Принимает ли Мария панадол?

(Окончание. Начало на 1 стр).

содержать удается. Городская администрация знает о наших нуждах, по мере возможности помогает.

Когда начали повышаться цены на медикаменты, люди стали высказывать предположение, что деньги пошли в карман наших работников. Но это не так: ведь мы -- государственное предприятие, у нас государственные ставки и оклады. Средняя зарплата аптечного работника за прошлый год, например, 123 тысячи с небольшим.

— В аптеках редко встретишься с грубостью. Это результат особой системы воспитания работников?

— Воспитывает сама работа. Мы имеем дело с больными людьми. Тот, кто умеет жалеть, сострадать, приживается у нас. А кому трудно найти общий язык с больными, либо уходит на другой участок, где нет контакта с больными, либо вообще меняет профессию.

— Горожане жалуются на дороговизну медикаментов. Как формируются цены?

— Если к нам поступает несколько предложений из фирм, то из двух одинаковых отдаем предпочтение дешевому. Что служит ориентиром в огромном мире медикаментов? Прайст-листы и каталог, который ведем сами.

Попытаюсь на примере показать, как формируется цена на медикамент. Взять хотя бы такой распространенный препарат, как но-шпа. Завод «Феррейн» -- это акционерное общество, бывший государственный фармацевтический завод — предлагает это лекарство по оптовой цене за упаковку 0,9 доллара. В пересчете на рубли это 3719. Далее мы формируем розничную цену. Официально разрешенная нам областной администрацией наценка до 80 процентов. Однако не всегда мы применяем ее полностью. Это зависит от стоимости лекарства: чем оно дороже, тем ниже наценка. Итак, со спецнаценкой упаковка но-шпы стоит в наших аптеках 6695 рублей.

Но медикаменты — товар специфический. Его нельзя продать все до последней упаковки: всегда должен оставаться переходящий запас, прежде, чем будет закуплена новая партия. Даже сезонность играет роль. Осенью мы должны завезти все замерзающие препараты, потому что зимой ампулы возить нельзя. Средства на это приходится отвлекать из оборота. Предположим, завезли противогриппозные средства. Но кончился грипп, а препараты еще остались. Приходится думать, где брать деньги, чтобы закупить следующую партию товара. Другой момент. Пока мы продаем одну партию товара, другая уже намного дороже. А стоимость, выраженная в долларах, вообще для нас гиблое дело, поскольку курс доллара меняется ежедневно. Кроме того, изготовители примерно раз в два месяца повышают цены.

— Сколько горожанину приходится платить за самое дорогое и самое дешевое лекарство?

— Самый дорогой — новонтрон. Каждая его ампула стоит 1 млн 134 тысячи. Это противоопухолевый препарат, последнее слово науки, его мы брали по рекомендации врачей. В нашем городе продано восемнадцать таких ампул.

А самые дешевые в наших аптеках — пипетки: по рублю.

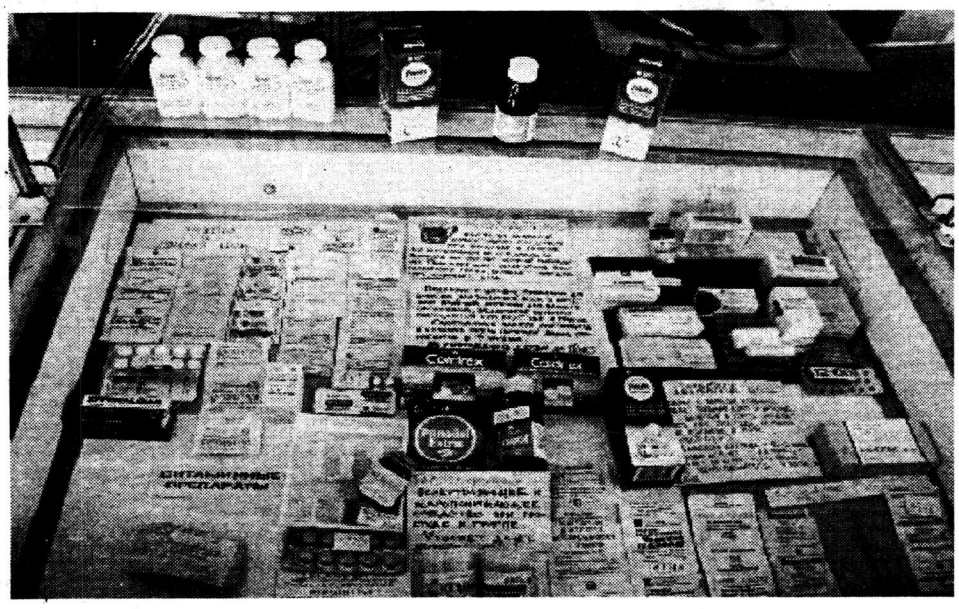
Самые дорогие медикаменты — импортные, дешевле — отечественные. У заводов приобретать медикаменты выгодно, у коммерческих структур — не всегда. Правда, на потребительской цене это не отражается.

— Какая категория горожан больше потребляет лекарств?

— Пожилые люди. Больные, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями верхних дыхательных путей, включая бронхиальную астму. Эндокринологические, онкологические больные.

Если же говорить вообще о наших показателях, в прошлом году продано медикаментов на 12,5 миллиардов рублей. Много ли это? Пытались сравнить с товарооборотом трехлетней давности — цифры несопоставимые. У нас один год вообще не похож на другой: то возрастает потребность в препаратах сосудистых, сердечных, то увеличивается потребление противокашлевых лекарств, анальгетиков.

Только далеко не все используют на лекарственные препараты. У нас есть такая интересная форма, как гомеопатия — лечение подобным. Считается, фармацевт, который изготавливает целительные гранулы, обязательно вручную вкладывает в них свою добрую энергию.



Есть люди, которые отдают предпочтение травам. В наших аптеках готовят препараты из трав.

— Сейчас появилось много импортных препаратов. Как вы к ним относитесь?

— Во-первых, мы работаем только с теми препаратами, которые разрешены к применению на территории России. Но все равно большими партиями их не берем, потому что обычно широко рекламируемые лекарства дороги. В зависимости от спроса можем увеличить партию, либо вообще отказаться от дальнейшего закупа.

— Если у вас болит голова, вы, как фармацевт Мария из рекламы, принимаете панадол?

— Нет, предпочитаю отечественное лекарство. Во-первых, в аннотации на наше лекарство четко указаны противопоказания, способ применения, хранения. И если я принимаю анальгин, я четко знаю, как он действует, какие побочные действия окажет. А западные фирмы, что тут грешить, зачастую дают поверхностную рекламу. Например, я не верю лекарству, о котором написано: «побочных действий не выявлено». Не может такого быть — в любом случае медикамент оказывает свой эффект. Кроме того, лекарство реагирует индивидуально на каждого человека, оно так или иначе вмешивается в клеточный процесс. Поэтому я как-то не верю этим красивым, броским аннотациям. Хотя, конечно, есть очень высококачественные лекарства. Например, препараты противодиабетические.

— В вашей приемной я встретила женщину, которая не может найти жизненно важный для нее финилин. На что ориентируетесь при закупе лекарств?

— И в прошлые годы и сейчас составляем заявки на медикаменты по группам, по ассортименту. Но сегодня работать только по этим заявкам сложно: прежде в городе только мы занимались снабжением лекарствами, сейчас и другие структуры напрямую завязаны с больницами, поликлиниками, роддомами. Появились частные аптеки: даже от нас ушлина самостоятельный баланс четыре аптеки. Но у нас уже сложился определенный количественный уровень необходимых препаратов на город, который мы пытаемся закрыть.

Но вот, допустим, нет финилина. Пока предложим препарат аналогичный. А потом возьмем на заметку заказ этой женщины, и как только приобретем лекарство, сообщим больной.

В любом случае, аптека должна найти возможность решить проблемы, которые возникли у больного. Специально для этого создано справочное аптечное бюро. И если человек пришел в аптеку, а там не оказалось необходимого ему лекарства, рецептор обязан созвониться по телефону со справочным бюро, другой аптекой и отправить больного туда, где он сможет получить необходимое лекарство.

— Сейчас в аптеках много разнообразных импортных витаминов и так называемых витаминных конфет. Стоит ли безоглядно доверять им?

— Витамины — тоже лекарства, их нельзя, даже несмотря на то, что они похожи на обыкновенные конфеты, принимать пачками. Особенно детям. Те же импортные поливитамины имеют различные комплексы: где-то больше минеральных веществ, где-то микроэлементов, в других усилена доза какого-то одного витамина. В любом конкретном случае, прежде, чем давать ребенку витамин, стоит посоветоваться со специалистами. Но в нашем экологически неблагополучном городе витамины особенно нужны.

— Каким видится место аптеки в медицинском страховании?

— Оно будет иметь смысл только тогда, когда больной получит лекарство нужное и в срок. Обеспечить это условие и будет нашей задачей.

— Как строились всегда и как будут строиться в дальнейшем ваши отношения с медицинскими учреждениями?

— Мы имеем давние традиции такого сотрудничества. Мы поддерживали и должны поддерживать тесную взаимосвязь с врачами: интересоваться, какое лекарство предпочтительнее, каких препаратов больше завезти. Кроме того, осуществляем информационную связь: извещаем, что сегодня в аптеке есть, что отсутствует, чем это лекарство можно заменить. И даже если не можем иметь полностью весь ассортимент — для этого попросту не хватает средств— то, во всяком случае, пытаемся представить фармакологическую группу хотя бы одним препаратом.

— Как вы относитесь к лоточной торговле?

— Отрицательно. Лекарство — очень деликатный продукт, оно должно храниться в определенных условиях. Или это должен быть только холодильник, или темные комнаты, или помещения с определенным температурным режимом. Ведь в каждой аптеке много комнат. И каждая их них предназначена для хранения какого-то определенного медикамента.

А сегодня ампулу продают на морозе. Ведь не всегда видно, что в лекарстве произошли изменения. Оно может остаться прозрачным, или там появляется один-два кристалла, которые после встряхивания пропадут, но качество лекарства уже изменилось.

Лекарство должен продавать только специалист. Я сама была свидетелем, как человеку с низким давлением на улице предлагали дибазол — препарат, снижающий давление.

Если мы продаем лекарство в аптеке, у нас есть, как минимум, три документа, которые подтверждают качество лекарства. А что продают коробейники, никто не знает. И уж тем более они не несут никакой ответственности за проданные таблетки.

— В связи с дороговизной не станут ли люди экономить на лекарствах и применять просроченные препараты из собственных запасов?

— Не надо их хранить. Домашнюю аптечку надо периодически ревизировать и без сожаления расставаться с просроченными лекарствами. Даже если жалко, даже если дорого стоило и с трудом доставали. Здоровье-то дороже. А чтобы этого не случалось, лучше не брать медикаменты впрок, лучше — только на курс лечения.

— Что нового появится в деятельности аптек в ближайшем будущем?

— Конкуренция заставляет нас шевелиться. Думаем об открытии комиссионных отделов. Туда мы сможем принимать медикаменты от коммерческих структур. Но за нами останется контроль за качеством поступающих препаратов, мы же сможем регулировать ценообразование. Планируем открыть отдел заказов. Таким образом, мы смогли бы обеспечивать нуждающихся редкими, дорогостоящими препаратами.

И самое главное — попытаемся доставать лекарства по более низкой цене. Для нас это определяющее условие, потому как мы знаем: основные потребители медикаментов — малые дети и пожилые люди.

Беседовала Т.ТРУЩНИКОВА.

СПОРТ СПОРТ СПОРТ

Остался шаг до медалей?

20 марта. «Металлург» —«Крылья Советов» (Москва) — 4:3 (2:1, 1:2, 1:0).

0:1 - Д. Ерофеев (Д. Гоголев, 00.28), 1:1 - С. Девятков (М. Бородулин, 1.17), 2:1 - Е. Корешков (16.31), 3:1 - А. Степанов (Ю. Исаев, 23.27), 3:2 - П. Бойченко (Д. Ерофеев, А. Скопинцев, 28.46), 3:3 - А. Савченков (В. Попов, 32.17), 4:3 - Е. Корешков (С. Осипов, С. Девятков, 46.20).

Броски: 38 - 29 (19 - 8, 9 - 14, 10 - 7).

Лучшие игроки С. Девятков и П. Бойченко.

Первая минута матча, который, к слову, стал 150-м для «Металлурга» в МХЛ, оказалась для магнитогорцев обескураживающей. Мало того, что уже в первой смене получил травму Шафранов — ему перерезали коньком ногу, так на 28-й секунде точный «выстрел» защитника москвичей Дмитрия Ерофеева зажег «сигнал бедствия» за воротами «Металлурга». Если добавить к этому отсутствие заболевшего Корешкова-старшего, слегшего с температурой 39 градусов, и Старковского, то нетрудно представить состояние нашей команды, оказавшейся без ведущего звена и капитана.

Но «Металлург» не дрогнул. Уже на второй минуте вышедший на лед с капитанской повязкой Сергей Девятков замкнул простреленную передачу Михаила Бородулина и сравнял счет. А затем магнитогорцы заставили всерьез потрудиться голкипера «Крыльев» Андрея Карпина. 19 бросков сделали хозяева в первом периоде, однако успеха добились лишь дважды — вторую шайбу на 17-й минуте забросил Евгений Корешков. Но, видимо, вратарь москвичей настолько устал в первые двадцать минут от «осады» собственных ворот, что в начале второго периода непростительно ошибся, не удержав шайбу после мощного броска из средней зоны Алексея Степанова — 3:1 в пользу хозяев.

«Крылья» сдаваться отнюдь не собирались. Заменив вратаря, они постепенно перехватили инициативу и в середине встречи сравняли результат, дважды застав дальними бросками врасплох в общем-то очень надежно сыгравшего Бориса Тортунова. Напряжение достигло апогея...

Однако Бог в этот день, как справедливо заметил на послематчевой пресс-конференции тренер магнитогорцев Анатолий Махинько, был на стороне «Металлурга». На 47-й минуте Евгений Корешков, словно решивший в одиночку заменить своих отсутствующих партнеров по звену, протолкнул-таки шайбу в ворота, и этот гол, как выяснилось, стал победным. И хотя москвичи «бились» отчаянно до последних секунд, не жалея ни себя, ни соперников, ни арбитров (в них гости бросали клюшки и шайбы, выражая таким образом свое неудовольствие судейством), в конце игры меняли вратаря полевым игроком — это их не спасло.

— Закономерен ли исход сегодняшнего матча? — спросил я после встречи главного тренера «Крыльев» Игоря Дмитриева.

Наставник гостей выразительно развел руками и ответил:

— Трудно сказать... Вообще мне очень понравился настрой вашей команды: хоккеисты «Металлурга» играли собранно, хорошо двигались, подстраховывали друг друга, словом, хорошо поработали. В «Крыльях» выделить кого-либо не могу, могу лишь не выделить некоторых игроков. Не в свою силу сыграло наше первое звено Гоголев — Королюк — Золотов, вратарь Карпин. Несколько игроков не вошли в ритм игры и сыграли неудачно...

Итак, выиграв со счетом 4:3 (кстати, эта победа стала 90-й для нашей команды в МХЛ), магнитогорцы повели в четвертьфинальной серии 1-0. Теперь «Металлург» стоит на пороге грандиозного успеха: чтобы гарантировать себе, как минимум, бронзовые медали нынешнего Кубка МХЛ, нашим хоккеистам достаточно выиграть в Москве один из двух оставшихся матчей с «Крыльями». Первая игра состоялась вчера, вторая, если потребуется, будет проведена сегодня. На вопрос: как вы оцениваете перед ответными играми шансы обеих команд? — тренеры «Металлурга» и «Крыльев Советов» ответили одинаково: пятьдесят на пятьдесят...

В. РЫБАЧЕНКО.

Результаты первых матчей 1/4 финала Кубка МХЛ: «Торпедо» (Н. Новгород) — «Лада» (Тольятти) — 1:2, «Салават Юлаев» (Уфа) — «Торпедо» (Ярославль) — 2:1, «Металлург» (Магнитогорск) — «Крылья Советов» (Москва) — 4:3, «Динамо» (Москва) — «Авангард» (Омск) — 7:3.

ПРИГЛАШАЕМ НА НОВРУЗ-БАЙРАМ

Завтра татарский и башкирский культурные центры приглашают горожан на празднование Нового года.

Праздничный концерт — у здания городской администрации начинается в 16 часов.