

## ТЕМА ЛЕКЦИИ. Маркетинговые информационные системы в фармации. Документальные источники информации.

Нормативные документы:

*Приказ Минздрава РФ от 28.05.2003 № 224 "Об утверждении Положения об информационной системе, обеспечивающей субъекты обращения лекарственных средств необходимой информацией" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 03.06.2003 N 4628)*

*Закон Оренбургской области «О лекарственном обеспечении граждан на территории Оренбургской области», принят решением Законодательного Собрания Оренбургской области от 18 ноября 1998 г. № 153 (ст. 14)*

В настоящее время роль информации в жизни общества неизмеримо возросла. Сегодня от полноты использования информации, её своевременности и качества зависит успех управления всеми службами страны, в том числе и здравоохранением.

В современных условиях бурно увеличивающегося информационного потока актуальной становится проблема поиска необходимой информации. Для решения возникающих проблем постоянно разрабатываются и совершенствуются эффективные методы и средства информационного обеспечения, поскольку только они могут гарантировать надёжное обеспечение всех организаций и предприятий, в том числе и фармацевтического бизнеса, своевременной и качественной информацией.

**Информация** – сведения, передаваемые людьми устным, письменным и др. способами с помощью условных сигналов, технических средств между машиной и машиной, людьми и людьми, людьми и машиной.

Информация является одним из главных ресурсов любой организации, в том числе фармацевтической, поэтому необходимо учитывать ее особенности и свойства.

### **Основные свойства информации:**

#### **1) Доступность**

- возможность обладать информацией;
- способность понять информацию.

#### **2) Качество информации определяется:**

**Актуальностью** (связана со своевременностью ее получения, точностью определения времени события)

**Полнотой** (отражает желание обладать всей полной информацией для анализа ситуации)

**Точностью** (гарантирует отсутствие искажений, которое может изменять один или несколько компонентов информации)

Актуальность и полнота связаны с понятиями: срок старения, объем и количество информации.

Понятие «**техническая эффективность информации**» характеризуется двумя относительными показателями:

$$k_{\text{точности}} = \frac{\text{число текстов, отвечающих на информационный запрос}}{\text{общее число в данной выдаче}}$$

$$k_{\text{полноты}} = \frac{\text{число текстов, отвечающих на информационный запрос}}{\text{общее число текстов в ИПС}}$$

**Фармацевтическая информация (ФИ)** – информация, характеризующая фармацевтическую и медицинскую стороны обращения лекарственных средств, сведения, которые циркулируют в фармацевтической сфере, с описанием фармакологических, химических, фармакоэкономических и др. свойств лекарственных средств.

К ней относятся:

- сведения о процессах производства, распределения и отпуска лекарственных средств;
- процессах управления информационными потоками финансовых процессах;
- ресурсах лекарственного обеспечения населения;
- сведения экономического и информационного плана, которыми обмениваются системы управления и пр.

Виды фармацевтической информации:

1. по функции управления:

- *нормативно-справочная* – создает различные справочные и нормативные данные, связанные с разработкой, производством, анализом и распределением лекарственных препаратов;  
Государственная фармакопея, формулярные справочники и др.
- *плановая* - включает директивные значения планируемых и контролируемых показателей в определенный период времени;  
выпуск и продажа ЛП, планируемый спрос на них и др.
- *учетная* – отражает фактические значения запланированных показателей за определенный период времени;  
заработная плата сотрудников (бухгалтерский учет), фактическая себестоимость товара (финансовый учет)
- *отчетно-статистическая* – определяет результаты фактической деятельности фармацевтической/медицинской организации.

2. по уровню управления (место возникновения):

- *входная* – информация, поступающая в организацию (его структурное подразделение) извне и используемая как первичная для реализации ее функций.
- *выходная* – информация, поступающая из одной системы управления в другую.

*Свойства ФИ:*

1. Количество – объем данных, выраженный в количественных показателях (стр., б, кб)
2. Доступность – реальная возможность для конкретного специалиста получить информацию по интересующим его вопросам во всех источниках. Доступность определяется:
  - финансовыми возможностями организации,
  - языковыми барьерами,
  - особенностями информационной поддержки.
3. Точность – соответствие приближения к фактическим или практическим данным.
4. Своевременность/оперативность – актуальность информации для необходимых расчетов при принятии решения в изменяющихся условиях.
5. Достоверность – допустимый уровень искажения поступающей результативной информации, при котором сохраняется эффективность функционирования.
6. Достаточность - объем информации, необходимый для удовлетворения информационной потребности.
7. Глубина – степень содержательности поиска информации.

*Потребители фармацевтической информации:*

- провизоры
- врачи и др. мед. работники
- руководители здравоохранения
- органы исполнительной и законодательной власти
- пациенты (население).

## Информационные ресурсы общества

Информационные ресурсы общества		
По содержанию информации	Директивная и законодательная	Правовые и нормативные акты
	Статистическая	Совокупность первичных форм документов статистической отчетности
	Конъюнктурная	Сведения об элементах рынка, маркетинговая информация
По функции управления	Технологическая	Сведения о технологических процессах
	Прогнозная и плановая	Сведения о перспективах развития организации
	Маркетинговая	Информационные взаимосвязи с рынком потребителей
	Отчетно-учетная	Совокупность отчетных и учетных документов за промежуток времени
По степени обработки	Входная/первичная	Необработанные сведения
	Выходная/вторичная	Упорядоченная совокупность обработанных сведений

Форма представления информации:

- алфавитно-цифровая;
- графическая;

*Источники фармацевтической информации:*

- медицинские журналы, справочники, учебники;
- библиотеки;
- электронные справочники и ресурсы Интернет;
- реклама;
- средства массовой информации (программы на телевидении и радио по медицинской тематике);
- профессиональная информация медицинских и фармацевтических ассоциаций и научных обществ;
- конференции;
- фирмы-производители лекарственных средств;
- листки-вкладыши;
- коллеги; курсы повышения квалификации.

Выбор участниками фармацевтического рынка способа, приема и средств обмена информацией зависит прежде всего от информационных потребностей, которые определяются их индивидуальными предпочтениями.

**Информационная потребность** – необходимость получения потребителем определяемой его индивидуальными предпочтениями достоверной, достаточно полной информации в удобном для него виде по приемлемой цене.

- Критерий выбора (доступность, качество, форма и способ передачи)
- Критерий формирования (определяет направление поиска информации, основные параметры формирования: факторы среды, спроса и предложения)

## Документальные источники информации

Документальные источники информации не утрачивают своей актуальности, не смотря на стремительное развитие компьютерных технологий.

**Документ** (от латинского слова *documentum* - свидетельство) - информация, зафиксированная специальным образом на материальном носителе, снабженная реквизитами, позволяющими идентифицировать документ в процессе его обработки, поиска, использования и хранения.

Документы могут содержать текстовую, цифровую, графическую и аудио информацию, они могут подвергаться процессам записи, поиска, передачи, получения, сбора и чтения.



Рис. 2. Классификация документов как источников информации

В зависимости от характера обработки содержащихся в них данных, документы принято разделять на первичные и вторичные.

**Первичные документы** содержат исходную информацию и их классифицируют на:

-опубликованные - это документы, прошедшие редакционно-издательскую обработку (предназначенные для широкого распространения, например, посредством печати: книги, брошюры, монографии, сборники, тезисы докладов, периодические и продолжающиеся издания, патенты и авторские свидетельства, препринты, стандарты, нормативно-технические документы, прейскуранты, каталоги, авторефераты диссертаций, рекламные издания);

-неопубликованные, это документы, не прошедшие редакционно-издательскую обработку и существующие на правах рукописи: отчеты о научно-исследовательских работах, диссертации и, описания алгоритмов, программ, проекты, сметы. Не рассчитаны на широкое распространение.;

-непубликуемые, рукописные материалы сугубо личного характера (письма, дневники и др.), не предназначенные для публикации, которые со временем могут быть опубликованы или содержащие исходные данные для составления новых документов (отчет о рецептуре, товарообороте для составления торгово-финансового плана).

Каналами распространения опубликованных документов служат различные виды изданий (табл. 2).

*Издание* – произведение печати, полиграфически самостоятельно оформленное, прошедшее редакционно-издательскую обработку, имеющее установленные выходные сведения и предназначенное для передачи содержащейся в нем информации.

Таблица 2

Классификация изданий

Классификационный признак	Название изданий	Характеристика
По виду	авторские	Работы конкретного автора или коллектива авторов
	официальные	Материалы законодательного, нормативного или директивного характера
По периодичности	непериодические	Выходят однократно, повторение не предусмотрено
	периодические	Выходят через определенные промежутки времени, однотипно оформлены
	продолжающиеся	Выходят через неопределенные промежутки времени, однотипно оформлены
По структуре	моноиздания	Содержат одно законченное произведение одного или нескольких авторов
	сборники	Состоят из ряда произведений одного или нескольких авторов
По целевому назначению и характеру содержащейся информации	научные	Предназначены для научной работы
	учебные	Содержат сведения научного характера, изложенные в удобной и доступной форме
	научно-популярные	Содержат сведения о науке, культуре в доступной форме
	научно-практические	Содержат специальные сведения для специалистов, предназначены для научных и практических работников

**Вторичные документы** – результат аналитико-синтетической переработки информации (АСПИ), содержащейся в первичных документах.

Вторичные документы выполняют две основные функции:

- оперативно оповещают о появлении первичных документов
- в сжатом виде излагают основное их содержание.

Выделяют несколько основных видов АСПИ и вторичных документов (рис. 3).

## Виды АСПИ и вторичных документов

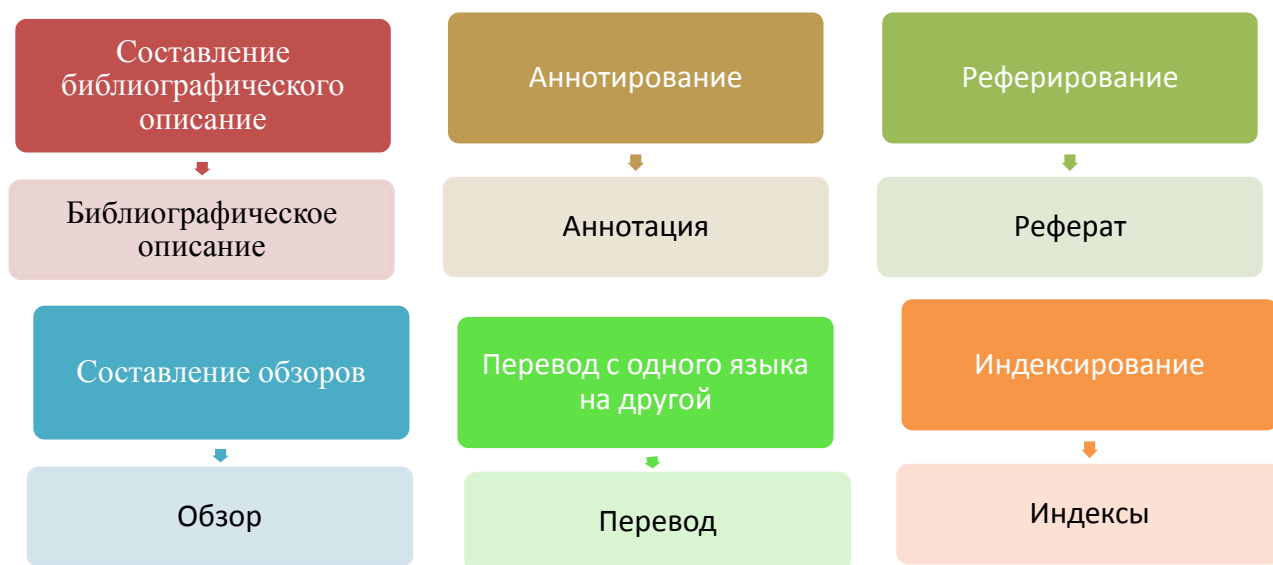


Рис. 3. Виды АСПИ и вторичных документов

*Библиографическое описание документа* - совокупность библиографических сведений о документе, приведенных по определенным правилам, необходимых и достаточных для общей характеристики и идентификации документа.

Общие требования к библиографическому описанию и правила его составления в РФ регламентируются ГОСТом 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Стандарт регламентирует структуру библиографического описания, набор элементов, их последовательность, способ расположения, вводит систему условных разделительных знаков.

С ним тесно связаны ГОСТ 7.82-2001 «Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов», ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления». Использование государственных стандартов на библиографическое описание обязательно при создании личных картотек, конспектов, выписок, в ссылках и списках литературы.

*Общая схема библиографического описания* отдельно изданного документа включает следующие обязательные элементы:

1. Заголовок (фамилия, имя, отчество автора или первого из авторов, если их два, три и более).
2. Заглавие (название книги, указанное на титульном листе).
3. Сведения, относящиеся к заглавию (раскрывают тематику, вид, жанр, назначение документа и т.д.).
4. Сведения об ответственности (содержат информацию об авторах, составителях, редакторах, переводчиках и т.п., об организациях, от имени которых опубликован документ).
5. Сведения об издании (содержат данные о повторности издания, его переработке и т.п.).
6. Место издания (название города, где издан документ).
7. Издательство или издающая организация.
8. Дата издания.
9. Объем (сведения о количестве страниц, листов).

*Аннотация* - краткая характеристика документа с точки зрения его содержания, назначения, формы и других особенностей. Аннотация позволяет получить в сжатой

форме информацию об основных положениях и выводах документа. Объем аннотации 500 печатных знаков.

*Реферат* - краткое точное изложение содержание документа, включающее основные фактические сведения и выводы, без дополнительной интерпретации или критических замечаний автора реферата. К реферату предъявляются следующие основные требования: новизна информации; научная адекватность реферата источнику; выявление концепции автора и оптимальное сочетание теоретического и фактического материала; достижение максимальной информативности. Оптимальный объем реферата должен составлять в среднем 10-15% реферируемого документа.

*Обзор* называется текст, в котором дается сводная характеристика какого-либо вопроса или ряда вопросов, основанная на использовании информации, извлеченной из некоторого множества отобранных для этой цели первичных документов за определенное время. Различают три основных типа обзоров: библиографический, реферативный, аналитический.

*Перевод* - деятельность по интерпретации смысла текста документа на исходном языке и созданию нового, эквивалентного текста на другом, переводящем языке. Целью перевода является установление отношений эквивалентности между исходным и переводным текстом (для того, чтобы оба текста несли в себе одинаковый смысл).

*Индексирование* – это кодирование по определенным правилам содержания документов для его включения в информационно-поисковую систему. Для *индексирования* документов используют искусственные языки, предназначенные для выражения содержания документов и информационных запросов.

В качестве примеров ИПЯ могут быть названы:

- Универсальная десятичная классификация (УДК);
- Библиотечно-библиографическая классификация (ББК);
- Классификация двоеточием Ш.Р. Ранганатана (КД);
- Библиографическая классификация Г.И. Блисса (БК);

Классификация документальных источников фармацевтической информации представлена в табл. 3.

Таблица 3

Документальные источники фармацевтической информации

Вид	Пример	Достоинства	Недостатки
Официальная информация - это информация нормативного, правового и директивного характера, распространяемая от имени государственных органов, учреждений, ведомств либо по их поручению в соответствующих документах и изданиях	ГФ, листы-вкладыши, нормативные акты	-являются юридическим документом -обеспечивают пользователей руководством по применению	-не всегда дают современные сведения -содержат минимальное количество лечебной и сравнительной информации -обновление требует значительных затрат времени и сил
Первичные источники	протоколы клинических	наиболее ценный источник информация,	-требует затрат времени и ресурсов

	испытаний, истории болезни	обладают наивысшим уровнем доказательности	-для анализа и интерпретации требуются специальные знания -ограниченное распространение
Вторичные источники	обзорные статьи	основаны на обработке информации, полученной из первоисточников	- запаздывание сведений -искажение данных
Третичные источники	справочники и учебники	содержат авторский анализ и интерпретацию вторичных источников информации	

### Маркетинговые информационные системы

Для принятия эффективных маркетинговых решений необходима объективная, актуальная, оперативная и конкретная информация, для этих целей создаются маркетинговые информационные системы (МИС).

**Маркетинговые информационные системы (МИС)** – системы взаимосвязи людей, оборудования и методических приемов, предназначенных для сбора, анализа и распространения информации с целью принятия эффективных маркетинговых решений.

МИС обеспечивают фармацевтическую организацию всей необходимой информацией, способствуют росту объемов реализуемой продукции, увеличению доли фирмы на рынке сбыта, следовательно, повышению ее рентабельности.

Подсистемы МИС:

- Подсистема технического и программного обеспечения

Объединяет набор технических средств (ПК, принтеры, сканеры, модемы и др.), а также системное и прикладное обеспечение – средства, с помощью которых осуществляется сбор, хранение, обработка и передача информации

- Подсистема лингвистического обеспечения

Логико-семантический аппарат МИС, важнейшей составляющей которого является информационно-поисковый язык (ИПЯ). ИПЯ – специально созданный искусственный язык, предназначенный для создания, корректировки, удаления или группировки информации в файлы (внутрисистемный язык), а также для обеспечения доступа пользователя к информационным ресурсам МИС (внешний язык: словари фиксированной лексики, терминологические классификаторы).

- Подсистема организационного обеспечения

Объединяет персонал и пользователей информационной системы, обладающих определенными знаниями и умениями, без которых невозможно эффективное применение МИС.

- Подсистема информационного обеспечения (информационно-поисковый массив)

- совокупность информационных документов, среди которых осуществляется поиск необходимой информации (информационный поиск)

*Информационный поиск* – совокупность логических и технических операций по выявлению документов, отвечающих запросу пользователя.

### Государственные информационные системы

Информационные системы в области лекарственного обеспечения разрабатываются и используются специалистами здравоохранения, фармацевтической и медицинской



сферы для повышения эффективности и безопасности лечения, совершенствования способов обеспечения населения эффективными, качественными и доступными лекарствами.

В 2006 году Коллегией Минздрава РФ было принято решение о создании Единой информационно - поисковой системы (ЕС) органов Госконтроля.

**Основная цель создания ЕС** - контроль за качеством лекарств перед их поступлением в аптеки. Необходимая для этого сеть из более чем 160 лабораторий по всей территории России имела, однако существовала проблема обеспечения их всеми нормативными документами, которые постоянно изменяются и дополняются.

Единая информационно-поисковая система - наиболее полная и выполненная на современном уровне база данных по нормативной документации и фармакопейным статьям, справочным материалам, инструкциям по применению ЛС, перечням кодов лекарственных и фармацевтических субстанций. При этом электронная копия фармакопейной статьи сохраняет не только содержание, но форму и структуру документа, включая печати и подписи ответственных лиц, ее можно просмотреть на экране компьютера или распечатать - "один к одному" с оригиналом на принтере.

Созданная система начала функционировать с 1 июня 2007 г. Лаборатории получают требующуюся информацию двумя путями:

- через систему электронной почты (лаборатория заказывает НД из БД и получает их в течении одного - двух дней) - 90 лабораторий работают в таком режиме;
- путем передачи лаборатории полного архива НД на компакт-дисках (CD) - 12 лаборатории работают в этом режиме.

Кроме того, ежемесячно лабораториям (и не только им - всего более 200 адресатов) направляется электронный бюллетень, в котором в удобной табличной форме содержатся сведения о зарегистрированных и забракованных препаратах.

**В России** в целях обеспечения единого порядка нумерации и штрихового кодирования на всей территории Управлением государственного контроля лекарственных средств и медицинской техники была разработана и введена в действие Система нумерации (индексации) лекарственных средств и их штрихового кодирования. Для присвоения штриховых кодов была выбрана система автоматической идентификации товаров EAN-13. В мае 1997 года между Минздравом России и ЮНИСКАН было заключено «Соглашение о внедрении и эксплуатации единой системы нумерации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники МЗ России на основе системы автоматической идентификации товаров ЮНИСКАН/EAN Россия».

В соответствии с Законом "О лекарственных средствах" за основу Единого Информационного Пространства взят Государственный Реестр Лекарственных Средств – полный перечень препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации. Государственный Реестр Лекарственных Средств ведется Министерством Здравоохранения с 1936 г., а с 2004 г. издается и в печатном и электронном виде (База Данных "Клифар").

**Государственный Реестр Лекарственных Средств** - полный перечень препаратов, зарегистрированных Минздравом РФ и разрешенных к применению на территории России на момент выхода Реестра в его книжном и электронном вариантах. Государственный Реестр Лекарственных Средств ведется Министерством Здравоохранения с 1936 г., а с 2004 г. издается и в печатном и электронном виде (База Данных "Клифар").

"Клифар" - электронная база данных, включающая в себя перечень всех зарегистрированных, аннулированных и перерегистрированных лекарственных средств на территории Российской Федерации, а также сведения по уникальным номерам лекарственных средств (штрих-кодам). "Клифар" это удобная многовариантная система запросов к базе данных. Поиск может осуществляться как по одному, так и по нескольким

критериям. Например, можно отобрать препараты только одного производителя, или все субстанции, ввозимые из Украины, или зарегистрированные препараты с определенным сроком хранения и определенной фармгруппой, или аннулированные препараты определенного производителя.

База данных «Клифар» основана на базе «Государственный реестр лекарственных средств» и содержит самую свежую информацию из «Государственного реестра цен на ЛС» и «Государственного реестра БАД». База данных «Клифар» выходит на CD-диске с ежемесячным обновлением. База данных программы насчитывает более 7000 наименований готовых лекарственных форм. Более 1300 наименований фармацевтических субстанций.

Источниками информации для Базы данных являются:

- Приказы Минздрава РФ о медицинском применении
- Регистрационные удостоверения
- Документы Гос.Фармакопейного Комитета - нормативные документы, Фармакопейные статьи, временные Фармакопейные статьи
- Лицензии на производство/ упаковку Лекарственных средств
- Договора с ЮНИСКАН (международная организация, занимающаяся штрих - кодированием) о присвоении уникального номера ЛС (штрих-кода)
- Инструкции по применению и листки-вкладыши Фармакологического Комитета
- Другие официальные документы

Модификации «Клифар»:

“Клифар 4.0 Госреестр” (Государственный Реестр: полная База Данных с развитым интерфейсом и единой системой уникальных номеров (штрих-кодов), включает более 80 классифицирующих информационных полей)

“Клифар 4.0 импорт” (Госреестр + система подачи заявок на импорт лекарств)

“Клифар-4.0.врач” (Госреестр + информация по применению, показаниям и противопоказаниям, взаимодействию ЛС и др. - для врачей).

### **Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием маркировки**

Разработана концепция создания Федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием маркировки (ФГИС МДЛП).

Система создается, чтобы обеспечить гарантированные поставки потребителям качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов. Она предполагает организацию непрерывного мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя с использованием индивидуальной и групповой кодированной маркировки и идентификации упаковок лекарственных препаратов.

ФГИС МДЛП интегрирована с ведомственными информационными системами ключевых участников процесса маркировки:

- Единый государственный реестр юридических лиц;
- Государственный реестр лекарственных средств;
- Автоматизированные системы «Выборочный контроль», «Лицензирование»;
- система межведомственного информационного взаимодействия;
- информационные системы участников оборота лекарственных препаратов.

ФГИС МДЛП позволит:

- отследить движение конкретного препарата (конкретной серии или упаковки лекарства);
- обеспечит мониторинг сроков годности лекарственных средств и

- изъятие из обращения недоброкачественных, фальсифицированных и незарегистрированных препаратов.

Установлены требования к системе. Определены этапы ее создания. К полнофункциональной эксплуатации ФГИС МДЛП с поэтапным последовательным внедрением планируется приступить с 1 января 2019 г.

На первом (с 1 января 2017 года до 31 декабря 2017) планируется провести на территории РФ эксперимент по маркировке контрольными знаками (RFID-метками) лекарственных препаратов для медицинского применения на добровольной основе для ограниченного набора препаратов преимущественно из перечня 7ВЗН («Семь высокочувствительных нозологий») на полной модели товарной цепи от производителя до конечного потребителя. На втором этапе (с 1 января 2018 года до 31 декабря 2018) будет введена обязательная маркировка всех 100% лекарственных препаратов.

### **Медлайн**

– это система библиографического поиска медико-биологической информации, разработанного Национальной Медицинской Библиотекой США ([www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)). Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. Предназначена эта система прежде всего для поиска библиографических данных о статьях, которые включают в себя: сведения об авторах (фамилии, учреждение, адрес и пр.), название статьи, год и место издания, язык на котором написана статья и краткое описание статьи – абстракт (реферат). В системе Медлайн есть сведения о статьях, опубликованных в более чем 4000 различных медико-биологических журналах, издаваемых во всем мире.

К основным положительным моментам использования системы относят:

- возможность быстрого поиска библиографических данных о статьях на заданную тему с охватом выше 75%;
- возможность осуществлять в кратчайшие сроки запросы по терминам;
- быстрая ориентировка в проблеме на основе абстрактов;
- возможность связаться с авторами публикации.

Недостатки:

- не всегда к статье есть абстракт или абстракт написан достаточно формально;
- отсутствие полных текстов статей – не может быть недостатком Медлайна, так как сама по себе система обеспечивает библиографический поиск, то есть поиск информации о публикации, но это не база данных различных публикаций;

Существует много путей доступа к Medline. Одни из них платные, другие бесплатные, некоторые имеют открытый доступ, другие - ограниченный; некоторые являются самыми общими, другие - специализированными.

Наиболее простой доступ к "Медлайн" - с адреса <http://www.pubmed.com> - это универсальная система, предназначенная для поиска данных в базе Medline.

### **Кокрановская библиотека**

Кокрановское Сотрудничество - международная некоммерческая организация, члены которой отыскивают и обобщают результаты всех когда-либо проведенных рандомизированных клинических испытаний лечебных и диагностических вмешательств с целью объективной оценки эффективности диагностических вмешательств и методов лечения. Организация названа в честь английского эпидемиолога Арчи Кокрана, впервые призвавшего оценить эффективность всех лечебных вмешательств путем обобщения (систематического обзора) результатов всех клинических испытаний.

Основная задача: – собирать новейшую, достоверную информацию о результатах медицинских вмешательств, которые необходимы для оказания квалифицированной медицинской и фармацевтической помощи.

Кокрановская библиотека состоит из 6 отдельных баз данных:

□ **база данных систематических обзоров** содержит законченные систематические обзоры и протоколы готовящихся обзоров. Кокрановские обзоры обобщают в основном результаты рандомизированных контролируемых испытаний. Количественные результаты исследований объединяют с использованием статистических методов (мета-анализа). Это позволяет более точно и надежно оценить степень эффективности лечебных вмешательств.

□ **регистр контролируемых испытаний** представляет собой библиографическую базу данных, содержащую отчеты о рандомизированных контролируемых исследованиях. Последний выпуск Кокрановской библиотеки содержит библиографические описания и рефераты 250 798 контролируемых испытаний. Записи содержат перечень авторов, название статьи, источник, выпуск, номера страниц и в большинстве случаев аннотации. Полные тексты статей отсутствуют.

□ **База данных экономической оценки**

предназначена для лиц, ответственных за принятие решений в профессиональном здравоохранении, и предоставляет информацию о стоимости и эффектах лекарств и процедур. Экономический анализ (сравнение затрат и прибыли) двух или более медицинских процедур на основе данных, собранных со всего мира с исследованием преимуществ и недостатков. База данных содержит свыше 6000 рефератов с экономическими оценками и свыше 21 000 записей.

□ **Реферативная база данных** обзоров по эффективности медицинских вмешательств содержит структурированные рефераты и критическую оценку систематических обзоров и мета-анализов, опубликованных в самых разных источниках.

□ **Оценка технологий здравоохранения**

содержит сведения о завершенных и текущих оценках медицинских технологий (исследования медицинских, социальных, этических и экономических последствий медицинских действий) во всем мире.

□ **Кокрановская база данных по методологии** содержит библиографическую информацию по публикациям о методах, используемых для проведения контролируемых испытаний.

В России в 2015 г на базе Казанского федерального университета создан Cochrane Россия (<http://russia.cochrane.org/ru/home>; как филиал Северного (Скандинавского) Кокрейновского Центра - *The Nordic Cochrane Centre*)

**Рекомендуемые для поиска  
фармацевтической и медицинской информации WEB-узлы  
Официальные организации:**

- Международная фармацевтическая федерация (FIP) - [http:// www.fip.nl](http://www.fip.nl)
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - <http://www.who.org>
- Министерство здравоохранения РФ - [http:// www.rosminzdrav.ru /](http://www.rosminzdrav.ru/)
- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения - <http://www.roszdravnadzor.ru>
- ФГУ «Научный центр экспертизы средств медицинского применения» - <http://www.regmed.ru>
- Сервер системы государственного контроля качества, эффективности, безопасности лекарственных средств и медицинской техники - <http://www.drugreg.ru/fpi> (в том числе доступ к «Клифар»)
- Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского

применения" (вместе с контрольно-аналитической испытательной лабораторией), - <http://farmkomitet.ru/>

- Центр по химии лекарственных средств (ВНИХФИ) - <http://www.drug.org/ru>
- Российский центр фармацевтической и медико-технической информации - <http://www.farmedinfo.ru/>
- Администрация США по лекарственным препаратам и продуктам питания (FDA) - <http://www.fda.gov>
- Фармакопейная конвенция США - <http://www.usp.org>
- Центр по сотрудничеству в методологии статистических исследований лекарственных средств (The WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology) - <http://www.whocc.no/atcddd>

#### ***Библиотеки и издательства:***

- ВИНТИ РАН - <http://www.viniti.ru>
- Центральная научная медицинская библиотека - <http://www.scsml.rssi.ru>
- Библиотека по естественным наукам РАН (БЕН РАН) - <http://www.benran.ru/>
- Национальная медицинская библиотека США - <http://www.nlm.nih.gov> (в том числе доступ к Medline)
- Кокрановское сотрудничество - <http://www.cochrane.org>
- Электронная научная библиотека - <http://elibrary.ru/>
- Электронная медицинская библиотека - <http://www.rosmedlib.ru>
- Медицинская онлайн-библиотека для врачей, пациентов студентов медицинских ВУЗов - <http://www.med-lib.ru>
- Информационно-издательское агентство «Ремедиум» - <http://www.remedium.ru/>
- Издательский дом «Русский врач» - <http://www.rusvrach.ru/> (в том числе журнал «Фармация»)
- Медико-фармацевтический журнал «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>
- Журнал «Новая аптека» - <http://www.nov-ap.ru/>
- Газета «Фармацевтический вестник» - <http://www.pharmvestnik.ru/>
- Журнал «Провизор» - <http://www.provisor.com.ua/index.php>
- Журнал «Фармакоэкономика» - <http://www.pharmacoeconomics.ru/>

#### ***Другие серверы:***

- Интернет-сайт «Формулярная система в Россию» - <http://www.formular.ru>
- Медицинская информационная система MEDI.RU - <http://www.medi.ru>
- Электронный справочник «Клиническая фармакология» - <http://www.clinpharma.com>
- Русский медицинский сервер - <http://www.rusmedserv.com>
- Федеральная справочная служба «ПоискЛекарств.ru» - <http://www.poisklekarstv.ru/lekcat/>
- Фармацевтический информационный сайт - <http://www.recipe.ru>
- Профессиональное сообщество медицинских руководителей - <http://www.zdrav.ru> (в том числе доступ в Medline)
- Банк правовой информации ГАРАНТ - <http://www.garant.ru/>
- Банк правовой информации Консультант Плюс - <http://www.consultant.ru/>