

# Дайджест

Рынка медицинских изделий

# Оглавление

СОБЫТИЯ В МИРЕ	
Медико-технологические инновации	
СОБЫТИЯ В РОССИИ	3
Законодательство и госполитика	3
Финансирование здравоохранения	5
Инфраструктура здравоохранения	
Новости компаний	6
Отечественная наука и технологии	7
Инициативы и мнения	8
OCHOBAPIE DONVSVIEUN DPIANV	9

# События в мире

## Медико-технологические инновации

#### FDA одобрила первые линзы для замедления прогрессирования близорукости

Благодаря решению американских регуляторов на рынке появятся первые контактные линзы для замедления развития близорукости у детей в возрасте 8-12 лет. Ожидается, что новые линзы будут выпущены в продажу в марте 2020 года.

Линзы MiSight производства CooperVision — это мягкие одноразовые линзы, которые при регулярном ношении в течение помогают замедлить удлинение глазного яблока (одна из основных причин близорукости) в среднем на 52%. По словам специалистов, у линз есть еще одно преимущество — они позволяют снизить риск развития катаракты и отслоения сетчатки у детей с тяжелой формой миопии.

Трехлетнее исследование MiSight прошло при участии 135 детей, согласно представленным результатам, ношение новых линз позволило на 59% замедлить прогрессирование близорукости, по сравнению с обычными контактными линзами.

# События в России

## Законодательство и госполитика

# Минздрав намерен включить в НМЦК на поставку медицинских изделий стоимость гарантийного обслуживания

Министерство здравоохранения РФ представило проект новых правил формирования начальной максимальной цены контракта (НМЦК) на рынке госзаказа медицинских изделий. В частности, ведомство предлагает включить в НМЦК стоимость расходных материалов и технического обслуживания МИ на период действия гарантийного срока, но не более чем на три года.

НМЦК для медизделий, не требующих расходных материалов или технического обслуживания, будет формироваться исходя из минимального значения цены, полученной из двух источников, умноженной на количество единиц оборудования. В отношении остальных медизделий в НМЦК будет включаться стоимость расходных материалов и техобслуживания, рассчитанная пропорционально гарантийному сроку.

При закупке МИ, для которых установлено государственное регулирование цен, НМЦК не сможет превышать предельные отпускные цены с учетом оптовой надбавки, установленной в регионе. В случае если аукцион по закупке таких МИ не состоится из-за отсутствия заявок или их отклонения тендерной комиссией, в качестве цены заказчик может установить предельное значение, предусмотренное реестром цен для соответствующей медизделию позиции Каталога товаров, работ и услуг, с учетом оптовых надбавок и размера НДС.

Общественное обсуждение проекта приказа продлится до 25 ноября, предполагается, что новые правила вступят в силу с февраля 2020 года.

#### Минпромторг упразднит порядок формирования перечня поставщиков медицинских изделий из ПВХ

Министерство промышленности и торговли РФ анонсировало отмену приказов, регламентирующих правила отбора производителей в перечень поставщиков одноразовых медицинских изделий из ПВХ, благодаря которым ГК «Медполимерпром» в октябре 2017 года оказалась единственным игроком на рынке профильного госзаказа. Ранее отмены приказов в Верховном суде пыталась добиться специализирующаяся на выпуске МИ из ПВХ компания «Виробан».

Согласно информации, размещенной на федеральном портале проектов нормативных правовых актов, Минпромторг намерен упразднить ведомственные приказы от 9 сентября 2017 года №3107 и от 14 ноября 2017 года №3911, а также совместные с Минздравом директивы от 24 ноября 2017 года №4072/942н и от 14 сентября 2017 года №3181/633н.

Правительство внесло в Госдуму законопроект о принудительном лицензировании лекарств и медицинских изделий

Правительство РФ внесло в Государственную думу поправки в Гражданский кодекс, вводящие принудительное лицензирование лекарственных средств и медицинских изделий.

Согласно поправкам, вносимым в ст. 1360 Гражданского кодекса, в случае крайней необходимости, связанной с «обеспечением обороны и безопасности государства, охраной жизни и здоровья граждан», государство получит право использовать «изобретение, полезную модель или промышленный образец» без согласия патентообладателя. При этом государство будет обязано уведомить правообладателя об использовании в кратчайший срок, а также выплатить соразмерную компенсацию, объем и порядок выплаты которой будет определять Правительство РФ.

В пояснительной записке к законопроекту подчеркивается, что поправки позволят «оперативно восполнить отсутствие или недостаток в стране иностранных запатентованных лекарственных средств или медицинских изделий, которые необходимы для жизни и здоровья населения».

#### Правительство утвердило новые правила субсидирования предприятий фарммедпрома

Дмитрий Медведев подписал два постановления Правительства РФ, регламентирующих обновленный Порядок предоставления субсидий предприятиям фармацевтической и медицинской промышленности. Вступающие в силу 1 января 2020 года нормативные акты предполагают компенсацию затрат на разработку новых продуктов не по конкретным стратегическим направлениям, а под создание «современной технологии».

Субсидии будут выдаваться под проекты по разработке современных технологий, организации их производства и вывод на рынок лекарств и медизделий. Фармкомпании и производители медизделий смогут компенсировать не более 70% затрат на оплату труда работников, материальные расходы, накладные расходы (до 60%), услуги российских и зарубежных партнеров по проведению клинических исследований (до 80%). Правительство будет ежегодно устанавливать лимит на предоставление бюджетных средств по каждой современной технологии.

Новый Порядок должен заменить механизм предоставления субсидий, регламентированный правительственными постановлениями № 1045, 1047 и 1503 (в фармпроме) и № 1046 и 1048 (по медизделиям), которые действуют с 2015 года и предусматривают компенсацию затрат на проведение клинических исследований лекарств, организацию производства фармсубстанций и разработку улучшенных аналогов инновационных лекарств, разработку, производство и клинические испытания медицинских изделий. Согласно перечисленным нормативным актам, производители могли компенсировать понесенные ими расходы, обратившись в Минпромторг. Теперь эти документы признаются утратившими силу.

Господдержка будет предоставляться из средств госпрограммы «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности».

#### Росздравнадзору дано право проводить контрольные закупки медицинских изделий и лекарств

Правительство РФ внесло изменения в положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, о госконтроле за обращением медицинских изделий и о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств. Согласно поправкам, Росздравнадзор наделен полномочиями по проведению контрольных закупок медизделий и лекарств «в целях проверки соблюдения запрета» реализации фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции.

Кроме того, ведомство сможет проверять применение стандартов и порядков оказания медпомощи медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, а также соблюдение ими правил проведения диспансеризации.

#### Медицинские изделия для научных исследований можно будет ввозить без регистрации

Глава Минздрава Вероника Скворцова анонсировала создание перечня незарегистрированного медицинского оборудования, которое можно будет ввозить в Россию для использования в научных целях.

«В рамках Евразийского совета мы внесли, и уже пять стран подержали, акт о том, что для научных целей медицинское оборудование не подлежит регистрации и может ввозиться так, как вы говорите. И сейчас мы для того, чтобы гармонизировать наше законодательство к евразийскому, подготовили законопроект и внесли его в правительство. <...> Будет перечень того оборудования, которое используется для научных целей, и его без регистрации можно будет завозить», – пообещала в ответ министр здравоохранения Вероника Скворцова.

Как указано на сайте Росздравнадзора, в настоящее время, в соответствии с Ф3-127, государственной регистрации не подлежат те медицинские изделия, которые изначально предназначены для научных исследований производителем при выпуске, а обращение остальных МИ осуществляется на общих основаниях.

# Финансирование здравоохранения

#### По словам Путина, на финансирование здравоохранения в 2020 году будет направлено 4,1% ВВП

Расходы на здравоохранение в 2019 году составят 3,7% от ВВП, а в 2020 году увеличатся, и на них придется 4,1% ВВП, сказал президент РФ Владимир Путин на встрече с представителями общественности Калининградской области. Всего на здравоохранение, по словам Путина, из федерального и регионального бюджетов в 2019 году будет направлено 2,7 трлн рублей, в 2020 году — 4,5 трлн рублей.

«Во многих странах это [процент от ВВП на здравоохранение.] больше, чем 4%. Это правда. Но там и налоговая нагрузка больше. <...> Берутся со всей экономики, граждан и перераспределяют туда. Готовы ли мы сейчас резко повысить налоговую нагрузку и к чему это приведет — это такая тонкая сфера. Поэтому понимание того, что финансирование здравоохранения должно быть увеличено, есть, и оно будет увеличиваться», — сказал Путин.

#### На модернизацию первичного звена выделят 550 млрд за пять лет

Правительство увеличит расходы на модернизацию первичного звена здравоохранения до 550 млрд рублей в течение пяти лет, пообещал первый вице-премьер РФ Антон Силуанов. Текущая версия нацпроекта «Здравоохранение» предполагает, что на эти цели будет направлено 230 млрд рублей до 2024 года.

За пять лет планируется полностью модернизировать ФАПы, поликлиники, районные больницы, перечислил вицепремьер. При этом 90% расходов, по его словам, возьмет на себя федеральный бюджет, 10% предстоит выделить региональному.

По итогам прошедшего в августе 2019 года совещания Путин поручил Минздраву и правительству подготовить принципы модернизации первичного звена здравоохранения, назвав текущую ситуацию «провалом». В начале октября 2019 года документ был утвержден.

#### Минздрав оценил федеральные проекты ГЧП в здравоохранении в 20 млрд рублей

Департамент инфраструктурного развития и государственно-частного партнерства (ГЧП) Минздрава РФ занимается разработкой более 30 федеральных проектов государственно-частного партнерства, совокупный объем инвестиций которых превышает 20 млрд рублей. Всего в стране, по оценкам ведомства, в настоящее время реализуется не менее 160 ГЧП-проектов.

«Здравоохранение продолжает занимать лидирующую позицию в социальной сфере по количеству инициируемых и уже реализуемых проектов государственно-частного партнерства. Сейчас количество проектов уже более 160. Расширяются и направления ГЧП. На первом этапе это были стоматология, диализные центры, сейчас все больше внимания инвесторов направлено на высокотехнологичную медицину (онкология, ПЭТ-диагностика, КТ-диагностика, процедура ЭКО и др.). <...> Субъекты Российской Федерации акцентируют свое внимание на существующих законодательно урегулированных механизмах государственно-частного партнерства», — сообщил заместитель директора департамента инфраструктурного развития и ГЧП Минздрава РФ Кирилл Хрянин.

Хрянин привел несколько актуальных примеров региональных ГЧП-проектов, среди которых создание центра ядерной медицины в Бурятии (более 1 млрд рублей), строительство и эксплуатация радиологического корпуса в Иркутске (5,2 млрд рублей) и др.

# Инфраструктура здравоохранения

#### Москва выделила 40 млрд рублей на реновацию 135 поликлиник

Руководитель Департамента здравоохранения Москвы Алексей Хрипун сообщил, что с 2020 по 2023 год на капитальный ремонт 135 столичных поликлиник из городского бюджета будет выделено около 40 млрд рублей.

По словам Хрипуна, средства пойдут на ремонт фасадов поликлиник, покраску стен, замену инженерных коммуникаций, а также на размещение наиболее посещаемых кабинетов на нижних этажах медучреждений и перенос наименее посещаемых – на верхние. Завершить капремонт поликлиник планируется к 2024 году.

В марте 2019 года мэрия Москвы объявила о намерении провести реновацию столичной системы здравоохранения. Программа предусматривает строительство за счет городского бюджета около 1 млн кв. м медицинских объектов в течение пяти лет, а также ремонт действующих 135 поликлиник.

#### В Тульской области построят онкоцентр за 6 млрд рублей

Министр здравоохранения Тульской области Алексей Эрк сообщил, что федеральный бюджет поддержит строительство в регионе онкологического центра за 6,1 млрд рублей. Объект планируется ввести в эксплуатацию в конце 2024 года. «15 ноября Министерство здравоохранения РФ приняло заявку на строительство онкоцентра в Туле. Медучреждение будет рассчитано на 340 койко-мест», — сообщил Эрк на заседании регионального правительства. Доля финансирования из тульского бюджета уточняется. Проектирование объекта начнется в 2020 году.

По данным Минфина РФ, в 2019–2021 годах по программе «Борьба с онкозаболеваниями» планируется выделить 21,2 млрд рублей на строительство и реконструкцию десяти объектов в разных регионах. Претендуют на финансирование еще не менее 20 субъектов, но на реализацию их предложений, как говорила ранее министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова, запланированных по онкопрограмме средств уже не хватает.

#### Статус национальных медцентров получат еще 12 клиник

Президиум Научного совета Минздрава РФ решил наделить статусом национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ) 12 учреждений и университетских клиник. Они будут работать по десяти направлениям.

РНИМУ им. Н.Н. Пирогова претендует стать НМИЦ по профилям «геронтология» и «педиатрия», центром педиатрических компетенций также может стать Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера предлагается наделить статусом НМИЦ по профилю «детская травматология и ортопедия», Государственный НЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих — по профилю «колопроктология».

ЦНИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и МГМСУ им. А.И. Евдокимова выдвинуты в качестве НМИЦ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена и РНЦ «Восстановительная травматология и ортопедия» им. академика Г.А. Илизарова также могут стать профильными НМИЦ.

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова и НМИЦ радиологии выдвинуты по профилю «урология». Статус НМИЦ медицинской реабилитации может получить Лечебно-реабилитационный центр Минздрава РФ, профильным собирается стать Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России, на получение федерального статуса по профилю «онкология» претендует Ростовский научно-исследовательский онкологический институт.

Решение Минздрава связано с необходимостью исполнять цели входящего в нацпроект федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий». Он предполагает организацию к концу 2022 года сети из 27 НМИЦ. Бюджет федпроекта составляет 63,9 млрд рублей.

### Новости компаний

#### Ростех выпускает первую бинокулярную лупу отечественного производства

Холдинг «Швабе» Госкорпорации Ростех анонсировал выход на рынок первой бинокулярной лупы отечественной разработки. Прибор создан для нейрохирургов, но может применяться и в других областях медицины.

Новую бинокулярную лупу разработали специалисты Лыткаринского завода оптического стекла (входит в холдинг «Швабе»). Устройство предназначено для точных стереоскопических наблюдений во время операций и других процедур, требующих полной свободы рук. Прибор обладает повышенной светоотдачей и низкой потребляемой мощностью. При равных технических характеристиках российская разработка значительно дешевле зарубежных аналогов.

Помимо нейрохирургии, прибор может использоваться в кардиохирургии, сосудистой, ортопедической, челюстно-лицевой, пластической хирургии. Также он подходит для применения в стоматологии, офтальмологии, отоларингологии.

#### «Ростех» назначен единственным поставщиком услуг по построению ЕГИСЗ до конца 2020 года

Дмитрий Медведев назначил ГК «Ростех» единственным поставщиком услуг по построению Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) со сроком заключения контрактов до 31 декабря 2020 года.

С 2013 года «Ростех» делил полномочия единственного поставщика услуг по построению ЕГИСЗ вместе с ПАО «Ростелеком» и ФГУП НИИ «Восход»: последние занимались развитием региональной сети, а госкорпорация — взаимодействием с федеральной системой.

Общая стоимость строительства ЕГИСЗ уже превысила 40 млрд рублей, однако завершить ее до сих пор не удалось: в октябре 2018 года Счетная палата отмечала, что Минкомсвязь и «Ростелеком» задерживали подключение больниц к интернету, а Минздрав не успевал сформировать в плановый срок нормативную базу ЕГИСЗ.

#### Китайская MinFound Medical System локализует производство аппаратов MPT и ПЭТ/КТ в Казани

Китайская компания MinFound Medical System подписала меморандум с кластером «ФармМедПолис Республики Татарстан» о локализации в Казани производства магнитно-резонансных томографов (МРТ) и аппаратов для позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии (ПЭТ/КТ). Объем инвестиций в рассчитанный на 5 лет проект примерно оценен сторонами в 1–3 млрд рублей, предполагаемая глубина локализации производства – от 50% до 90%, в зависимости от вида оборудования.

Производство планируется разместить на 2 тысячах кв. м площадки «Казань Экспо», где сейчас создается медицинский промышленный парк.

B MinFound Medical System рассчитывают, что по стоимости локализованные томографы будут на 15% дешевле аппаратов от мейджоров и при этом не будут уступать по качеству западным аналогам.

#### Центр стерилизации медицинских изделий в Дубне откроется в октябре 2020 года

Управляющая компания «Акцентр», производитель медицинских изделий «Гранат Био Тех», Медико-технический кластер Московской области и руководство особой экономической зоны (ОЭЗ) «Дубна» подписали соглашение о создании Центра электронно-лучевой обработки медицинских изделий. Объем инвестиций в проект оценивается в 400 млн рублей, мощность — 12 тысяч тонн продукции в год.

Ожидается, что центр стерилизации медицинских изделий полностью закроет потребности действующих и будущих участников кластера в дезинфекции выпускаемой ими продукции. В основу комплекса ляжет ускоритель электронов мощностью 10–20 кВт, который позволит обрабатывать до 12 тысяч тонн МИ в год.

В настоящее время идет строительство цеха, ввод центра в эксплуатацию намечен на октябрь 2020 года. В перспективе планируется открытие дополнительного блока стерилизации оксидом этилена для медизделий, которым не подходит дезинфекция.

# Индийская Medanta Hospital инвестирует 2,5 млрд рублей в открытие диализных и онкоцентров в России

Соучредитель индийской Medanta Hospital Сунил Сачдэва до конца 2019 года откроет в России представительство для реализации медицинских проектов в регионах Дальневосточного федерального округа. На эти цели инвестор планирует направить 2,5 млрд рублей.

В Якутии Medanta Hospital намерена организовать в формате ГЧП сеть центров онкологического скрининга. Представители компании уже посещали Якутск в октябре 2019 года, тогда ими была изучена существующая медицинская инфраструктура и определен предварительный перечень медуслуг, которые будет оказывать Medanta.

Также индийская компания планирует построить несколько центров амбулаторной онкологической помощи в Бурятии. В октябре 2019 года Medanta объявила о намерении инвестировать 130 млн рублей в строительство в республике трех гемодиализных центров – по 40 коек каждый.

Меморандум о сотрудничестве Агентство Дальнего Востока по привлечению инвестиций и поддержке экспорта и Medanta Hospital подписали на Восточном экономическом форуме в сентябре 2019 года.

## Отечественная наука и технологии

#### Отечественный линейный ускоритель «Оникс» выйдет на клинические испытания в конце 2020 года

Российский ускоритель для фотонной лучевой терапии «Оникс» (КЛТ-6) мощностью 6 МэВ выйдет на клинические испытания в конце 2020 года.

«НИИТФА [Научно-исследовательский институт технической физики и автоматизации] сегодня вплотную подошел к выпуску модели нового линейного аппарата лучевой терапии 6 МэВ под брендом «Оникс». В следующем году будут проведены клинические испытания, и в 2021 году мы планируем выпустить его в серию на рынок Российской Федерации», — заявил директор по взаимодействию с органами государственной власти АО «Русатом Хэлскеа» Владимир Лазарев.

В настоящий момент в институте собран экспериментальный образец, который в конце декабря 2019 года планируется установить в каньон для проведения исследовательских испытаний. «В конце декабря мы должны сказать, что экспериментальный образец есть, и приступить к сбору опытного образца, который будет проходить дальнейшие технические и клинические испытания для регистрации, — пояснили представители НИИТФА. — В конце следующего года мы должны пройти все технические испытания с опытным образцом и приступить к клиническим исследованиям. Конец 2021 года — это начало производства. Параллельно с разработкой единичного образца мы на территории НИИТФА создаем сборочную площадку, а потом уже мелкосерийное производство».

Тендер на НИОКР по созданию и передаче на клинические испытания «образца импортозамещающего комплекса лучевой терапии на базе инновационного оборудования» — 6 МэВ ускорителя и конусно-лучевого томографа — Минобрнауки объявило в октябре 2017 года. Исполнителем проекта стало АО «НИИТФА», общий объем финансирования с 2017 по 2019 год составляет 250 млн рублей. Согласно условиям контракта на НИОКР, работы должны завершиться в июне 2020 года.

## Инициативы и мнения

#### Мэрия Москвы рассчитывает привлекать производителей медоборудования к КЖЦ

Заключать контракты жизненного цикла, внедрение которых ранее анонсировал мэр Москвы Сергей Собянин, планируется напрямую с производителями медтехники. Речь идет о «сложном» медоборудовании с жизненным циклом 8—12 лет.

По словам директора Городского агентства управления инвестициями Леонида Костромы, масштабные закупки медоборудования пришлись на 2010—2012 годы, а теперь эти аппараты начинают устаревать. «Поэтому в самой ближайшей перспективе мы постараемся внедрить механизм КЖЦ в закупки для системы здравоохранения, которую город активно развивает. В рамках закупки сложного медоборудования, жизненный цикл которого от 8 до 12 лет, мы будет привлекать напрямую производителей, чтобы они обновляли программное обеспечение и были ответственны за то, чтобы это оборудование всегда было готово к использованию», — рассказал он.

КЖЦ предполагает обслуживание аппарата на протяжении всего срока эксплуатации — это могут быть и один, и два жизненных цикла. Для MPT и KT один цикл составляет в среднем 10 лет. При этом поставщик зарабатывает на сервисных услугах, а не на самой поставке.

#### Голикова, Скворцова и Силуанов признали «провал» в первичном звене здравоохранения

По итогам Госсовета, посвященного развитию здравоохранения в регионах, телеканал «Россия 1» выпустил ролик, в котором очень кратко собрал мнения кураторов медицинской отрасли и смежных чиновников по поводу первичного звена медпомощи — вице-премьера РФ Татьяны Голиковой, министра здравоохранения Вероники Скворцовой, министра финансов Антона Силуанова и даже пресс-секретаря президента РФ Дмитрия Пескова. Все высказались в одном ключе: системных изменений не было, а оптимизация прошла неудачно.

«Конечно, во многих регионах оптимизация была проведена неудачно, прямо скажем», — посетовала корреспонденту телеканала Голикова. Ровно год назад она говорила то же самое. Правда, к каким-то конкретным шагам, в виде разработки принципов модернизации первичного звена, удалось перейти только теперь.

От Вероники Скворцовой в сюжет попала такая реплика: «Системно инфраструктуру никто не трогал с конца 50-х годов». В аналогичном ключе высказался Силуанов. «Тема годами не решалась – модернизация поликлиник, районных больниц, которые сегодня в плохом, если не сказать ужасном, состоянии», – заметил он. По итогам Госсовета, он заявил о планах увеличить расходы на модернизацию первичного звена здравоохранения до 550 млрд рублей в течение пяти лет.

«Прошло больше десяти лет, и, наверное, с сожалением можно признать, что система, по всей видимости, просто не так отлажена, чтобы самообновляться, и, наверное, нет механизмов саморегулирования, которые обеспечивали бы необходимый высокий уровень и в оснащенности оборудованием, и техникой, и врачами, и так далее», — подытожил Дмитрий Песков.

## Основные показатели рынка

В октябре 2019 года объем российского рынка государственный закупок медицинских изделий составил 30,1 млрд рублей, что на 10% выше объема госзакупок в аналогичном периоде 2018 года.

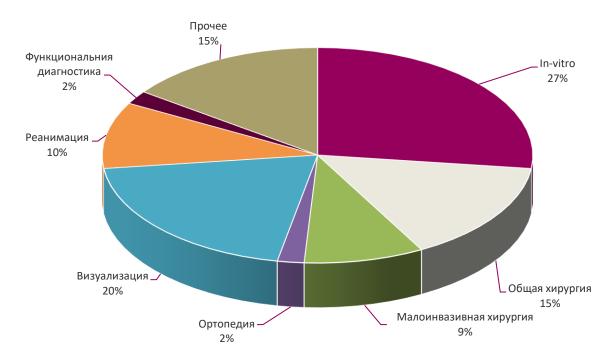
Рисунок 1. Помесячная динамика государственных закупок медицинских изделий, 2018-2019 гг. (млн руб.)



Источник: автоматизированная система обработки данных MDpro

Наибольшую долю в структуре госзакупок в октябре 2019 года занимали такие сегменты, как МИ для in-vitro диагностики (27%), МИ для визуализации (20%) и МИ для общей хирургии (15%).

Рисунок 2. Долевое соотношение (%, руб.) в структуре государственных закупок медицинских изделий, октябрь 2019 г.



Источник: автоматизированная система обработки данных MDpro

Для получения более подробной информации о российском рынке медизделий посетите наш сайт <u>www.md-pro.ru</u> и напишите нам на <u>info@md-pro.ru</u>

<b>Источники и</b> Медпортал,	<b>информации,</b> GMP News, T.	, <b>использованн</b> АСС, Интерфакс	<b>ые при подгот</b> , Российская га:	<b>овке дайджест</b> а зета.	: Фармвестник	, VADEMECUM,	Remedium, До	ктор Питер,