специальные требования к пакетам, используемым для доставки ЛС. На них не указываются данные о содержимом. Интернет-аптека несет ответственность за качество доставки ЛС [20].

В Германии разрешена доставка только тех ЛС, которые одобрены регуляторными органами страны или Европейским агентством по лекарственным средствам (European Medicines Agency – EMA) [20].

В конце 2013 года в Эстонии начала функционировать интернет-аптека. В эстонской аптеке можно приобрести рецептурные ЛС, а также воспользоваться анонимной консультацией. Это стало возможно благодаря системе электронных рецептов, на которую страна перешла в середине 2009 года [21].

В соответствии с Надлежащей аптечной практикой в Республике Беларусь реализация ЛС гражданам через сеть Интернет запрещена [22].

Преимуществами торговли ЛС через Интернет можно считать, как правило, более низкую стоимость ЛС по сравнению с обычными аптеками; возможность сохранения приватности и анонимности; возможность получения консультации с помощью электронной почты, видеосвязи или других сервисов, предоставляемых интернет-аптеками; удобство приобретения ЛС людьми с ограниченными физическими возможностями, живущими вдали от аптечных организаций и лицами, имеющими напряженный рабочий график. Некоторые интернет-аптеки предоставляют услугу оповещения о необходимости регулярного применения ЛС, что способствует соблюдению режима лечения.

К рискам реализации ЛС через Интернет можно отнести вероятность приобретения ЛС в интернет-аптеке, которая не имеет лицензии на осуществление соответствующей деятельности. Такие аптеки могут распространять фальсифицированные ЛС. Некоторые аптеки ненадежно защищают личную и финансовую информацию пользователей, что может привести к мошенничеству со стороны третьих лиц. Некоторые интернет-аптеки не предоставляют коммуникационные данные (адрес, телефон), что усложняет процесс решения спорных вопросов, направления замечаний и предложений. Нелегальные интернет-аптеки могут продавать ЛС без запроса рецепта, что может нанести вред здоровью пациента [20].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время в различных странах мира ЛС реализуются не только в аптеках, но и в продовольственных магазинах, на автозаправочных станциях, в отделениях связи, газетных киосках, по почте, через Интернет и др. Преимуществами такой торговли является повышение доступности ЛС, особенно для людей с ограниченными физическими возможностями, живущих вдали от аптечных организаций, и лиц, имеющих напряженный рабочий график; развитие конкуренции; появление дополнительного канала сбыта для производителей. Недостатками и рисками являются снижение качества оказания профессиональных услуг населению и безопасности самостоятельного применения ЛС, сложность регламентации условий хранения,

уничтожения ЛС, проведения приемочного контроля, контроля за сроками годности ЛС. Повышается вероятность распространения фальсифицированных ЛС.

SUMMARY

E. G. Elyashevich

REALIZATION OF DRUGS OUTSIDE OF DRUGSTORES: ADVANTAGES AND DISADVANTAGES

The aim of the work was to study the realization of drugs outside of drugstores, its advantages and disadvantages. In different countries of the world there are different models of organization of retail trade in pharmacy. In some of them there is a system of distribution of medicinal products only from pharmacies. In others it is permitted to trade in food stores, groceries, petrol stations, post offices, news-stalls, by mail, via the Internet. The advantages of the realization of drugs outside of drugstores are the increase of access to medicines; development of competition; appearance of an additional sales channel for manufacturers. Disadvantages and risks are the decrease of quality of professional services and safety of self-medication, complexity of acceptance inspection, monitoring of storage life of drugs, regulation of storage conditions, destruction of drugs. The likelihood of the spread of counterfeit drugs increases.

Keywords: drug, realization, trade organizations.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аптека-супермаркет [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mednovosti.by/news.aspx?id=283>. – Дата доступа: 17.12.2014.
2. Довбыш, Е. Продажа безрецептурных лекарств непрофильными ритейлерами: PRO&CONTRA / Е. Довбыш [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.academia.edu/7207596/>. – Дата доступа: 17.12.2014.
3. Европейский опыт аптечного дела // Аптека.ua [Электронный ресурс]. – 2009. – № 674 (3). – Режим доступа: <http://www.apteka.ua/article/7702>. – Дата доступа: 16.12.2014.
4. Фармацевтический ритейл в США // Ремедиум [Электронный ресурс]. – 2007. – № 1. – Режим доступа: <http://www.remedium.ru/section/detail.php?ID=17499>. –

Дата доступа: 16.12.2014.

5. Аптечное дело в Великобритании [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://medgid.org.ua/farmakologiya-polezno-znat/aptechnoe-delo-v-velikobritanii.html>. – Дата доступа: 17.12.2014.

6. Особенности безрецептурного отпуска фармацевтических средств в различных странах [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.alavast.ru/page/osobennosti-bezrecepturnogo-otpuska-farmaceuticheskix-sredstv-v-razlichnyx-stranax.php>. – Дата доступа: 18.12.2014.

7. Жукова, О. Аптека в США – больше, чем аптека / О. Жукова // Аптекарь [Электронный ресурс]. – 2012. – № 2 (76). – Режим доступа: <http://www.aptekarjournal.ru/archive.html>. – Дата доступа: 14.12.2014.

8. Drugstore в США – уже не аптека, еще не супермаркет [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fesmu.ru/elib/Article.aspx?id=26212>. – Дата доступа: 17.12.2014.

9. Лукьянчук, Е. Аптечные продажи: регулированное дерегулирование по-итальянски / Е. Лукьянчук // Ежедневник Аптека [Электронный ресурс] – 2012. – №6 (827). – Режим доступа: www.apteka.ua. – Дата доступа: 18.12.2014.

10. Жукова, О. Аптеки страны спагетти и пиццы / О. Жукова // Аптекарь [Электронный ресурс]. – 2012. – № 10/1 (86). – Режим доступа: <http://www.aptekarjournal.ru/archive/2012/151/5248.html>. – Дата доступа: 17.12.2014.

11. Аптеки Швеции вводят новую услугу – доставка лекарств по рецептам на дом // Скандинавский информационный центр [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://valhalla.ulver.com/f85/t6176.html>. – Дата доступа: 16.12.2014.

12. Россия: Еще раз о торговле лекарствами в магазинах // Ремедиум [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pharmapractice.ru/6374>. – Дата доступа: 16.12.2014.

13. Безрецептурный синдром [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://saratov.mk.ru/articles/2014/08/05/bezrecepturnyy-sindrom.html>. – Дата доступа: 17.12.2014.

14. Супермаркетам отказали в продаже лекарств [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mnenia.ru/rubric/finance/supermarketam-otkazali-v-prodaje-lekarstv/>. – Дата доступа: 18.12.2014.

15. Продажа лекарств в магазинах – неравные конкурентные условия для фармотрасли [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://gmpnews.ru/2012/12/prodazha-lekarstv-v-magazinax-neravnye-konkurentnye-usloviya-dlya-farmotrasli/>. – Дата доступа: 17.12.2014.

16. Лекарства в продуктовой тележке // Катрен Стиль [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.katrenstyle.ru/aptechnye-prodazhi-lekarstva-v-produktovoi-telezhke>. – Дата доступа: 17.12.2014.

17. Врачи и фармакологи Приморского края против продажи лекарств в супермаркетах // Деловое интернет-издание Дальнего Востока [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://zrpress.ru/health/primorje_12.02.2013_59277_vrachi-i-farmakologi-primorskogo-kraja-protiv-prodazhi-lekarstv-v-supermarketakh.html. – Дата доступа: 14.12.2014.

18. Реализация лекарственных препаратов через торговые сети для России преждевременна // Российская ассоциация аптечных сетей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.raas.ru/?module=press&id=506>. – Дата доступа: 17.12.2014.

19. О лекарственных средствах: Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 г., № 161-З в ред. Закона Республики Беларусь от 17.11.2014, № 203-З.

20. Место интернет-аптек во всемирной паутине // Аптека.ua [Электронный ресурс]. – 2011. – № 811 (40). – Режим доступа: <http://pda.apteka.ua/article/100525>. – Дата доступа: 17.12.2014.

21. Аптеки в Эстонии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.people-pro.ru/diary/note/34>. – Дата доступа: 18.12.2014.

22. Об утверждении Надлежащей аптечной практики: Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г., № 120 в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 сентября 2014 г. № 66 // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 15.10.2014, № 8/29188.

Контакты:

тел. 8 (017) 274-54-65,
Эльяшевич Е.Г.

Поступила 10.01.2015 г.