

glasnik Farmaceutske komore

# apotekarska praksa

□ broj 50 □ april 2006 □ ISSN broj 1451-1821

JUBILEJ: 50. broj

## IZBORI

**SAJAM FARMACIJE**  
Hotel Metropol, Beograd, 11. i 12. 5. 2006.

Nemamo vremena i vere, ali imamo volje!  
Borimo se da bi smo našli, a ne predali se!

Alfred Tenison

# SADRŽAJ

## Aktivnosti Komore

Aktivnosti Komore	.....	4
-------------------	-------	---

50 brojeva „Apotekarske prakse“	.....	5
---------------------------------	-------	---

Aktivnosti Komore	.....	6
-------------------	-------	---

Sajam farmacije – program stručnog dela	.....	8
---	-------	---

Sajam farmacije – poziv za okrugli sto	.....	10
--	-------	----

Povodom Svetskog dana zdravlja, 7. aprila	....	11
---	------	----

Ekonomska propaganda galenskih preparata u apotekama	.....	12
---	-------	----

Mentalno zdravlje i korišćenje anksiolitika	....	14
---	------	----

Iridologija	.....	15
-------------	-------	----

Da li smo emocionalno inteligentni (EQ)?	....	16
--	------	----

Nepravilna upotreba lekova	.....	17
----------------------------	-------	----

Vesti	.....	17-18
-------	-------	-------



## APOTEKARSKA PRAKSA - Glasnik Farmaceutske komore Republike Srbije

**Glavni i odgovorni urednik:** Mr. sc. pharm. Gordana Mihajlović

**Stručni redaktor:** Prim. mr. sc. pharm. Suzana Miljković

**Saradnik:** Dipl. pharm. spec. Dragana Sovtić

**Izdaje:** Farmaceutska Komora Republike Srbije, Dečanska 8a, 11000 Beograd, Srbija i Crna Gora  
**tel/fax:** +381 11 32 43 144, 32 46 795, **e-mail:** pharmkom@verat.net, web:www.farmkomsr.org.yu  
**poslovni račun:** 110-1026010005069-94



# IZBORI



Poštovane kolege,

Tehnički deo priprema za izbore novih članova Skupštine Farmaceutske komore Srbije je završen.

Skupština Farmaceutske komore Srbije ima veliku kolektivnu odgovornost. Ona se može razumeti i ostvariti samo kao skup pojedinačnih odgovornosti, gde svaki izabrani farmaceut nosi svu težinu kako moralne tako i profesionalne odgovornosti.

Sada je na svima nama obaveza da izademo na izbore i glasamo za najbolje predložene kandidate. Nivo obaveznosti koji proizilazi iz odgovornosti biće iskazan u modelu našeg ponašanja. Ono treba da bude rezultat slobodnog, svesnog prosuđivanja u odlučivanju za koga ćemo glasati. Odluka kao bitna kategorija etike suočiće se sa našim profesionalnim dužnostima pre svega prema pacijentu i društvu u celini, a one su u vremenu u kome živimo i radimo velike.

S optimizmom umerenog i zrelog farmaceuta objektivno sagledavam izazove apotekarskog sektora. Verujem da će moje kolege prevazići jednostranost i dati prednost stvaralaštvu koji će biti temelj njihove bolje društvene egzistencije.

Gordana Simić  
Predsednik Odbora za pripremu konstituisanja  
i početak rada Farmaceutske Komore Srbije

# 50 BROJEVA ČASOPISA APOTEKARSKA PRAKSA



**N**aziv Apotekarska praksa na vrhu strane, u donjem levom uglu logo Farmaceutske Komore Srbije u donjem desnom broj I i sve to ispisano na slici poljane sa puno žutog i ljubičastog cveća.

Tako je izgledao prvi broj časopisa Farmaceutske Komore Srbije čije izlaženje su omogućili eksperți Evropske Agencije za Rekonstrukciju, kao i ovlašćena agencija Crown Agents što je u uvodnom tekstu tada časopisa od 8 strana naveo Nenad Vulović, dipl. farm. spec., direktor Farmaceutske Komore. Časopis je izšao u decembru mesecu 2001. godine.

Od sledećeg broja, broj strana se povećava na 12 i časopis ima i Uređivački savet: dipl. ph. Zlata Žuvela, dipl. ph. Tijana Todorović, mr. ph. Jan Komrska, dipl. ph. Vesna Petrović, dipl. ph. Dragana Đorđević, dipl. ph. Gordana Simić i dipl. ph. Svetlana Marković, da bi se od broja tri ustalo u sledećem sastavu: dipl. ph. Tijana Todorović, mr. ph. Jan Komrska, dipl. ph. Vesna Petrović, dipl. ph. Dragana Đorđević, dipl. ph. Gordana Simić i mr sc. pharm. spec. Gordana Mihajlović (stručni redaktor) i izlazio na ukupno 16 strana.

U časopisu su objavljivane Aktuelnosti iz prakse, Novosti u struci, karakteristike pojedinih farmakoterapijskih grupa lekova i obavezno Slučajevi iz prakse. Postepeno u časopisu počinju da se objavljuju i reklame.

Od broja 14. umesto dipl. ph. Gordane Simić, mr. ph. Jan Komrska i dipl. ph. Vesne Petrović, članovi Uređivačkog saveta postaju mr pharm. spec. Dubravka Urošev i mr pharm. spec. Nenad Vulović. Časopis od tada menja format, postaje malo manji, ali ima 20 strana, više crno belih nego onih u boji, ali postaje prepoznatljiv. Već u sledećem broju (15) umesto mr pharm. spec. Nenada Vulovića tu su mr ph. Jelena Mijušković i mr ph. Aleksandra Andelković, a glavni i odgovorni urednik postaje

mr pharm. spec. Dubravka Urošev. Časopis sve više obiluje autorskim tekstovima kolega iz prakse i postaje zanimljiviji. Do Uređivačkog saveta stižu i reakcije iz prakse i interesovanje o tome kada izlazi sledeći broj.

Od novembra 2003. godine, sa izuzetkom dva broja, poslednja strana časopisa postaje permanentni oglasni prostor za Holding kompaniju Velefarm. Od 20. broja mr. ph. Gordana Žigić postaje član Uređivačkog suda već saveta, a od broja 29 do broja 42, dve unutrašnje strane časopisa postaju stalni oglasni prostor za Galeniku a.d..

Broj 31. dobija glavnog i odgovornog urednika, mr sc. pharm. spec. Gordana Mihajlović, stručnog redaktora prim. mr sc. pharm. Suzanu Miljković i saradnika dipl. pharm. spec. Dragana Sovtić. Časopis menja izgled. Na strani 3, nalazi se poruka, sadržaj, logo i adresa Farmaceutske Komore Srbije i uputstvo za pisanje tekstova. U časopisu je sve više zastupljena boja, obiluje zanimljivim tekstovima iz i van farmacije (npr. o Web pretraživačima, o izgledu vizit karte, o jubilejima i o drugim temama) i onim vezanim za pravilnu upotrebu lekova ili prepoznavanje simptoma i lečenje pojedinih bolesti, kao i o zakonskoj regulativi. Trudimo se da bude ispunjen slikama kolega ali izgleda da u tome hronično oskudevamo. Poslednjih nekoliko brojeva ispunjeno je vestima o Komori, odnosno izborima, pošto se raspisuju izbori za Skupštinu Farmaceutske Komore Srbije.

Nije lako da časopis izlazi mesečno, izuzetak nekoliko dvobroja u letnjim mesecima.

Nije lako da časopis kompletno uređuju farmaceuti.

Nije lako da farmaceuti rade kompletnu redaktru i korekciju teksta.

Ali, naučili smo, koliko jedna strana može da ima karaktera, naučili smo da fotografija ima rezoluciju, naučili smo da postoje razne vrste papira, naučili smo da napravimo časopis, čijih je 50. brojeva iza nas.

Gordana Mihajlović  
Glavni i odgovorni urednik  
Časopisa Apotekarska praksa

# AKTIVNOSTI KOMORE

**13. marta 2006.** časova održana je Skupština Udruženja farmaceuta Vojvodine. Jedna od tačaka dnevnog reda bila je posvećena predizbornim aktivnostima Farmaceutske komore Srbije. Gordana Simić i Jasminka Bjeletić su informisale skup na temu „Konstituisanje i početak rada Farmaceutske komore Srbije na osnovu Zakona o komorama zdravstvenih radnika“. Skup su vodili članovi Odbora Srbislav Malešev i Aleksandra Babić.



**28. marta 2006.** godine u Nišu je održan pred-kandidacioni skup za ogrank Niš u organizaciji članova Odbora za pripremu, konstituisanje i početak rada Farmaceutske komore Srbije Natalije Stanković i Anice Vasić. Gordana Simić i Jasminka Bjeletić su informisale prisutne na temu „Konstituisanje i početak rada Farmaceutske komore Srbije na osnovu Zakona o komorama zdravstvenih radnika“.

**28. marta 2006.** godine održan je sastanak u Ministarstvu zdravlja Srbije na poziv dr Vasilija Antića i dr Zorice Dinić sa dnevnim redom: Mreža apoteka u Srbiji; Standardi za apoteke javnog i bolničkog tipa; Ugovaranje privatnih apoteka sa RZZO za 2006.; Privatizacija državnih apoteka.

## ZAKLJUČCI:

- Mreža apoteka nije urađena. Biće urađena kada se bude radila i za ostale zdravstvene ustanove.
- Standardi će se raditi u Komisiji koju vodi dr Jelača. Na sastanak Komisije u vezi toga treba da budu pozvane Vukica Kocić-Pešić, direktor AU Beograd i Zlata Žuvela, direktor Farmaceutske komore. Kontakt osoba za zakazivanje takvog sastanka biće Jasna Markov.
- U 2006 godini neće biti ugovaranja sa privatnom praksom – apotekama i RZZO. Za to se još nisu stekli potrebeni uslovi.
- Farmaceutski sektor ima profesionalnu obavezu da izradi svoj model privatizacije. Taj koncept će biti dobra platforma za eventualne predloge i sugestije kada to bude stavljeno na dnevni red. Ministarstvo zdravlja Srbije još ništa nije predlagalo Ministarstvu za privatizaciju. Nije podnet ni jedan zahtev direktora apotekarskih ustanova, na zahtev Upravnog odbora, a na inicijativu sindikata radnika, za dobijanje saglasnosti od strane resornog Ministarstva u smislu preispitivanja vrednosti kapitala apotekarskih ustanova.

**30. marta 2006.** godine u Farmaceutskoj Komori je održan seminar za moderatore Komore na temu: „Timski rad“. Predavač je bila dr sc.med. Vesna Tomić iz Instituta za zaštitu zdravlja Republike Srbije „Milan Jovanović Batut“.



## Rekle su o... kontinuiranoj edukaciji i obuci moderatora Farmaceutske Komore Srbije

U organizaciji Farmaceutske Komore Srbije, kao jedan od budućih moderatora, učestvovala sam u obaveznim obukama u periodu novembar 2005. – april 2006. Obuke iz oblasti metodologije podučavanja odraslih, timskog rada i motivacije za permanentno obrazovanje i upravljanje konfliktima bile su zanimljive, dinamične i orijentisane na proučavanje sa psihološkog aspekta. Nakon njih, moj cilj kao farmaceuta iz javne apoteke, dobio je konačan oblik – kako na najbolji način objediniti učenje kroz posao i učenje putem kontinuirane edukacije, ali i da timskim radom kurseve kontinuirane edukacije učinimo dostupnim svim farmaceutima Srbije. Mnogo lakše i sa ponosom prihvatom, pored predavača, obavezu izvršioca u procesu organizacije kurseva kontinuirane edukacije, uz zahvalnost i pohvalu Farmaceutskoj Komori Srbije.

**Julijana Ivanović**  
AU Požarevac

Shvatajući kontinuiranu edukaciju kao neophodnost i savremenost stručnog usavršavanja farmaceuta, pažnju mojih koleginica, kolega i naravno moju, opravdano je privukla inicijativa Farmaceutske Komore Srbije za njeno intenziviranje sprovođenje u našoj zemlji. Kontinuirana edukacija je neminovna za savremeni rad farmaceuta, ona omogućava ne samo da se obnove

znanja nego i da se stiču nova, da se stalno prate inovacije u razvoju i primeni lekova, kao i sve promene koje se odnose na farmaceutsku delatnost.

**Nadežda Ljubojević**  
Galenika a.d.

Ustanova u kojoj sam zaposlena ne pruža mi dovoljno mogućnosti da iskažem svoje potencijale farmaceuta i dam doprinos poboljšanju kvaliteta lečenja pacijenata u okviru programa farmaceutske zdravstvene zaštite.

Obuka za moderatore u oblasti metodologije obučavanja odraslih otvorila mi je nove mogućnosti za unapređivanje i razmenu znanja i profesionalnog iskustva sa kolegama.

Obuka i seminari osmišljeni i organizovani od strane Farmaceutske Komore Srbije i CROWN AGENTS – sa jasno i koncizno definisanim ciljevima učenja, interesantnim sadržajima, savremenim interaktivnim metodama učenja uz podsticanje kreativnog mišljenja, motivisali su me da se aktivnije uključim u sprovođenje Strategije za kontinuirano stručno usavršavanje i kontinuiranu edukaciju farmaceuta.

Rad na razvijanju komunikacijskih veština, tehnika slušanja i razumevanja, veštine da se kod slušaoca podstakne proces saznavanja omogućio mi je da kao član tima za upravljanje kvalitetom u svojoj ustanovi na drugačiji način organizujem i sprovedem internu edukaciju svojih kolega iz oblasti sprovođenja sistema kvaliteta.

I na kraju, ono što za mene predstavlja najveći podsticaj za dalji rad je osećaj pripadnosti timu kolega moderatora, koji zrače velikim entuzijazmom, izražavaju neprestanu želju za učenjem i usavršavanjem, pokazuju otvorenost za uvažavanje drugačijeg stava i slobodno izražavanje stručnog mišljenja i imaju zajednički cilj.

**Tamara Đurković**  
Zavod za zaštitu zdravlja, Pančevo





FARMACEUTSKO DRUŠTVO SRBIJE  
Sekcija za farmaceutsku tehnologiju i kozmetologiju

DRUGI SAJAM FARMACIJE

# »FARMEKSPО«

Hotel Metropol, Beograd, 11. i 12.5.2006. godine



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ФАРМАЦЕУТСКА КОМОРА  
The Pharmaceutical Chamber of Serbia

Generalni pokrovitelj stručnog programa: Velefarm a.d. Holding kompanija



## MAGISTRALNA I GALENSKA IZRADA PREPARATA: MOGUĆNOSTI I ZNAČAJ

Hotel Metropol, Beograd, 11.5.2006. godine.

10.00-10.15	OTVARANJE / Pozdravna reč
10.15-10.20	<b>APOTEKARSKI SPECIJALITETI U PROŠLOSTI</b> Dušanka Parožić, Institut za farmaceutsku tehnologiju i kozmetologiju, Farmaceutski fakultet, Beograd
10.20 – 10.45	<b>SAVREMENI NOSAČI LEKOVITIH/KOZMETIČKI AKTIVNIH SUPSTANCI – PRIMENA U IZRADI MAGISTRALNIH I GALENSKIH PREPARATA</b> Marija Primorac, Institut za farmaceutsku tehnologiju i kozmetologiju, Farmaceutski fakultet, Beograd
10.45 – 11.00	<b>OBEZBĐENJE KVALITETA LEKOVA – PRIMENA PROPISA</b> Ljiljana Pitašević, Farmaceutska komora
11.00 – 11.15	<b>SISTEM MENADŽMENTA KVALITETOM (JUS ISO 9001:2001) U USLOVIMA GALENSKE PROIZVODNJE</b> Vesna Švilar, AU Novi Sad
11.15 – 11.30	<b>OBEZBĐENJE KVALITETA U IZRADI MAGISTRALNIH I GALENSKIH LEKOVA/PREPARATA U APOTECI</b> Vukica Kocić-Pešić, Sanja Stojanović, AU Beograd
11.30 – 11.45	<b>SAVREMENO MEDICINSKO SNABDEVANJE I NOVI TRENDJOVI U FARMACIJI</b> Rade Lazarević, Velefarm a.d. Holding kompanija
11.45 – 12.15	<b>VREME ZA MINI SIMPOZIJUME</b>
12.15 – 12.30	<b>ZNAČAJ MAGISTRALNE IZRADE LEKOVITIH PREPARATA U APOTECI</b> Mirjana Gajdaš, AU Beograd
12.30 – 12.45	<b>IZRADA LEKOVA U BOLNIČKIM USLOVIMA</b> Mirjana Antunović, Marija Toskić-Radojičić, Emilia Gazikalović, Vesna Putić, Institut za farmaciju, VMA, Beograd
12.45 – 13.00	<b>IZRADA SPECIFIČNIH PREPARATA U USLOVIMA BOLNIČKE APOTEKE</b> Maja Ribar, Milena Gojković, Apoteka i medicinsko snabdevanje KCS
13.00 – 13.15	<b>ZNAČAJ LJUDSKIH RESURSA U IZRADI MAGISTRALNIH I GALENSKIH PREPARATA</b> Marina Uzelac <sup>1</sup> , Vesna Švilar <sup>2</sup> , Mirjana Vasković <sup>3</sup> , Vesna Veljković <sup>4</sup> AU Sombor <sup>1</sup> , AU Novi Sad <sup>2</sup> , AU Beograd <sup>3</sup> , AU Niš <sup>4</sup>
13.15 – 13.30	<b>OPREMA I PROIZVODNI KAPACITETI GALENSKE LABORATORIJE</b> Vesna Veljković, AU Niš
13.30 – 13.45	<b>ORGANIZACIJA PROSTORA U GALENSKOJ LABORATORIJI</b> Ivana Jovičić, AU Zaječar
13.45 – 14.45	<b>VREME ZA MINI SIMPOZIJUME</b>
14.45 – 15.00	<b>DOBIVANJE PREČIŠĆENE VODE METODOM REVERZNE OSMOZE</b> Jelena Trifunović, Anica Lazarević, AU Požarevac
15.00 – 15.15	<b>MAGISTRALNA IZRADA OFTALMOŠKIH PREPARATA</b> Nataša Živanović, AU Beograd
15.15 – 15.30	<b>TEČNI FARMACEUTSKI OBLCI – SAVREMENI PRISTUP IZRADI U USLOVIMA GALENSKE LABORATORIJE</b> Nada Vučinić-Milanković, Pharma product doo, Beograd
15.30 – 15.45	<b>VALIDACIJA PROCESA PROIZVODNJE SIRUPA U USLOVIMA GALENSKE LABORATORIJE</b> Nataša Čobelić, Biljana Radovanović, AU Kruševac
15.45 – 16.00	<b>PREPARATI SA AKTIVnim MATERIJAMA BILJNOG POREKLA U TERAPIJI I UBLAŽAVANJU PROBLEMA HRONIČNE VENSKE INSUFICIJENCIJE, VARIKOZNIH VENA I HEMOROIDA</b> Dragana Mihailović, Aleksandra Mirić, Dragana Krklaž, Phamanova Co, Beograd
16.00 – 16.15	<b>TEHNOLOŠKI POSTUPAK IZRADE ČVRSTIH FARMACEUTSKIH OBLLKA U GALENSKOJ LABORATORIJI</b> Miloš Mogorović, Ekofarm, Novi Sad
16.15 – 16.45	<b>VREME ZA MINI SIMPOZIJUME</b>
16.45 – 18.00	<b>OKRUGLI STO: »Zakonska regulativa i problemi galenske i magistralne izrade«</b> Moderatori: Ljiljana Lupšić, Ruzica Nikolić, Milena Radojičić
18.00 – 19.30	<b>LEPO I ZDRAVO VREME SA VELEFARMOM - INSTALACIJA UŽIVO</b>



## II SAJAM FARMACIJE "FARMEKspo"

### Okrugli sto: "Zakonska regulativa i problemi galenske i magistralne izrade lekova"

N a zahtev kolega iz prakse, u okviru drugog Sajma farmacije, 11.05. 2006 od 16.45 – 18h održaće se okrugli sto o regulativi u farmaceutskoj oblasti, sa praktičnim osvrtom na probleme pri magistralnoj i galenskoj izradi lekova.

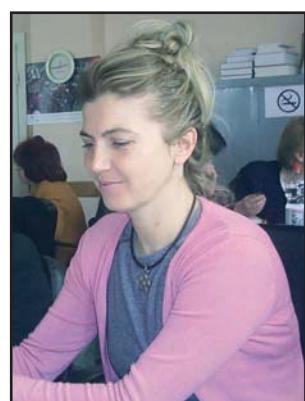
Prvi korak ka putu evropskih integracija Srbije i Crne Gore bio je usvajanje paketa zakona harmonizovanih sa zemljama EU, među kojima je bio i Zakon o lekovima i medicinskim sredstvima, koji je stupio na snagu u julu, 2004. Sledilo je usvajanje Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zakona o komorama, Zakona o zdravstvenom osiguranju, kojima se znacajno uređuje zdravstveni i farmaceutski sektor.



U okviru dela projekta regulatorne pomoći Ministarstvu zdravlja Republike Srbije, koji je finansiran od Evropske Agencije za rekonstrukciju, putem brojnih radnih grupa u kojima su učestvovalo mnoge kolege farmaceuti – stručnjaci za pojedine oblasti, dobijeni su usaglašeni Nacrti pravilnika - koji proističu iz Zakona o lekovima, a koje Ministar zdravlja propisuje uredbama (dostavljeno Ministarstvu zdravlja). Prevedene i terminološki usaglašene su 4 smernice kojima se propisuju standardi rada u farmaceutskom sektoru: Dobra proizvođačka praksa, Dobra praksa u distribuciji lekova, Dobra praksa

u kliničkom ispitivanju lekova, Dobra laboratorijska praksa.

Na žalost, značajan segment kao što je oblast magistralne i galenske izrade lekova, tradicionalni lekovi, Pravilnik o uslovima koje mora ispunjavati pravno lice koje se bavi prometom na malo (Pravilnik o apotekama), Pravilnik o biohemijskim laboratorijama, kao i smernica Dobra apotekarska praksa, do sada nisu bili na adekvatan način obuhvaćeni. Zbog toga u praksi često dolazi do mnogih problema, koji proističu iz činjenice da zakoni koji su stupili na snagu, obavezuju na usaglašavanje farmaceutskog sektora sa propisanim evropskim i globalno harmonizovanim standardima, a "stari pravilnici" iz devedesetih godina prošlog veka (koji su na snazi, do trenutka donošenja novih podzakonskih propisa) su često u koliziji sa novim zakonskim proevropskim rešenjima.



#### Poštovane kolege,

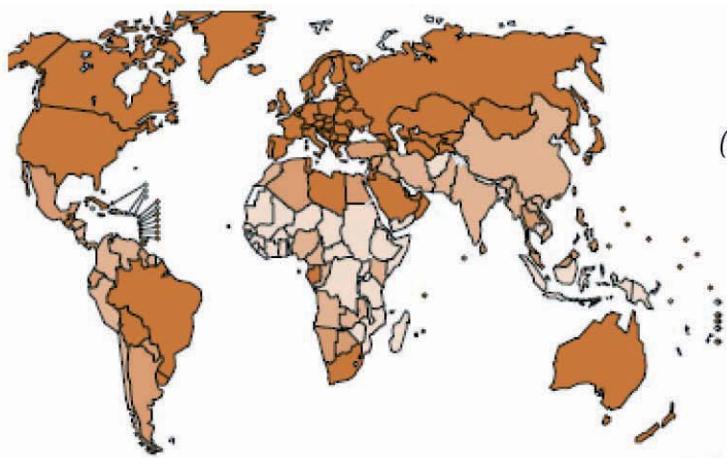
da bismo što bolje osmisili ovaj okrugli sto, imali neke zajedničke predloge i izveli zaključke iz diskusija, molimo Vas da dostavite pitanja na koja biste želeli da dobijete odgovor na e-mail adresu Farmaceutske Komore Srbije: [pharmkom@verat.net](mailto:pharmkom@verat.net); RE: Pitanja za okrugli sto

Ljiljana Lupšić  
Hemofarm koncern "Zorka Pharma"

Kotizacija za oba dana:  
1200,00 dinara + PDV

Za rad u radionicama (12.5.2006.):  
1000,00 dinara + PDV

Zbog bolje organizacije i ograničenog broja mesta, molimo kolege da se prijave i izvrše uplate na Farmaceutsku Komoru Srbije najkasnije do 20.4.2006. godine.



Distribucija  
zdravstvenih radnika  
(lekari, sestre i babice)

<1.15  
1.15-2.28  
2.29-3.87  
>3.87  
na 1000 stanovnika

# Povodom Svetskog dana zdravlja, 7. aprila

**S**vetski dan zdravlja, 7. april 2006. godine, posvećen je zdravstvenim radnicima širom sveta. Ove godine geslo je „Zajedno za zdravlje“ zdravstveni radnici i zaštita zdravlja ljudi.

Očuvanja zdravlja ljudi ne može biti bez dobro organizovanog sistema zdravstvene zaštite i odgovarajućih kadrova, pre svega zdravstvenih, ali i drugih profesionalaca koji su uključeni u brigu o zdravlju. Opasnosti po zdravlje su sve veće, potrebe za zdravstvenom negom rastu jer i globalno, populacija stari, a zdravstveni radnici se, naročito u zemljama u razvoju, suočavaju sa socijalnim i ekonomskim problemima, koji izazivaju i krizu morala i gubitak poverenja. Sve su to razlozi da je i broj zdravstvenih radnika sve manji i nepravilno raspoređen, a to direktno ugrožava funkcionisanje zdravstvenih sistema i očuvanje zdravlja stanovništva svake zemlje.

Svetska zdravstvena organizacija je poslednjih godina posebnu pažnju usmerila na rešavanje ovih problema i ove godine tome posvetila i Svetski dan zdravlja, 7. april.

Glavne poruke za Svetski dan zdravlja 2006. godine su sledeće:

1. Školovani i dobro obučeni zdravstveni radnici spasavaju živote – oni su neophodni da bi se obezbedilo sprečavanje bolesti, lečenje i zaštita svih ljudi, uključujući i one koji žive u krajnjem siromaštvo.

2. Podrška i zaštita zdravstvenim radnicima – moraju se omogućiti bezbedni radni uslovi i podrška, povećati plate, iznaci sredstva i rukovoditi.

3. Povećanje efektivnosti u radu zdravstvenih radnika putem novih strategija – u mnogim sredinama postoje ogromne mogućnosti da se ostvari poboljšanje u pogledu efektivnosti, pa se strategije

moraju prvenstveno usmeriti na već zaposlene zdravstvene radnike.

4. Razmatranje pitanja neravnoteže i nepravednosti – danas postoji sve veći disbalans i nepravednost u pogledu mogućnosti korišćenja zdravstvene zaštite. S obzirom na obezbeđenost pojedinih područja zdravstvenim radnicima, to ozbiljno ugrožava mogućnost da se obezbedi pravična i univerzalna zdravstvena zaštita.

5. Vlade moraju da preuzmu vođstvo – da bi se u ovoj oblasti ostvario napredak, vlade moraju da obezbede ljudе za planiranje, formulisanje i sprovođenje potrebne politike.

6. Promocija partnerstva i saradnje na svim nivoima – za iznalaženje ispravnih rešenja za stručne i političke izazove u razvoju zdravstvenih kadrova treba stvarati saveze ključnih učesnika u zemlji, kao i jačati saveze na regionalnom i globalnom nivou.

7. Izgrađivanje poverenja među ključnim učesnicima – poverenje između vlasta, zaposlenih, zdravstvenih stručnjaka i zajednica mora se izgrađivati i održavati.

Konkretnе aktivnosti koje treba preduzeti po svakoj od ovih tačaka, kao i druge informacije vezane za aktivnosti povodom Svetskog dana zdravlja, 7. aprila 2006. godine, možete naći na sajtu Ministarstva zdravlja Republike Srbije:  
[www.zdravlje.sr.gov.yu](http://www.zdravlje.sr.gov.yu).

**Suzana Miljković**  
stručni redaktor  
Časopisa Apotekarska praksa



# EKONOMSKA PROPAGANDA GALENSKIH PREPARATA U APOTEKAMA

Ekonomska propaganda je svaka delatnost koja pomoću vizuelnih, auditivnih ili kombinovanih sredstava obaveštava potrošače i trudi se da kod njih stvori pozitivnu sliku o određenim proizvodima ili uslugama. Na taj način ona vrši neposredan uticaj na njihov stav kod izbora i kupovine tih proizvoda.

Svakoj ekonomsko-propagandnoj poruci prethodi studiozno istraživanje proizvoda koji se promoviše i detaljna analiza njegovih karakteristika. Neka od standardnih pitanja koja se tom prilikom koriste su:

1. Da li se proizvod troši ili koristi?
2. Koja reč bi najbolje odredila proizvod?
3. Da li je proizvod skup ili jeftin?
4. Kakav je položaj konkretnog proizvoda u odnosu na isti takav konkurentni proizvod?

Planovi ekonomske propagande determinisani su utvrđenim strateškim pravcем integrisane marketing komunikacije i razvijaju se i koordiniraju u okviru globalne marketing politike. Izdavanje sredstava za ekonomsku propagandu, njenim zadacima u konkretnom programu i integrisane marketing komunikacije rezultat su temeljnih analiza i proce-

na menadžera.

Najbolja preporuka za realizaciju ekonomske propagande proizvoda široke potrošnje je situacija u kojoj ekonomsko-propagandna poruka sadrži ponudu koju adekvatan broj potrošača prihvata ili ga na relativno jednostavan i brz način može navesti na to.

Neki od ciljeva koji se tom prilikom mogu ostvariti su:

1. Postizanje superiornosti nekog proizvoda koji se reklamira u odnosu na marke konkurentnih proizvoda,
2. Ostvarivanje adekvatnog tržišnog učešća kojim bi se opravdala ulaganja u ekonomsku propagandu,
3. Motivisanje potrošača za kupovinu proizvoda sa prednostima koje su iskazane ili skrivene na prvi pogled,
4. Povoljni uslovi poslovanja.

Kreativna strategija planiranja ekonomske propagande je i donošenje sledećih odluka:

- u kojoj formi će da bude iskazana ekonomska propaganda, da li će ona da sadrži slike, pisane poruke, mentalne asocijacije, teme, informacije itd.



Bazična funkcija ekonomske propagande, ubedjivanje i motivisanje kupca za kupovinu proizvoda postiže se odgovarajućim tekstom koji se tiče tog proizvoda. Dobar tekst jedne ekonomsko propagandne poruke predstavlja jednu od najmoćnijih sredstava komunikacije. Samo ukoliko je ubačen višok stepen kreativnosti u opis načina na koji proizvod može zadovoljiti potrebe kupca i njegove želje ekonomsko-propagandnom porukom može se postići željeni efekat.

Veliki broj organizacija koje shvataju značaj i kompleksnost ovog procesa angažuje specijalizovane agencije za tu vrstu posla.

Da bi se obezbedila efektivnost teksta ekonomsko-propagandne poruke i postiglo ispunjenje ciljeva za bolje pozicioniranje galenskih preparata, mora biti premoščen jaz između interesa našeg kupca i apoteke koja reklamira svoj proizvod. Ekonomска propaganda za galenski proizvod svake apoteke predstavlja veština kojom će se farmaceut obratiti nekoj ciljnoj grupi teksatom i saopštiti joj sve ono što će za nju biti značajno. Poruka mora biti prvenstveno jasna, dinamična, originalna i maštovita.

Farmaceuti moraju da koriste standardne metode u ekonomsko-propagandnim porukama, a to su:

- informisanje koje se bazira na iznošenju činjenica i neophodnih objašnjenja,
- navođenje argumenata za kupovinu konkretnog proizvoda,
- motivacija, kojom će ekonomska propaganda poprimiti emotivnu konotaciju i predstavljati oblik psihološke poruke,
- ponavljanje koje ima najsnažniji uticaj na „aktiviranje“ potrošača,
- korišćenje simbola koji stavlja akcenat na robnu marku,

- imitacija koja je bazirana na angažovanju poznatih ličnosti ili predstavljanju situacija u kojima bi kupci želeli da se nađu.

Politika i program ekonomske propagande galenskih proizvoda naših apoteka treba da se razviju unutar marketinških i komunikacionih okvira menadžmenta apoteke sa integrisanim ciljevima marketing komunikacije celokupnog farmaceutskog sektora.

Ova integracija sugerije da je neophodna saradnja farmaceuta menadžera ekonomske propagande sa farmaceutom menadžerom marketinga, sa farmaceutom menadžerom prodaje kao i drugim relevantnim menadžerima zaduženim za planiranje aktivnosti koje su usmerene ka tržištu. Njihova saradnja treba da bude usmerena na određivanje globalne farmaceutske marketing politike, kao i razvoja celokupnog farmaceutskog komunikacionog sistema koristeći pri tome utvrđene ciljeve kao osnovu za formiranje programa ekonomske propagande. Ukoliko se ovo ne ostvari, nastaje situacija koja će onemogućiti uspostavljanje efektivne komunikacije i u značajnoj meri umanjiti ukupne rezultate prodaje galenskih preparata u našim apotekama.

Apotekarska ustanova „Beograd“ je prošle godine proslavila značajan jubilej – 30 godina galenske proizvodnje. Ove godine 2. sajam farmacije „Farmekspo“ u programu stručnog dela ima temu: „Magistralna i galenska izrada preparata – mogućnosti i razvoj“. Želimo da verujemo da je ovo početak jednog novog vremena, modernog marketinga koji obuhvata sve komunikacijske aktivnosti između apoteke i njenih ciljnih grupa.

**Zlata Žuvela**  
Farmaceutska komora Srbije



# MENTALNO ZDRAVLJE I KORIŠĆENJE ANKSIOLITIKA

Pričati o mentalnom zdravlju, danas, više nego ikada, predstavlja nostalgičan pokušaj. Mentalno zdravlje čitave populacije je ugroženo delovanjem stresova i trauma, kao sveprisutnijih fenomena današnjice. Psihološke bolesti, poremećaji i teškoće, posledica su udruženog delovanja biopsihosocijalnih faktora. Naročito u poslednjih petnaestak godina, izloženi smo negativnim uticajima socijalnog miljea u kome živimo: počev od destabilizacije države, ekonomskе katastrofe, bombardovanja, razaranja porodice, preko lošeg školskog sistema, nezaposlenosti, nesigurnosti i neizvesnosti egzistencije.

Traumatizujuća i frustrirajuća moć sredine neminovno ima za posledice poremećaje prilagođavanja, raširenost i učestalost psihopatoloških fenomena.

Nema čoveka koji u kontekstu ovakvih socijalnih zbivanja nije iskusio osećanje straha i ugroženosti, anksioznost, apatiјu, depresivnost, ljutnjу, bes, nemoć, teskobu, nesigurnost, besmisao...

Jedan od načina za redukovanje individualne patnje, kome često pribegavamo, je primena anksiolitika. Anksiolitici, čiji su najvažniji predstavnici benzodiazepini, predstavljaju farmakološku grupu lekova, čija je potrošnja, na žalost, u našoj zemlji u stalnom porastu.

Društvena dimenzija upotrebe anksiolitika je praktični problem: benzodiazepini su po peporuci SZO uvršćeni u grupu esencijalnih lekova-neophodnih u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Ali, potrebno je korišćenje u strogo indikovanim okvirima, pod stalnim nadzorom lekara, koji je odgovoran za njihovu primenu u terapijskom procesu. Praktični problemi su: određivanje terapijske doze i dužine lečenja, neželjeni efekti, interakcije, neefikasnost i mogućnost zloupotrebe, a na kraju lečenja - obustavljanje njihove primene i pojava zavisnosti.

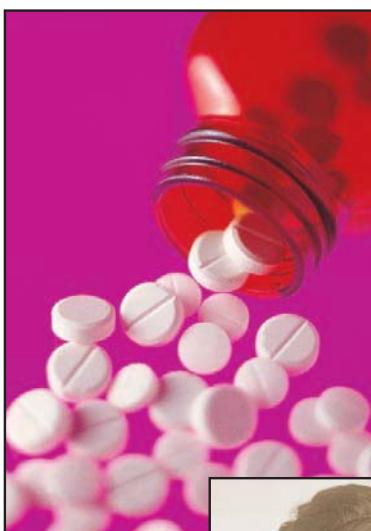
Lečenje ovom grupom lekova uvek mora da bu-

de u okviru terapijskog procesa koji ima svoj početak, trajanje i završetak. Lekar treba da rukovodi ovim procesom i ne sme da dozvoli da se pacijenti sami leče, što je čest slučaj u praksi. Ne toleriše se primena benzodiazepina "po potrebi", osim ako odredi lekar, jer se tako najčešće dešava da se lek pogrešno koristi, zloupotrebljava, ili se nepotrebno stvara zavisnost. Ovo kompromituje sam lek, koji je osvedočeno efikasan, veština lekara, čak i celokupno lečenje.

Farmaceut ima ulogu da uputi pacijenta u ispravno lečenje koje je odredio lekar, a da bi to uradio, mora da ima osnovno znanje o mentalnom zdravlju i da razume uzroke u našem socijalnom miljeu. Ponovo ističemo veštinu komunikacije sa pacijentima, kao i sa ostalim kolegama-zdravstvenim radnicima. Ne vodimo računa samo o leku, već i o individualnim potrebama pacijenta. Ovi pacijenti imaju dodatne probleme, koje mi treba da rešimo: strah od leka ili preterana upotreba leka, kao dve krajnosti; loše navike kada je u pitanju hrana i konzumiranje alkohola, koje mogu uticati na delovanje leka, pa farmaceut mora dati adekvatna uputstva.

Zaključujemo da je uloga farmaceuta u prevenciji pogrešne upotrebe i zloupotrebe anksiolitika, kao i u pravilnoj i racionalnoj upotrebi veoma važna, jer su lekovi bili najčešće korišćen način za borbu protiv svakodnevnih problema. Njihovim dejstvom, pokrivaju se napetost i tuga, ponistavaju nepodnošljiva osećanja itd...

Željka Mitrović  
AU "Beograd"



# IRIDOLOGIJA

## (lat. iris – dužica, obojeni deo oka; logos-nauka)

Iridologija je nauka koja omogućava lekaru da na osnovu izgleda dužice oka odredi stanje organa u organizmu.

Iridodijagnostika pruža veliki broj informacija o zdravstvenom stanju pojedinih organa mnogo pre ispoljavanja kliničkih simptoma, pa se koristi i kao preventivna metoda.

Na osnovu izgleda dužice mogu se dijagnostikovati akutna, subakutna i hronična oboljenja, namgomilavanje toksičnih supstanci u organizmu i nanesene predispozicije prema određenim bolestima.

Prema razvoju, gradi i svojim funkcijama, dužica predstavlja sliku mozga u čijim se receptorima stalno dešavaju promene koje su povezane sa jedne strane svetlosnim zracima, a sa druge strane sa patološkim procesima u organizmu. Pretpostavlja se da pod uticajem svetlosnih impulsu u tkivima dužice dolazi do opštih i strogo lokalizovanih adaptacionih zaštitnih promena. Ove promene se javljaju u vidu udubljenja, fleka, crtica, prstenova i drugih oblika. One imaju određen raspored što omogućava da se sa velikom preciznošću odredi mesto patologiskog procesa u organizmu.

Dužica sa kompaktno sabijenim vlknima karakteristična je za ljude sa dobrim regenerativnim sposobnostima, dok su rastresita vlakanca karakteristična za ljude sa slabom imunološkom odbranom i urođeno slabim regenerativnim sposobnostima. Iridolog kod postavljanja pravilne dijagnoze mora da prouči strukturu dužice i njenu boju. Boja oka zavisi od broja pigmentata ćelija (hromatofora) u stromi dužice. Plave oči imaju malu količinu pigmenta - melanina, smeđe oči srednju, a najveća količina pigmenta - melanina je kod crnih očiju.

**LIMFĀTIČKI TIP** – osobe sa plavim očima

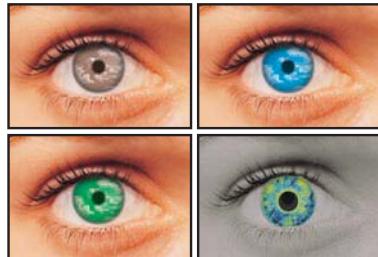
**HEMATOGENI TIP** – osobe sa smedim očima

**KOMBINOVANI TIP** – osobe sa sivim ili zelenim očima

Na osnovu ove podele teorija iridologije govori da je kod limfatičkog tipa pojačana funkcija limfnog sistema i da se kod takvih osoba češće javljaju sledeća oboljenja:

- adenomi, polipi u nosu, uvećani krajnici, povećanje limfne žlezde na vratu, povećana štitna žlezda na vratu,

- predispozicija prema bolestima respiratornog



trakta (bronhitisa, preuritisa, i tuberkuloza),

- reumatska i neurološka oboljenja,
- osetljivo srce i bubrezi,
- češća pojave katarakte.

Hematogeni tip ima veće predispozicije ka sledećim bolestima:

- bolesti gastrointestinalnog trakta (čir na dva naestopalačnom crevu, gastritis),
- labilni nervni sistem (podložni depresiji, anksioznosti).

Kombinovani tip ima predispozicije:

- oštećenje parenhima jetre,
- bolesti žučne kese i žučnih puteva.

Na dužici se mogu uočiti znaci upalnih i degenerativnih procesa u organizmu. Oni se javljaju u obliku tzv. lakuna (udubljenja). Dijagnostička ocena lakuna bazira se na njihovim sledećim karakteristikama:

- veličina
- dubina
- oblik
- boja
- lokalizacija

One mogu biti duboke i površne. Njihova dubina zavisi od intenziteta upalnog ili degenerativnog procesa. Naime, što je jači upalni proces lakuna je dubija i obrnuto. Ako se na dnu lakune pojavi svetla ili tamna tačkasta promena ona ukazuje na težinu oštećenja. Duboke crne lakune sa centralnom, oštro ograničenom svetлом tačkom govore u prilog teškom oštećenju dotočnog organa uz mogućnost postojanja zločudnog procesa.

Iridodijagnostika je uvedena kao poseban predmet u nastavi na medicinskim koledžima (Kanade, Francuske, Sjedinjenih Američkih Država). U bliskoj budućnosti topografska iridodijagnostika bi trebalo da zauzme zasluženo mesto jer se pomoću nje može dobiti informacija o ljudskom organizmu koju ne može da pruži ni jedna druga od danas široko primenjivanih dijagnostičkih metoda. Ona je potpuno neinvazivna, jer se dijagnoza postavlja isključivo na osnovu posmatranja.

Zlata Žuvela  
Farmaceutska komora

# DA LI SMO EMOCIONALNO INTELIGENTNI (EQ)?

D o sada smo uglavnom slušali i govorili da smo pametni na osnovu toga kolika nam je racionalna inteligencija odnosno IQ. U poslednje vreme mnoga istraživanja u svetu demantuju ovu tvrdnjу i nedvosmisleno ukazuju da racionalna inteligencija (IQ) na naš život i uspeh utiču svega 20-30%.

Mnogo važnije za naše životno postignuće, kažu naučnici, je emocionalna inteligencija (EQ). Ona nam omogućava da ono najbolje što nosimo u sebi prezentujemo na pravi način i u pravo vreme pred pravim osobama i na pravom mestu. Da osetimo ono što u sebi nose svi oni sa kojima živimo i radimo. Ona nam omogućava da budemo svesni znanja i mudrosti koje posedujemo.

Opsežnu studiju o emocionalnoj inteligenciji napisao je poznati psiholog Danijel Golomar. On je osnovne karakteristike emocionalne inteligencije, koje su važne kako u privatnom životu tako i u poslu kojim se čovek bavi, odredio na sledeći način:

- SAMOSVEST - SVEST O VLASTITIM OSEĆANJIMA U DATOM TRENUTKU I UPRAVLJANJE ODLUKAMA U SKLADU SA TIM; PROCENJIVANJE SOPSTVENIH SPOSOBNOSTI UZ DOVOLJNO SAMOPOUZDANJA

- SAMOKONTROLA – UPRAVLJANJE NAŠIM OSEĆANJIMA TAKO DA NAM TO OLAKŠAVA POSAO KOJI OBAVLJAMO. SVEST O POTREBI DA SE BUDE SAVESTAN I SNAGA DA PO POTREBI ODGAĐAMO ZADOVOLJSTVO DA BISMO ŠTO PRE OSTVARILI SVOJ CILJ

- MOTIVACIJA – SPOSOBNOST DA POKRENEMO I USMERIMO NA PRAVI NAČIN ONO ŠTO NOSIMO U SEBI - SVOJE ZNANJE I STRUČNOST I TO KA PRAVIM CILJEVIMA. DA PREUZMEMO INICIJATIVU I TEŽIMO BOLJITU ALI I DA BUDEMO ISTRAJNI KADA SE DESE NEUSPESI I RAZOČARENJA. U PRAVO VREME POKAZATI DA SMO OPTIMISTI

- EMPATIJA – IMATI OSEĆAJ ZA EMOCIJE DRUGIH LJUDI, BITI S DRUGE STRANE OGLEDALA. KADA SPOZNAMO SEBE I SHVATIMO DRUGE SIGURNO ĆEMO BOLJE FUNKCIONISATI I MOĆI ĆEMO I DRUGIMA DA UKAŽEMO KAKO DA ONI BOLJE ŽIVE I EFIKASNIJE RADE

- DRUŠTVENE VEŠTINE – ŠTO TAČNIJE OSEĆATI DRUŠTVENE SITUACIJE I MREŽE FUNKCIONISANJA, INTUITIVNO I SAMOVESNO I STRUČNO POKRETATI AKCIJE, PREDVODITI, RAZREŠAVATI SUKOBE, TEŽITI SARADNJI, PO POTREBI ANGAŽOVATI SE U TIMSKOM RADU.

Koliko je sada sve ovo gore navedeno potrebno preispitati u funkciji jedne dobre organizacije sa odgovarajućim timom menadžera možete i sami pro-suditi. Ali u svakom slučaju, treba da se pozabavimo sa emocionalnom inteligencijom, pre svega naših prepostavljenih, a onda i nas samih.

Zlata Žuvela  
Farmaceutska komora Srbije



# NEPRAVILNA UPOTREBA LEKOVA

**S**irom sveta, više od 50% svih lekova su propisani, izdati ili propadati na neodgovarajući način i više od 50% pacijenata uzima lekove neispravno. Ova uznemiravajuća činjenica prezentovana je od strane zvaničnika SZO na sastanku „Iracionalna upotreba lekova šteti zdravlju i troši resurse“.

Podaci pokazuju da se prosečan broj lekova koji se koriste povećava u periodu od 1990-2003. godine sa 2,2 - 2,7 po pacijentu. Od toga samo 40-50% pacijenta lekove uzima u skladu sa standardima tretmana bolesti.

Sledeći podaci jasno govore o posledicama nepravilne upotrebe lekova:

- 2,3 - 4,7 miliona novih slučajeva hepatitisa B i C i 160.000 novih slučajeva HIV godišnje, posledica je 15 milijardi injekcija godišnje, od kojih polovina nije sterilna

- 4 - 10% hospitalizovanih pacijenata pokazuje nepovoljnu reakciju na lekove u razvijenim zemljama. Ovo je četvrto od šest vodećih uzroka smrti u SAD i košta ovu zemlju 130 milijardi dolara godišnje.

- U značajnom porastu je i rezistencija na antibiotike, sa rezistencijom od 70-90% na prvu liniju antibiotika za dizinteriju, pneumoniju, gonoreju i hospitalne infekcije.

Bez obzira na alarmantne podatke još uvek se veoma malo ulaže u promociju racionalne upotrebe lekova. U 2002-2003 ukupni troškovi SZO bili su 2,3 milijardi dolara ali je od toga samo 0,2% potrošeno na takve vrste promocija.

Gde smo mi u odnosu na svet? Koliko se kod nas lekova godišnje propiše, izda i koristi nepravilno? Kako rešiti gorući problem rezistencije na antibiotike? Kolika je stopa smrtnosti zbog neadekvatnih terapija lečenja i loše komplijanse pacijenta? I na kraju koliko nas sve to košta?

DA LI SMO SPREMNI DA DĀMO ODGOVOR?

Dragana Sovtić  
Saradnik časopisa  
Apotekarska praksa



# Vesti

V Skupština FdS-a održana je 15.03.2006. godine.

Na sastanku su donete sledeće odluke:

- za predsednika Skupštine FdS-a izabran je prof.dr. Darko Ivanović
- za zamenika predsednika Skupštine FdS-a dipl. ph. Miomir Nikolić
- doneta je odluka o formiranju:
  - sekcijske studenata farmacije i
  - sekcijske za farmakoeconomiju.

34. sastanak Upravnog odbora održan je 15.03.2006. godine i donete su sledeće odluke:

- za predsednika Upravnog odbora, koji je po funkciji i predsednik Društva izabrana je prof.dr. Ivanka Miletić
- za zamenika predsednika Društva izabrana je doc.dr Mirjana Antunović
- doneta je odluka o organizovanju 48. Simpozija i IV kongresa farmaceuta Srbije
- za predsednika Naučnog odbora Kongresa izabrana je prof. dr Nada Kovačević
- za predsednika Organizacionog odbora Kongresa izabrana je doc.dr Mirjana Antunović
- doneta je odluka o iznosu članarine u FdS-u od 1200,00 dinara za 2006 godinu i visini godišnje preplate na časopis „Arhiv za farmaciju“ od 1200,00 dinara.( PRILOG 2)
- doneta je odluka o ponovnom pokretanju časopisa Bilten.

Doneta je i odluka da pored opštih uslova navedenih u članu 3. Pravilnika o uslovima za dobijanje zvanja „primarijus“, kandidat treba da ispunjava još dva uslova Farmaceutskog društva Srbije:

- da je član FdS-a najmanje 5 godina u kontinuitetu,
- da je aktivan član odgovarajuće stručne sekcijske FdS-a.

Napomena: Lica koja konkurišu za zvanje „primarijus“, izdavanje potvrde o članstvu radi odlaska u inostranstvo ili za priznanja Društva moraju biti članovi Društva najmanje 5 godina u kontinuitetu (ukoliko neki član nema ovaj kontinuitet, za sve godine van kontinuiteta plaća iznos godišnje članarine u duplom iznosu).

Za sve retroaktivne uplate primenjuje se visina članarine određena za godinu u kojoj se vrši uplata.

Dubravka Urošev, FdS

# Vesti

Savez privatnih apotekara i veledrogerija Srbije (SPAS) održao je Četvrnaesti stručni sastanak u subotu 1. aprila 2006. godine.

Skup je otvorila mr ph. Aleksandra Dimitrijević-Salom, predsednik SPAS-a, a posle pozdravne reči prof. dr Darka Ivano-vića dekana Farmaceutskog fakulteta Univerziteta u Beogradu održan je stručni deo.

Nakon predstavljanja preparata Ecomer, veoma interesantno i savremeno predavanje o antidepresivima održala je prof. dr Radica

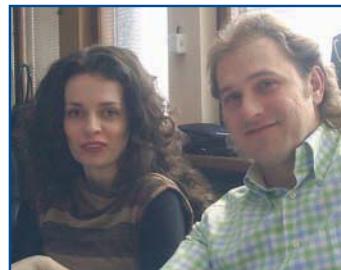


Stepanović. Predstavnik firme Glaxo-SmithKline dao je osvrt na svoje registrovane preparate iz te farmakodinamske grupe. S druge strane predstavnici firme F. Hoffmann-La Roche izneli su iskustva sa dosadašnjom primenom Xenical-a, a o leku Tamiflu aktivno lečenje gripa, govorio je dr Predrag Kon. Prof dr Ivan Stanković u okviru predstavljanja Dijlagal-a veoma pregledno i iscrpljivo izneo je regulativu u oblasti dijetetskih proizvoda. Na to se nadovezalo i izlaganje Doc. dr Theodore Beljić o multivitaminima i mineralima za dijabetičare, i preparatu firme SibexLine.

Radni deo nastavljen je internim obaveštenjima za članove SPAS-a i informacijom da je postavljen i sajt.

Druženje je potom, uz koktel završeno u prijatnom ambijentu hotela Interkontinental u Beogradu, gde se ovaj skup i održavao.

Gordana Mihajlović



## Kongresi:

**10.-12. maja 2006.** godine u Sarajevu će se održati Prvi Kongres farmaceuta Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem. Tema: „Savremeni trendovi u farmaciji“. Više informacija možete dobiti na sajtu: [www.kongresfarmaceuta.ba](http://www.kongresfarmaceuta.ba).

**25.-31. avgusta, 2006.** godine, održaće se 66. Svetski Kongres Farmaceuta F.I.P., Salvador Bahia, Brazil. Tema: „Unošenje inovacija u zaštiti pacijenata“.

Više informacija možete dobiti na sajtu: [www.fip.org](http://www.fip.org).

**17.-21. oktobra 2006.** godine, u Novom Sadu održaće se 15. Kongres medicinske biohemije i laboratorijske medicine sa međunarodnim učešćem. Glavne teme kongresa:

- nove tehnologije
- organizacija laboratorijske službe
- edukacija
- genetska epidemiologija
- genom i proteini u kancerogenezi
- biomarkeri
- lipidni poremećaj
- hemostaza
- oksidativni stres
- analitika telesnih tečnosti
- slobodne teme

Više informacija: [www.dmbj.org.yu](http://www.dmbj.org.yu)

## Ostali skupovi:

**13.-15.aprila 2006.** u Budvi, seminar Sekcije za bolničku farmaciju. Tema: „Suportivna terapija obolelih od malignih oboljenja“. Generalni sponzor Roche. Održaće se radionice na temu:

1. Prevencija, lečenje mučnine i povraćanja izazvane hemoterapijom
2. Prevencija i lečenje kancerskog bola

**07.-09. juna 2006.** seminar farmaceutskih tehničara „Sveti Sava“, na Tari, u organizaciji Farmaceutske komore Srbije. Tema „Uloga farmaceutskog tehničara u preventivnoj zdravstvenoj zaštiti adolescenata“. Rad organizovan u okviru radionica.