

УДК 6 15.12:336

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЭЛЕМЕНТОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ СЕКТОРЕ ЭКОНОМИКИ СИРИЙСКОЙ АРАБСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Чупандина Елена Евгеньевна, док. фарм. наук, доц.
Дагир Сали, асп.

Воронежский государственный университет, Университетская пл., 1, Воронеж,
Россия, 394018; e-mail: sally.r.dagher@hotmail.com; chupandina@vsu.ru

Цель: оценка и систематизация состояния системы распределения лекарственных препаратов в Сирии в условиях военных действий. *Обсуждение:* в работе приводится общая характеристика системы распределения лекарственных препаратов в САР. Авторами проанализированы основные ассортиментные группы национального перечня лекарственных препаратов в Сирийской Арабской Республике, а также представлены лекарственные средства в национальном перечне. Выявлены проблемы в системе распределения лекарственных препаратов в САР. *Результаты:* представлены характеристики нормативно-правового регулирования розничного сектора сирийского фармацевтического рынка и ряда направлений государства, в том числе лицензирование и условия открытия аптек и складов.

Ключевые слова: склад, аптека, фармацевт, закон, распределение, розничный сектор.

DOI: 10.17308/meps.2016.9/1486

Введение

В условиях военных действий одним из стратегических направлений лекарственной политики государства выступило обеспечение доступности лекарственных препаратов для населения как фактора национальной безопасности САР. Достижение этой цели включает в себя в том числе решение задачи по формированию эффективной системы распределения лекарственных препаратов.

Цель настоящей статьи – оценка и систематизация состояния системы лекарственных препаратов в Сирии в условиях военных действий.

Общая характеристика системы распределения лекарственных препаратов в САР

Система распределения лекарственных препаратов в САР включает как традиционные элементы распределения лекарственных препаратов (фармацевтические производители, оптовое и розничное звено – соответственно склады и аптеки), так и национальные элементы распределения – научные офисы.

Надзор за распределением лекарственных препаратов в целях обеспечения условий хранения осуществляет отдел по контролю за оборотом лекарственных средств Министерства здравоохранения Сирии.

В настоящий момент в САР насчитывается 62 фармацевтических завода [12], которые, несмотря на военные действия, существенно не снизили темпы производства отечественных лекарственных препаратов. Как следует из рис. 1, число отечественных лекарственных препаратов увеличилось за последнюю четверть века практически в пять раз и на начало 2015 года составило более 2000 наименований (рис. 1) из 33 ассортиментных групп, которые охватывают практически весь спектр основных лекарственных препаратов (табл.).

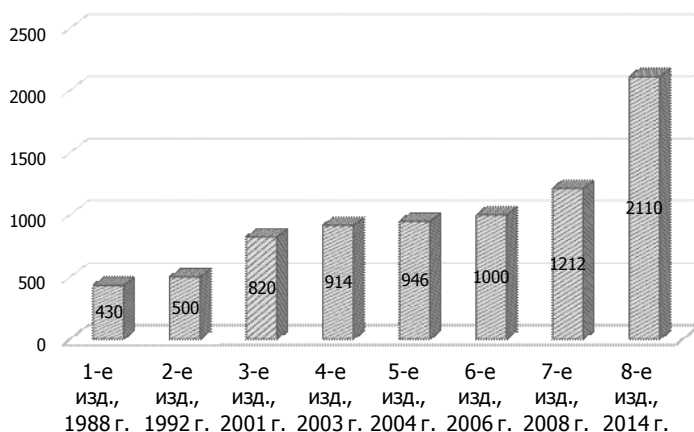


Рис. 1. Число лекарственных средств в национальном перечне [5]

Таблица

Основные ассортиментные группы национального перечня лекарственных препаратов в Сирийской Арабской Республике [5]

1 – анестетики	2 – миорелаксанты и ингибиторы холинэстеразы;
3 – сердечно-сосудистые лекарственные средства;	4 – диуретики;
5 – гормоны, другие эндокринные лекарственные препараты;	6 – антинеопластические и иммуномодулирующие лекарственные средства;
7 – антиинфекционные средства;	8 – анальгетики, жаропонижающее и нестероидные противовоспалительные средства и лекарственные средства, применяемые при лечении подагры;

9 – противотошнотные средства;	10 – лекарственные препараты для лечения болезни Паркинсона;
11 – противосудорожные (противоэпилептические) лекарственные средства;	12 – противовоспалительные энзимы;
13 – психотерапевтические лекарственные средства;	14 – противоаллергические средства;
15 – лекарственные средства для лечения анафилаксии;	16 – антитоды, противоядия отравляющих веществ;
17 – средства, влияющие на кровь и процессы кроветворения;	18 – растворы для коррекции нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного равновесия;
19 – витамины и минералы;	20 – пищеварительные средства;
21 – лекарственные средства, действующие на респираторную систему;	22 – дерматологические средства;
23 – офтальмологические средства;	24 – акушерско-гинекологические препараты;
25 – иммунобиологические лекарственные средства;	26 – лекарственные средства, применяемые в оториноларингологии;
27 – лекарственные средства при рентгенографии;	28 – урогенитальные лекарственные средства;
29 – растворы, используемые в цистоскопии, лапароскопии;	30 – лекарственные средства, регулирующие обмен кальция в организме;
31 – препараты, используемые в стоматологическом лечении;	32 – лекарственные средства от курения;
33 – другие.	

Особенностью системы распределения САР является то, что производители лекарственных препаратов имеют право передавать свою продукцию только фармацевтическим складам. Аптеки как посредническая структура не имеют права приобретать лекарственные препараты, минуя фармацевтические склады. Для сравнения в Российской Федерации право на приобретение лекарственных препаратов имеет организация или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, в том числе розничную торговлю.

Основным законом, определяющим требования к распределению лекарственных препаратов на территории САР, является закон о регулировании торговли лекарственными препаратами и химическими веществами [2]. Согласно ему фармацевтический склад осуществляет свою деятельность на основании лицензии, срок действия которой ограничен и составляет три года. Лицензия выдается на имя владельца склада и его руководителя. К последним предъявляется ряд требований:

- руководитель склада (технический менеджер) – это фармацевт, имеющий постоянную лицензию и отвечающий за соответствие всех технических и медицинских характеристик фармацевтического склада нормативным требованиям закона;

- владелец склада – физическое или юридическое лицо, владелец или арендатор склада, который заключает договор с руководителем склада.

Руководитель склада не имеет права заниматься другим видом дея-

тельности или занимать должности в других организациях. При смене руководителя склада необходимо уведомить Министерство здравоохранения и синдикат об этом за три месяца. Если в течение этого срока владелец склада не сможет заключить договор с новым руководителем склада, то лицензия отзывается и склад закрывается.

В полномочия фармацевтического склада входит импорт, экспорт, продажа, покупка лекарственных препаратов. Склады имеют право: а) реализовывать фармацевтические препараты аптекам, складам, медицинским лабораториям, университетам, медицинским институтам, больницам и правительственным учреждениям; б) реализовывать фармацевтические субстанции фармацевтическим заводам. В САР запрещается продажа медицинского и фармацевтического товара к потребителю прямо со склада [2].

В провинциях, где ведутся военные действия, снизилась эффективность транспортной и распределительной логистики, что повлекло за собой задержки поставок на склады и отсутствие необходимых объемов лекарственных препаратов.

Деятельность розничного сектора фармацевтического рынка, представленного только аптеками (в РФ – аптеки, аптечные пункты и аптечные киоски), регулируется национальным законом «О занятии медицинской деятельностью», принятым в 1970 году [11].

Право на открытие аптеки получают только фармацевты, отвечающие следующим требованиям:

- наличие диплома о высшем фармацевтическом образовании;
- регистрация в государственном реестре фармацевтов, которое ведет Министерство здравоохранения, в центральном синдикате и в отделении в провинции, где планируется открытие аптеки;
- наличие лицензии фармацевта. Органом, осуществляющим выдачу лицензий фармацевтам, является Министерство здравоохранения САР. Лицензии подразделяются на две группы: временные и постоянные.

Для получения постоянной (бессрочной) для граждан САР необходимо отработать по временной лицензии два года в сельской местности или в государственных органах, государственных и общих организациях, организации сирийского Красного Полумесяца, профессиональных союзах, научных офисах, локальных фармацевтических заводах и т.п. [4]. Фармацевты, не являющиеся гражданами, работают по временной лицензии, которая продлевается каждый год.

Возглавляет аптеку фармацевт – владелец лицензии. В штат аптеки, кроме фармацевтов, может быть зачислен технический ассистент либо приняты стажеры, число которых определяет Министерство здравоохранения. При отсутствии фармацевта-владельца лицензии на эту должность может быть назначен другой фармацевт либо технический ассистент при наличии

у него стажа работы более 3 месяцев. Замещение не может быть более двух месяцев [3].

Для получения лицензии на открытие аптеки фармацевт должен выполнить ряд технических и гигиенических условий, основными среди которых являются [9]:

1. Наличие необходимых условий для хранения лекарственных средств, препаратов, в том числе: вентиляция, освещение, кондиционирование воздуха, поддержание необходимой влажности и температуры и обеспечение их измерения и контроля.

2. Наличие шкафов для хранения лекарственных препаратов, включая хранение препаратов, требующих защиты от повышенной температуры.

3. Наличие инструментов и оборудования для сохранения материалов и изготовления рецептов.

4. Наличие необходимых журналов для учета наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

5. Площадь аптеки должна быть не менее 25 м в центре провинции и не менее 20 м в других местах.

6. Минимальное расстояние между аптеками в городах Дамаск и Алеппо должно составлять 75 метров, в остальных городах 50 метров.

7. Стены аптеки должны быть покрыты материалами, легко очищающимися, и пол должен быть полированным.

8. Наличие в аптеке раковины и воды, пригодной для использования.

9. Наличие стеклянной прозрачной внешней витрины шириной не менее 200 см. Длина или ширина аптеки должна быть не менее 250 см и высота должна быть не менее 250 см.

10. Наличие световой вертикальной вывески длиной не менее 200 см и шириной 60 см с названием «Аптека» и именем владельца, эмблемой фармации в соответствии с требованиями, принятыми в синдикате фармацевтов Сирии. Для дежурных аптек дополнительно помещается дополнительная световая вывеска.

11. Аптека не должна быть связана с домом, поликлиникой или другим местом.

Ассортимент товаров, разрешенных к реализации в аптеках, определяется государством и включает две группы: лекарственные препараты и нелекарственные фармацевтические товары. К последней группе отнесены [8]:

1. предметы личной гигиены: медицинский порошок – зубная паста – средство для полоскания полости рта – все виды шампуня – гель для душа – краски для волос – медицинские мыла – растворы для контактных линз;

2. косметика: товары, предназначенные для ухода за кожей; продукция для ухода за волосами;

3. детское питание для детей до одного года жизни;

5. энергетические напитки;
6. растительные препараты из порошка смеси трав: а – упакованные в капсулы; б – упакованные в пакеты, с соблюдением медицинских требований;
7. стерилизаторы и дезинфицирующие средства (кроме дезинфицирующих средств для хирургических инструментов и больниц), антисептики для консервирования пищевых продуктов;
8. алкоголь, разлитый в бутылки, для личного использования;
9. домашние пестициды, разрешенные к применению;
10. масла холодного отжима для внутреннего применения.
11. масла для наружного применения, соответствующие медицинским требованиям и др. [10].

По регламентации отпуска все лекарственные препараты на рынке традиционно подразделяются на две группы: на рецептурные и безрецептурные лекарственные препараты. Перечень безрецептурных лекарственных препаратов определяется правительством и включает 29 групп и лекарственные препараты всех форм.

Структура ассортимента, представленного на розничном рынке САР в период военных действий, и ее анализ, были рассмотрены в работе «Снижение доступности лекарственных препаратов за счет задержки их поставок на склады и отсутствие необходимых объемов».

Существенное разрушение инфраструктуры розничного сегмента фармацевтического рынка. Розничный сектор сирийского фармацевтического рынка представлен городскими и сельскими аптеками. Начало военных действий в Сирии (2011 года) оказало негативное влияние на численность действующих аптек. Постепенное наращивание их численности за предвоенный период 2000-2011 год со среднегодовым темпом 22% было прервано в 2012 году. За два военных года численность аптек сократилась на 10,5% и составила 18000 аптек [8]) (рис. 3). Основными причинами снижения численности аптек выступили разрушения и повреждения аптек. Наибольшие потери произошли в Дамаске и Дейр-эз-Зор (до 30%), Алеппо, Идлибе и Хомсе (до 20%), в остальных провинциях доля пострадавших аптек не превышает 10% [1].

Рост социальной напряженности на рынке труда фармацевтов в Сирии. Снижение численности аптек привело к высвобождению на рынке труда большого числа фармацевтов, не имеющих финансовой возможности открыть собственную аптеку либо трудоустроиться в частных или государственных структурах, росту безработицы среди высококвалифицированных специалистов. В то же время система высшего фармацевтического образования в Сирии продолжает успешно функционировать и поставлять кадры для фармацевтического сектора экономики.

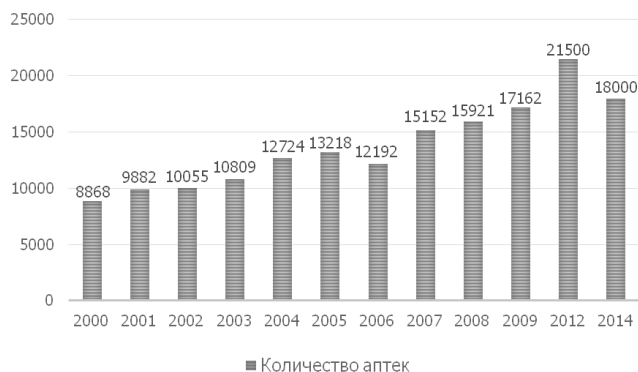


Рис. 2. Динамический ряд численности аптек в Сирии за период с 2000 г. по 2014 г [3] .

Число выпускников фармацевтических факультетов вузов САР по всем уровням за последнее десятилетие выросло в 2,4 раза и в 2012 г. достигло более 22 тысяч [8]. Доминирующее число выпускников устраивалось в аптеки (85%), прочие области возможного трудоустройства (фармацевтические предприятия, склады, государственная служба) представлены в трудоустройстве незначительно (рис. 3).



Рис. 3. Распределение выпускников фармацевтических вузов по областям деятельности, по итогам 2009 г. [6]

4. Совокупность этих обстоятельств привела к росту незаконной фармацевтической деятельности, особенно в розничном секторе экономики.

Это потребовало разработки рекомендаций по снижению негативных последствий, вызванных военными действиями.

Рекомендации

Внесение изменений в закон о медицинской деятельности в части:

– разрешения на осуществление розничной торговли лекарственными препаратами в форме аптечных сетей. Это позволит снять социальную напряженность на рынке труда для фармацевтов, не имеющих возможность открыть собственное дело, в условиях финансового кризиса снизить издержки обращения, усилить контроль за соблюдением требований за деятельно-

стью субъектов розничного звена фармацевтического сектора экономики;

– разрешить юридическим лицам открывать аптеки, при обязательном условии наличия в штате организации фармацевта, имеющего лицензию.

Список источников

1. *Conditions for licensing pharmacies between the ancient and the modern, a pharmacy for each citizen in 1500 terms.* Available at: <http://www.aljaml.com/> (accessed: 26.10.16).
2. *Law of countryside's service*, 2008, no. 8, p. 2. Available at: <http://www.sph-tartous.com/> (accessed: 16.10.16).
3. *List of national medicines.* Available at: <http://www.moh.gov.sy/> (accessed: 19.10.16).
4. *Law of Practice of Medical professions*, 1970, no. 12, pp. 2-7. Available at: www.aleppodoctors.org/ (accessed: 27.10.16).
5. *Low organizing pharmaceutical and chemical formulations of pharmacological properties.* Available at: <http://thawra.sy/> (accessed: 16.10.16).
6. Ola B.U., Rula G.I. *The Pharmaceutical Industry and Activation it's role in the National Economy in Syria. Thesis Masyer's degree in Economics.* Tishreen University, 2014.
7. Report of Pharmaceutical Association of Syria chief – Firas Ashaar, «1200 pharmacist left Syria» // *The Syrian newspaper.* Available at: <http://www.dp-news.com/pages/detail.aspx?articleid=159704> (accessed: 23.10.16).
8. Rules of registration of non-drug pharmaceutical // *Legislative Decree*, 2011, no. 5534. Available at: www.dcpass.org (accessed: 18.10.16).
9. *Syndicate's law regulating pharmacists Syrian Arab Republic*, 1990, no. 6. Available at: www.sph-tartous.com (accessed: 20.10.16).
10. Technical and health conditions required for opening a pharmacy, pharmacists' union Syria // *Damascus Countryside Branch.* Available at: <http://www.dcpass.org/> (accessed: 16.10.16).
11. *The decision to reduce the distance between pharmacies.* Available at: <http://breakingnews.sy/> (accessed: 26.10.16).
12. Дагир С., Чупандина Е.Е. Докризисные характеристики производственного сектора сирийского фармацевтического рынка // *Журнал научные ведомости БелГУ, Сер. Медицина. Фармация*, 2015, no. 10 (207), pp. 162-168.

THE MAIN CHARACTERISTICS OF THE DISTRIBUTION OF ELEMENTS IN THE PHARMACEUTICAL SECTOR OF THE ECONOMY OF THE SYRIAN ARAB REPUBLIC

Chupandina Elena Eugenievna, Dr. Sc. (Pharm.), Assoc. Prof.

Dagir Sali, graduate student

Voronezh State University, University sq., 1, Voronezh, Russia, 394018;
e-mail: sally.r.dagher@hotmail.com; chupandina@vsu.ru

Purpose: evaluation and systematization of state pharmaceuticals distribution system in Syria in a military action. *Discussion:* this paper contains a general description of pharmaceuticals distribution system in the SAR. The authors analyzed the main product lines of the national list of drugs in the Syrian Arab Republic, as well as provides drugs in the national list. We revealed main problems in the distribution of drugs in the SAR. *Results:* we presented characteristics of legal regulation of the retail sector of the Syrian pharmaceutical market and a number government measures, including licensing and conditions of opening of pharmacies and warehouses.

Keywords: warehouse, pharmacy, pharmacist, law, distribution, retail sector.

References

1. *Conditions for licensing pharmacies between the ancient and the modern, a pharmacy for each citizen in 1500 terms.* Available at: <http://www.aljaml.com/> (accessed: 26.10.16).
2. *Law of countryside's service*, 2008, no. 8, p. 2. Available at: <http://www.sph-tartous.com/> (accessed: 16.10.16).
3. *List of national medicines.* Available at: <http://www.moh.gov.sy/> (accessed: 19.10.16).
4. *Law of Practice of Medical professions*, 1970, no. 12, pp. 2-7. Available at: www.aleppodoctors.org/ (accessed: 27.10.16).
5. *Law organizing pharmaceutical and chemical formulations of pharmacological properties.* Available at: <http://thawra.sy/> (accessed: 16.10.16).
6. Ola B.U., Rula G.I. *The Pharmaceutical Industry and Activation its role in the National Economy in Syria. Thesis Masyer's degree in Economics.* Tishreen University, 2014.
7. Report of Pharmaceutical Association of Syria chief – Firas Ashaar, «1200 pharmacist left Syria». *The Syrian newspaper.* Available at: <http://www.dp-news.com/pages/detail.aspx?articleid=159704> (accessed: 23.10.16).
8. Rules of registration of non-drug pharmaceutical. *Legislative Decree*, 2011, no. 5534. Available at: www.dcpass.org (accessed: 18.10.16).
9. *Syndicate's law regulating pharmacists Syrian Arab Republic*, 1990, no. 6. Available at: www.sph-tartous.com (accessed: 20.10.16).
10. Technical and health conditions required for opening a pharmacy, pharmacists' union Syria. *Damascus Countryside Branch.* Available at: <http://www.dcpass.org/> (accessed: 16.10.16).

11. *The decision to reduce the distance between pharmacies*. Available at: <http://breakingnews.sy/> (accessed: 26.10.16).

12. Dagir S., Chupandina E.E. Pre-crisis characteristics of the productive sector

of the pharmaceutical market of the Syrian. *Scientific Journal Belgorod State University, series Medicine. Pharmacy*, 2015, no. 10 (207), pp. 162-168.