

# MEDEX

CORSUM – Coalition on Rational and Safe Use of Medicines

MEDEX, Май, 2018

Данный номер MEDEX продолжает освещать важную тему – вопросы рецептурного отпуска лекарственных средств в разных странах мира.

В данном номере представлены статья - «Прописывание рецепта – сложная интеллектуальная задача» - автор профессор из США Patricia J Bush

## Прописывание рецепта – сложная интеллектуальная задача.

Patricia J. Bush, BS, MSc, PhD, Professor Emeritus,  
Georgetown University School of Medicine,  
CoRSUM Honorary President

Рецепт – это «письменный заказ, в котором содержатся подробные инструкции о том, какое лекарство должно быть дано, кому, в какой формулировке и дозе, по какому пути введения, когда, как часто и как долго; он инициирует эксперимент, в котором назначающий врач обсуждает лечение с



пациентом и исследует и контролирует действие предписанного препарата с целью разработки режима дозировки, который максимизирует благоприятные эффекты и минимизирует риск вреда». Данное определение было сформулировано в статье «Balanced prescribing» председателем редакционной коллегии журнала Клиническая фармакология Великобритании J. K. Aronson, Chairman of the Editorial Board, British Journal of Clinical Pharmacology, University Department of Clinical Pharmacology, UK

Назначение (прописывание) лекарств является основным инструментом, используемым большинством систем здравоохранения мира для лечения болезней, облегчения симптомов и профилактики заболеваний. Назначение (прописывание) является, вероятно, одной из самых сложных интеллектуальных задач, возлагаемых на врача, требующая разработки необходимого режима лечения из многих доступных с учетом различных вариаций состояния и сопутствующей патологии пациентов.

Общие ошибки, связанные с назначением (прописыванием), включают в себя и ошибки в процессе выписывания рецепта. Пропись лекарственных препаратов может быть улучшена за счет более качественного образования и обучения в медицинском

учебном заведении. Другие методы улучшения могут включать в себя более эффективный надзор и коллективную работу, вклад клинических фармацевтов, электронные системы назначения лекарств, поддерживаемых программным обеспечением для принятия решений, стандартизацию документации по предписанию и управления, которые признают важность назначения лекарств в качестве важной части общественного здравоохранения. Написание четкого и недвусмысленного рецепта является жизненно важным навыком, необходимым для всех назначающих лекарственные препараты.

Вот, что написал молодой доктор, недавний выпускник американского медицинского колледжа. «Написание рецептов - это то, о чем я так долго волновался на третьем курсе медицинской школы. Я, вероятно, уничтожил целое дерево, из которого сделали бумагу, разрывая рецепты, которые были написаны неправильно. Почему я так переживал? Занятия по прописыванию рецептов не очень хорошо освещались в моей медицинской школе. Объем материала по рецептуре, который изучается в течение 4 лет, я уверен, не так хорошо покрываются во многих медицинских учебных заведениях. Возможно, это одна из причин, по которой в медицине так много медикаментозных ошибок. Посмотрите на некоторые из часто цитируемых статистических данных:

- Медицинские ошибки встречаются, примерно, в каждом пятом врачебном назначении в больничном учреждении.
- Одна ошибка на одного пациента в день.
- Каждый год в США 1,3 миллиона человек получают осложнения от неправильно назначенных лекарственных препаратов и регистрируется около 7000 смертельных исходов от медикаментозных ошибок.

В США, согласно оценкам, заболеваемость и смертность, связанные с лекарственными препаратами, оцениваются в 177 млрд долларов» (<https://medicalschoollhq.net/prescription-writing-101/>).

Компоненты рецепта, связанные с лекарственным средством, включают в себя как пропись (то есть пригодность выбранного лекарственного средства, дозировку, лекарственную форму, количество, подлежащее дозированию), так и *signtura* (то есть направление по использованию). Пропись и *signtura* считаются самой сложной частью навыка обучения в написании рецепта.

Приобретение терапевтических навыков назначения лекарственных средств, как клиническое умение, является неотъемлемой частью образования студентов на этапе подготовки врачей независимо от стратегии учебного плана, используемой в медицинских школах.

Прописывание лекарственных препаратов - это основной клинический навык, который регулярно практикуется всеми квалифицированными врачами. Эффективное назначение лекарств может дать большие преимущества для пациентов, но, необходимо помнить, что назначение лекарств также связаны со значительными рисками. По всем этим причинам важно, чтобы высшее медицинское образование обеспечивало прочную основу в принципах прописывания рецептов, рациональной терапии и поддерживалось соответствующими знаниями и практическими навыками.

## Как правильно выписывать рецепт?

Прописывание лекарственного средства включает несколько этапов

### Part 1

#### Basic Information Общая информация

**1. Включите по крайней мере два идентификатора пациента.** Идентификаторы пациентов - это информация, используемая для уточнения личности пациента. Во всех настройках вы должны включать по крайней мере два идентификатора.

Полное имя и дата рождения являются двумя наиболее распространенными идентификаторами. Для рецептов, выписываемых вне больницы, обычно указывается номер телефона пациента и/или домашний адрес.

**Одного идентификатора недостаточно**, даже если вы используете полное имя пациента. Бывают случаи, когда два пациента имеют одно и то же имя, в таком случае без указания возраста невозможно узнать какому именно пациенту выписан рецепт.

**2. В рецепте должна быть указана информация врача**, назначающего лекарственный препарат, ваше имя и контактная информация также должны быть указаны в рецепте. Укажите полное имя, адрес вашей медицинской практики и номер телефона вашей медицинской практики.

Обратите внимание на то, что ваш номер администрации США по контролю над лекарствами (DEA) также должен быть включен в рецепт.

В большинстве случаев эта информация уже будет напечатана в форме рецепта. Однако, если это не так, вам нужно будет написать его вручную.

**3. Обратите внимание на дату назначения.**

Некоторые рецепты должны быть выданы в течение определенного периода времени. Даже когда назначаемый препарат не относится к этой категории, вы все равно должны включать дату.

Время-чувствительные препараты оцениваются по пяти категориям: Список I, Список II, Список III, Список IV и Список V.

Part 1 Basic Information

**Rx PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

Wiki How to Write a Prescription

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**Rx PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

Wiki How to Write a Prescription

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**Rx PRESCRIPTION**

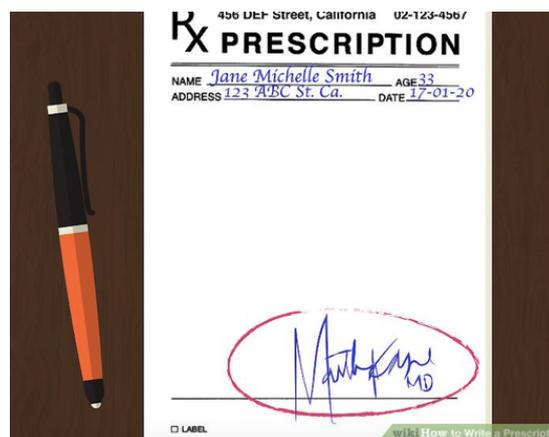
NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

Wiki How to Write a Prescription

#### 4. Sign the prescription.

Всегда **необходимо подписывать рецепт**. Для того, чтобы рецепт считался действительным, его необходимо подписать. Ваша подпись обычно будет в нижней части формы рецепта, независимо от того, есть ли там определенная строка.

Настоятельно рекомендуется выписывать сначала сам рецепт и подписать свое имя последним. Данное правило предотвращает попадание незаконченных или пустых рецептов в неправильные руки.



## 2

### Inscription Рецептурный символ

#### 1. Display the "Rx" symbol.

Отобразите символ «Rx». «Rx» является символом «прописи». Напишите его непосредственно перед тем, как вы выпишите само лекарственное средство. В большинстве рецептурных форм символ «Rx» уже напечатан.

Само назначение прописывается после данного символа и включает весь необходимый объем информации о назначаемом вами лекарственном препарате.

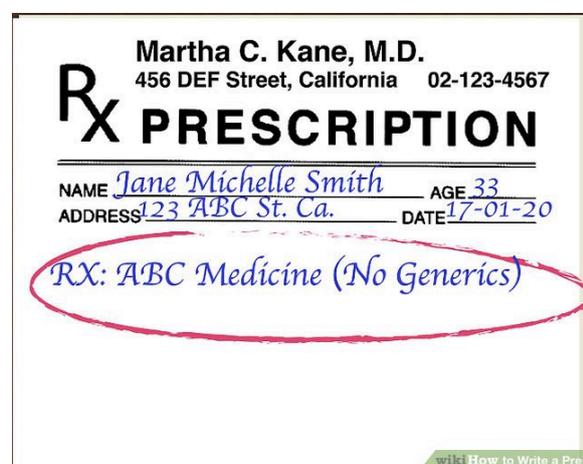


#### 2. Write the medication.

Выпишите лекарственный препарат. Обычно вы должны использовать общее, непатентованное название препарата (генерическое), а не название бренда.

Используйте коммерческое наименование (брендовое) препарата только тогда, когда вы специально хотите назначить именно тот или иной бренд. Имейте в виду, что это может сделать рецепт более дорогим для пациента.

Если вы хотите назначить лекарство под брендовым наименованием, вы также должны включить примечание к рецепту «Нет генерика». На большинстве рецептурных форм будет поле «Только фирменное наименование» или «Генерика нет».



### 3. Mention the strength.

Укажите дозировку. Большинство лекарств выпускаются в нескольких дозировках, поэтому вы должны указать именно ту дозировку, которую считаете необходимой, она указывается сразу после наименования лекарственного препарата.

Дозировка должна указываться в миллиграммах для таблеток и суппозиториях, для жидкостей – в миллилитрах.

Вместо аббревиатуры напишите слова, чтобы избежать возможных недоразумений.

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**RX PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine  
250 milligram capsules

How to Write a Prescription

## Part 3

### Subscription

#### 1. Include the prescription amount.

Укажите в рецепте **количество выписываемого лекарственного препарата**. Сообщите фармацевту точно, какое количество лекарственного средства должно быть выдано пациенту.

Обычно эта информация должна сопровождаться соответствующей записью, такой как «disp» или «#». Включите конкретный размер флакона или количество таблеток/капсул. Пропишите цифру прописью для того, чтобы избежать возможную ошибку или недопонимание прописанных цифр.

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**RX PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
disp: Twenty 250mg capsules

How to Write a Prescription

#### 2. Note the number of permitted refills.

Обратите внимание на количество использования рецепта. Для лекарств, которые выписываются для лечения хронических состояний или заболеваний или других аналогичных причин, вы можете разрешить повторное (многократное) использования выписываемого рецепта. **Такой рецепт может предъявляться пациентом в аптеку несколько раз.**

Например, вы, возможно, захотите назначить оральные контрацептивы на год, но каждый отпуск по рецепту может обеспечить пациента только на один месяц. В рецептурном бланке укажите «Повторное применение # 11», в таком случае после первого обращения пациент может использовать рецепт еще 11 раз. Если рецепт предназначен для однократного применения, напишите «Повторное применение рецепта - 0».

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**RX PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
disp: Twenty 250mg capsules  
refills: none

How to Write a Prescription

## 4

## Patient Use Directions Указания для пациента

## 1. Specify the route.

Укажите путь введения назначаемого лекарственного препарата. Путь введения - это метод, используемый для приема назначенного лекарства. При написании пути приема препарата, вы можете указать инструкции, **используя либо принятый английский термин, либо соответствующую латинскую аббревиатуру.**  
Общепринятые сокращения латинской аббревиатуры:

Сокращения	Англ.	Русский
PO	By mouth	Внутрь
PR	Per rectum	ректально
IM	Intramuscular	Внутримышечно
IV	Intravenous	внутривенно
ID	Intradermal	подкожно
IN	Intranasal	Интраназально
TP	Topical	Местно
SL	Sublingual	сублингвально
BUCC	Buccal	трансбуккально
IP	Intraperitoneal	Внутрибрюшинно

Martha C. Kane, M.D.  
456 DEF Street, California 02-123-4567

**Rx PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
disp: Twenty 250mg capsules  
route: PO  
refills: none

wiki: How to Write a Pres

## 2.State the dosage amount.

Укажите **количество лекарственного препарата пациент должен применять при каждом приеме.** Эти инструкции будут перенесены аптекой на этикетку лекарственного препарата после обработки рецепта. Например, вы можете написать «принимать по 30 мг или по 15 мл, допускается указание – по одной капсуле или по 2 таблетке, если доза таблетки уже указана в дозировке.

456 DEF Street, California 02-123-4567

**Rx PRESCRIPTION**

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
disp: Twenty 250mg capsules  
PO - take 2 capsules a day  
refills: none

wiki: How to Write a Pres

### 3. Indicate the frequency.

**Укажите частоту приема препарата: когда и как часто следует принимать лекарства.** Настоятельно рекомендуется выписать частоту в полном объеме, а не использовать аббревиатуры. Лекарство не может быть выписано как «ежедневно» или «каждый день», необходимо подробно описать частоту приема. Сокращения для частоты приема также нежелательны. Допустимые общие варианты сокращения:  
 Два раза в день (BID)  
 Три раза в день (TID)  
 Четыре раза в день (QID)  
 Перед сном (QHS)  
 Каждые четыре часа (Q4H)  
 Каждые четыре-шесть часов (Q4-6H)  
 Каждую неделю (QWK)

### 4. Write when to discontinue use.

Большинство лекарств необходимо принимать до тех пор, пока не закончится их количество в выданной упаковке. В некоторых случаях, однако, пациент должен прекратить прием лекарства после исчезновения симптомов заболевания. Вы должны конкретно указать пациенту как долго он должен принимать препарат.

### 5 Consider including the diagnosis.

Включайте диагноз. Когда лекарство следует использовать только по принципу «по мере необходимости», вы должны включить краткий диагноз или причину приема лекарства. Укажите этот диагноз с аббревиатурой «PRN». PRN – это латинская аббревиатура Latin “Pro Re Nata = ‘ по мере необходимости””. Например, в рецепте для болеутоляющего средства необходимо написать «PRN Pain» - «Принимать при появлении боли».

### 6. Mention any other special instructions.

## 'X PRESCRIPTION

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
 ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
 disp: Twenty 250mg capsules  
 PO - take 1 capsule twice a day, 1x after breakfast, 1x after dinner  
 refills: none

\* Avoid alcohol

RX: ABC Medicine (No Generics)  
 disp: Twenty 250mg capsules  
 PO - take 1 capsule twice a day, 1x after breakfast, 1x after dinner

refills: none

\* stop taking medication once symptoms disappear

## 'X PRESCRIPTION

NAME Jane Michelle Smith AGE 33  
 ADDRESS 123 ABC St. Ca. DATE 17-01-20

RX: ABC Medicine (No Generics)  
 disp: Twenty 250mg capsules  
 PO - take 1 capsule as needed.  
 (PRN pain)

Упомяните любые специальные указания, важные для приема препарата. Иногда может быть специальная инструкция, которая должна быть указана на этикетке. Фармацевт укажет на упаковке лекарственного препарата вашу инструкцию, согласно рецепту.

Несколько распространенных примеров:

«Принимайте во время еды»

«Избегайте алкоголя»

"Хранить в холодильнике"

"Не замораживать"

«Только для наружного применения»

«Встряхнуть перед приема»

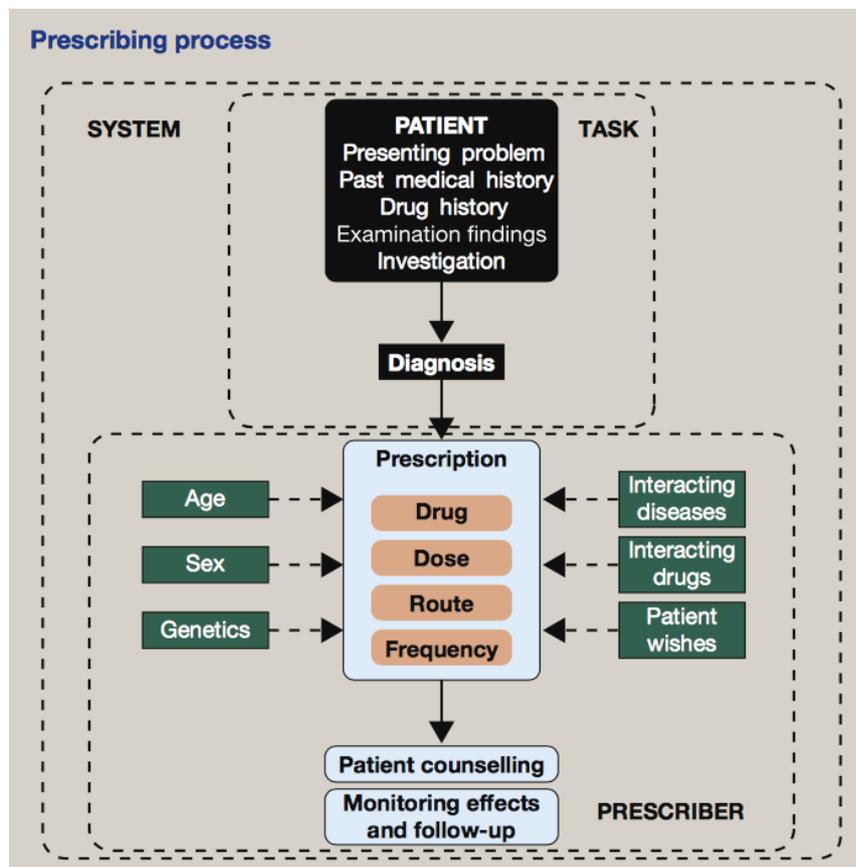
## 7. Warnings

### Предостережения

Чтобы снизить риск неправильного прочтения рецепта фармацевтом, выписывайте рецепты чернилами.

Убедитесь, что все рецепты написаны четко и разборчиво, чтобы избежать ошибок в дозировке. Некоторые ошибки могут быть смертельными, поэтому крайне важно, чтобы вы делали все возможное, чтобы их предотвратить.

Процесс прописывания рецепта в США:



#### Ссылки:

1. Aronson JK, Barnett DB, Ferner RE, Ferro A, Henderson G, Maxwell SR, Rawlins MD, Webb DJ. Poor prescribing is continual. *BMJ* 2006; 333: 756.
2. Aronson JK, Henderson G, Webb DJ, Rawlins MD. A prescription for better prescribing. *BMJ* 2006; 333: 459–60.

3. Aronson JK. A prescription for better prescribing. *Br J Clin Pharmacol* 2006; 61: 487–91.
4. Aronson JK. Rational prescribing, appropriate prescribing. *Br J Clin Pharmacol* 2004; 57: 229–30.
5. Association of American Medical Colleges. Report X contemporary issues in medicine: education in safe and effective prescribing practices: medical school objectives project July 2008.
6. Baker E, Pryce Roberts A, Wilde K, Walton H, Suri S, Rull G, Webb A. Development of a core drug list towards improving prescribing education and reducing errors in the UK. *Br J Clin Pharmacol* 2011; 71: 190–8.
7. Birkett D, Brøsen K, Cascorbi I, Gustafsson LL, Maxwell S, Rago L, Sir Rawlins M, Reidenberg M, Sjöqvist F, Smith T, Thuerman P, Walubo A. Clinical pharmacology in research, teaching and health care: considerations by IUPHAR, the International Union of Basic and Clinical Pharmacology. *Basic Clin Pharmacol Toxicol* 2010; 107: 531–59.
8. British Pharmacological Society. Prescribe: elearning in clinical pharmacology and prescribing [online]. 2011. Available at <http://www.prescribe.ac.uk> (last accessed November 2011).
9. British Pharmacological Society. Ten principles of good prescribing. <https://www.bps.ac.uk/BPSMemberPortal/media/BPSWebsite/Assets/BPSPrescribingStatement03Feb2010.pdf> (accessed 17 Feb 2016).
10. British Pharmacological Society. Ten principles of good prescribing 2010 [online]. 2010. Available at <http://main.bps.ac.uk/SpringboardWebApp/userfiles/bps/file/Guidelines/BPSPrescribingPrinciples.pdf> (last accessed August 2011).
11. Dorman T, Ashcroft D, Heathfield H, Lewis P, Miles J, Taylor D, Tully M, Wass V. An in-depth investigation into causes of prescribing errors by foundation trainees in relation to their medical education: EQUIP study. Final report to the General Medical Council. University of Manchester: School of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences and School of Medicine. 2009 Available at [http://www.pharmacy.manchester.ac.uk/cip/CIPPublications/commissionedreports/prescribing\\_errors\\_prevalence\\_incidence.pdf](http://www.pharmacy.manchester.ac.uk/cip/CIPPublications/commissionedreports/prescribing_errors_prevalence_incidence.pdf) (last accessed August 2011).
12. Ellis A. Prescribing rights: are medical students properly prepared for them? *BMJ* 2002; 324: 1591.
13. Garbutt JM, DeFer TM, Highstein G, McNaughton C, Milligan P, Fraser VF. Safe prescribing: an educational intervention for medical students. *Teach Learn Med* 2006; 18: 244–50.
14. General Medical Council. Tomorrow's doctors 2009 [online]. 2009. Available at [http://www.gmc-uk.org/Tomorrows Doctors\\_2009.pdf\\_39260971.pdf](http://www.gmc-uk.org/Tomorrows Doctors_2009.pdf_39260971.pdf) (last accessed August 2011).
15. Heaton A, Webb DJ, Maxwell SR. Undergraduate preparation for prescribing: the views of 2413 UK medical students and recent graduates. *Br J Clin Pharmacol* 2008; 66: 128–34.
16. Illing J, Morrow G, Kergon C, Burford B, Spencer J, Peile E, Davies C, Baldauf B, Allen M, Johnson N, Morrison J, Donaldson M, Whitelaw M, Field M. How prepared are medical graduates to begin practice? A comparison of three diverse UK medical schools. Final

- summary and conclusions for the GMC Education Committee, 15th December 2008 [online]. 2008. Available at [http://www.gmc-uk.org/about/research/research\\_commissioned.asp](http://www.gmc-uk.org/about/research/research_commissioned.asp) (last accessed August 2011).
17. Khalid A. J. Al Khaja PhD, Henry James MD, DM, Reginald P. Sequeira PhD, FCP, Effectiveness of an Educational Intervention on Prescription Writing Skill of Preclerkship Medical Students in a Problem-Based Learning Curriculum. *The Journal of Clinical Pharmacology*, American College of Clinical Pharmacology.
  18. Langford NJ, Martin U, Kendall MJ, Ferner RE. Medical errors. Medical schools can teach safe drug prescribing and administration. *BMJ* 2001; 322: 1424.
  19. Lub R, Denig P, van den Berg PB, Hoogenberg K, De Jong-van Den Berg LTW. The impact of new insights and revised practice guidelines on prescribing drugs in the treatment of Type 2 diabetes mellitus. *Br J Clin Pharmacol* 2006; 62: 660–5.
  20. Maxwell S, Walley T. Teaching safe and effective prescribing in UK medical schools: a core curriculum for tomorrow's doctors. *Br J Clin Pharmacol* 2003; 55: 496–503.
  21. Maxwell SRJ, McQueen DS, Ellaway R. eDrug: a dynamic interactive electronic drug formulary for medical students. *Br J Clin Pharmacol* 2006; 62: 673–81.
  22. Maxwell SRJ, Sims MC, Hall DP, van Gemeren N, Archibald AMC. Prescribing teaching for medical undergraduates: a near-peer approach led by recently graduated doctors. *Med Educ* 2011; 45: (Suppl. 2): 27.
  23. Maxwell SRJ. Rational prescribing: the principles of drug selection. *Clin Med* 2009; 9: 481e5.
  24. Maxwell SRJ. Therapeutics and good prescribing. In: Walker B, Colledge N, Ralston S, Penman I, eds. *Davidson's principles and practice of medicine*. 22nd edn. Elsevier, 2012; 17e40.
  25. McQueen DS, Begg MJ, Maxwell SRJ. eDrugCalc: an on-line self-assessment package to enhance medical students' drug dose calculation skills. *Br J Clin Pharmacol* 2010; 70: 492–9.
  26. Meeting the challenge of prescribing and administering medicines safely: structured teaching and assessment for final year medical students. *Med Educ* 2003; 37: 434–7.
  27. Mucklow J, Bollington M, Maxwell S. Assessing prescribing competence. *Br J Clin Pharmacol* 2012; (DOI: 10.1111/j.1365-2125.2011.04151.x).
  28. National Prescribing Service. National Prescribing Curriculum [online]. 2010. Available at [http://www.nps.org.au/health\\_professionals/online\\_learning/national\\_prescribing\\_curriculum](http://www.nps.org.au/health_professionals/online_learning/national_prescribing_curriculum) (last accessed 16 September 2011).
  29. O'Shaughnessy L, Haq I, Maxwell A, Llewelyn M. Teaching of clinical pharmacology and therapeutics in UK medical schools: current status in 2009. *Br J Clin Pharmacol* 2010; 70: 143–8.
  30. Ross S, Loke YK. Development of learning outcomes for an undergraduate prescribing curriculum (British Pharmacological Society prescribing initiative). *Br J Clin Pharmacol* 2010; 70: 604–8.

31. Ross S, Maxwell S. Prescribing and the core curriculum for tomorrow's doctors: BPS curriculum in clinical pharmacology and prescribing for medical students. *Br J Clin Pharmacol.* 2012 Oct;74(4):644-61
32. Ryan C, Davey P, Francis J, Johnston M, Ker J, Lee AJ, MacLeod MJ, Maxwell S, McKay G, McLay J, Ross S, Webb D, Bond C. The prevalence of prescribing errors amongst junior doctors in Scotland. *Basic Clin Pharmacol Toxicol* 2011; 109: 35.
33. Ryan C, Ross S, Davey P, et al. Prevalence and causes of pre-prescribing errors: the PRPrescribing outcomes for trainee doctors engaged in clinical training (PROTECT) study. *PLoS One* 2014; 9: e79802.
34. Safe Prescribing Working Group. Outcomes of the medical schools council safe prescribing working group. 2008. <https://www.medschools.ac.uk/media/1892/outcomes-of-the-medical-schools-council-safe-prescribing-working-group.pdf>
35. Sarah Ross & Simon Maxwell, Prescribing and the core curriculum for tomorrow's doctors: BPS curriculum in clinical pharmacology and prescribing for medical students. Division of Medical and Dental Education, University of Edinburgh, Western General Hospital, Edinburgh EH4 2XU, UK *British Journal of Clinical Pharmacology* / 2012, 74:4 / 644–661
36. Vollebregt JA, Metz JC, de Haan M, Richir MC, Hugtenburg JG, De Vries TP. Curriculum development in pharmacotherapy: testing the ability of preclinical medical students to learn therapeutic problem solving in a randomized controlled trial. *Br J Clin Pharmacol* 2006; 61: 345–51.
37. WHO Patient Safety Curriculum. Guide for medical schools, February 2009 [online]. 2009. Available at <http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/en/index.html> (last accessed November 2011).



Основная цель CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное использование лекарственных препаратов» - консолидация усилий в области рационального и безопасного использования лекарственных средств работников здравоохранения, политиков, религиозных и общественных деятелей, журналистов, потребителей лекарственных препаратов, педагогов, студентов и школьников, разделяющих общее понимание и видение проблемы, ценности, цели и задачи коалиции. Лекарственный бюллетень MEDEX издается с января 1996 года, с 1997 года бюллетень является членом Международного Сообщества Лекарственных Бюллетеней (ISDB). С декабря 2008 года редактор MEDEX является членом Международного комитета ISDB и руководителем рабочей группы ISDB

E-mail: [corsumnews@gmail.com](mailto:corsumnews@gmail.com)

[www.corsum.org](http://www.corsum.org)