

УДК: 614.27+615.1+615.03  
DOI: 10.37489/2949-1924-0046  
EDN: XIDKXIАНАЛИТИЧЕСКАЯ СТАТЬЯ  
ANALYTICAL ARTICLE

# Актуальные вопросы стандартизации порядка оборота иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинской организации

Соколова О. В. <sup>1</sup>, Исаева И. Ю. <sup>2</sup>, Баранов А. А. <sup>1</sup><sup>1</sup> – ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ярославль, Российская Федерация<sup>2</sup> – ГБУЗ ЯО «Клиническая больница №2», Ярославль, Российская Федерация

## Аннотация

**Актуальность.** Стандартизация бизнес-процессов оборота иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) в структурных подразделениях медицинской организации позволит повысить эффективность медицинской помощи при иммунологической диагностике, профилактике и лечении различных заболеваний.

**Целью** настоящего исследования явилась стандартизация бизнес-процессов оборота ИЛП в структурных подразделениях медицинских организаций.

**Методология.** Использовались методы контент-анализа, сравнительного анализа, логического анализа, группировки и структурного анализа. Проведён анализ требований нормативной базы сфере обращения ИЛП, локальные организационно-управленческие документы и бизнес-процессы деятельности структурных подразделений медицинской организации в сфере оборота ИЛП.

**Результаты.** Выявлены направления стандартизации оборота ИЛП в структурных подразделениях и на их основе разработаны рекомендации по медицинской организации в целом.

**Заключение.** Использование рекомендаций направлено на повышение эффективности оказания медицинской помощи с применением ИЛП.

**Ключевые слова:** иммунобиологические лекарственные препараты; аптека; медицинская организация; бизнес-процессы; мониторинг движения лекарственных препаратов; цифровизация

**Для цитирования:** Соколова О. В., Исаева И. Ю., Баранов А. А. Актуальные вопросы стандартизации порядка оборота иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинской организации. *Пациентоориентированная медицина и фармация*. 2024;2(2):23-28. <https://doi.org/10.37489/2949-1924-0046>. EDN: XIDKXI.

Поступила: 26.04.2024. В доработанном виде: 08.05.2024. Принята к печати: 15.05.2024. Опубликовано: 25.05.2024.

# Topical issues in standardizing the order of circulation of immunobiological drugs in medical organizations

Olga V. Socolova <sup>1</sup>, Ilona Yu. Isaeva <sup>2</sup>, Andrey A. Baranov <sup>1</sup><sup>1</sup> – State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation<sup>2</sup> – Yaroslavl Clinical hospital №2, Yaroslavl, Russian Federation

## Abstract

**Relevance.** Standardization of business processes of turnover of immunobiological drugs in structural subdivisions of the medical organization will improve the effectiveness of medical care in the immunological diagnosis, prevention and treatment of various diseases.

**Objective.** The purpose of this study was to standardize business processes for the circulation of medical products in structural divisions of medical organizations.

**Methodology.** The content analysis methods, comparative analysis, logical analysis, grouping and structural analysis were used. The analysis of the requirements of the regulatory framework in the field of circulation of immunological medicines, local organizational and management documents and business processes of the activities of structural subdivisions of a medical organization in the field of turnover of immunobiological drugs was carried out.

**Results.** The direction of standardization of turnover of immunobiological drugs in structural subdivisions have been identified and recommendations for the healthcare organization as a whole have been developed on their basis.

**Conclusion.** The use of the recommendations is aimed at improving the effectiveness of medical care with the use of immunobiological drugs.

**Keywords:** immunobiological drugs; pharmacy; medical organization; business processes; monitoring of medicines movement; digitalization

**For citation:** Socolova OV, Isaeva IYu, Baranov AA. Topical issues in standardizing the order of circulation of immunobiological drugs in medical organizations. *Patient-Oriented Medicine and Pharmacy*. 2024;2(2):23-28. <https://doi.org/10.37489/2949-1924-0046>. EDN: XIDKXI.

**Received:** 26.04.2024. **Revision received:** 08.05.2024. **Accepted:** 15.05.2024. **Published:** 25.05.2024.

## Актуальность / Relevance

Применение вакцин и других иммунобиологических лекарственных препаратов (ИЛП) является важным для поддержания здоровья человека. По данным ВОЗ вакцинопрофилактика является одной из наиболее выгодных стратегий лечения заболеваний с позиции показателя «затраты/эффективность» [1–4]. Также в настоящее время для купирования болевых синдромов различной локализации в клинической неврологии успешно применяется метод ботулинотерапии [5–9]. Эффективность применения ИЛП зависит от их качества и безопасности, поэтому необходимо обеспечение требований «холодовой цепи» на всех этапах жизненного цикла препарата в медицинской организации (МО): от момента его поступления до введения в организм пациента.

## Цель / Objective

Целью настоящего исследования явилась стандартизация бизнес-процессов оборота ИЛП в структурных подразделениях медицинских организациях.

## Задачи / Tasks

Для выполнения поставленных целей необходимо изучить ассортимент ИЛП в аптеке МО; провести анализ правовых основ регулирования обращения ИЛП; обосновать бизнес-процессы при осуществлении оборота ИЛП в аптеке и других структурных подразделениях МО; сформировать направления стандартизации оборота ИЛП при осуществлении медицинской деятельности.

## Методология / Methodology

Достижение цели и решения поставленных задач осуществлялось с применением методов контент-анализа, сравнительного анализа, логического анализа, группировки и структурного анализа. Объектами послужили нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок оборота ИЛП, организационно-распорядительные документы и бизнес-процессы по лекарственному обеспечению ГБУЗ ЯО «КБ №2», отчёты, функционалы программного обеспечения «1С: Медицина — Больничная аптека, Поликлиника, Больница».

## Результаты / Results

Анализ ассортимента ИЛП за 2023 год аптеки МО проводился с использованием функционала «Управление закупками и запасами аптеки» программного продукта «1С: Медицина. Больничная аптека». Количественный анализ выявил, что в ассортимент входят 96,6% вакцин, в натуральном выражении составляет 23101 упаковку. В РФ вакцинацию гражданам осуществляют по национальному календарю профилактических прививок (НКПП) и календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям с использованием ИЛП для иммунопрофилактики, содержащих комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды [10]. Установлено, что в ассортименте аптеки представлены все вакцины, используемые для профилактических прививок по НКПП. Из них, 7401 упаковка (31,0%) приходится на вакцины для профилактики гриппа и 3443 упаковки (14,0%) новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Также в ассортименте имеются вакцины для профилактики вирусного гепатита А и В, менингококковая, клещевого энцефалита, применяемые для профилактики заболеваний по эпидемическим показаниям, лекарственных препаратов (ЛП) с ботулиническим токсином типа А. Доля их невысока, в натуральном выражении составляет 756 упаковок (0,03%).

Таким образом, качественный и количественный анализ ассортимента ИЛП свидетельствует, что в аптеке имеются все группы ИЛП, включая вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены.

Далее проведён анализ законодательных требований при обращении ИЛП. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998 №157-ФЗ устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ. Прежде всего, для иммунопрофилактики используются зарегистрированные в соответствии с законодательством РФ отечественные и зарубежные ИЛП, а также данные ЛП подлежат



вводу в гражданский оборот в порядке, установленном законодательством РФ об обращении лекарственных средств [11, 12]. Особое внимание уделяется таким процессам, как хранение и транспортировка ИЛП, которые осуществляются в соответствии с требованиями санитарных правил. Данные правила утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686–21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 03.11.2021 № 28 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3271–21 «Условия транспортирования и хранения замороженных иммунобиологических лекарственных препаратов для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Правила устанавливают требования к температурному режиму транспортирования и хранения ИЛП, к оборудованию для «холодовой цепи», к оборудованию для транспортирования ИЛП, к оборудованию для хранения ИЛП, к оборудованию для контроля температурного режима в системе «холодовой цепи». В правилах представлены общие требования к организации транспортирования и хранения ИЛП на всех уровнях «холодовой цепи», включая 3 уровень для аптеки и 4 уровень для структурных подразделений МО, где осуществляется вакцинопрофилактика. Также обозначены требования к подготовке сотрудников, задействованных в процессе оборота ИЛП, и к организации экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях.

Таким образом, на государственном уровне вопросу соблюдения специальных условий хранения и транспортировки уделяется серьёзное внимание, что вполне объяснимо: ошибки в обращении ИЛП могут обернуться существенными проблемами для здоровья пациентов. Поэтому, чтобы сохранить свойства ИЛП необходимо проводить комплекс организационных, санитарно-эпидемиологических, технических, надзорных, учебно-методических мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах их следования — от аптеки МО к потребителю («холодовая цепь»).

На следующем этапе исследования определены бизнес-процессы при осуществлении оборота ИЛП в аптеке и структурных подразделениях МО, где осуществляется применение ИЛП — детские и взрослые поликлиники, неврологическое отделение, акушерское отделение, отделение новорождённых и женские консультации. В связи с этим в МО необходима централизация поставок на третий уровень «холодовой цепи» — в больничную аптеку, где

производится сбор и анализ потребностей в ИЛП, вырабатывается структура логистических поставок в подразделения МО, объединение отчётных форм документов, в результате происходит оптимизация использования холодильного и морозильного оборудования, контейнеров и средств измерений для транспортирования ИЛП, трудовых затрат, что позволяет рационально использовать финансовые средства МО при обороте ИЛП.

В аптеке МО, как в структурном подразделении МО осуществляются бизнес-процессы, связанные с оборотом ИЛП: приёмка, хранение, мониторинг качества, учёт и отпуск ИЛП в другие структурные подразделения. Следует отметить, что МО обеспечивает внесение информации о ЛП в систему мониторинга движения лекарственных препаратов (МДЛП). Данное требование отнесено к лицензионным требованиям при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности.

Все ИЛП независимо от источника их поступления подвергаются приёмочному контролю с целью предупреждения поступления в продажу фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ИЛП.

В процессе приёмки ИЛП осуществляется оценка соответствия принимаемых товаров товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, соблюдению специальных условий хранения, а также проверка наличия повреждений транспортной тары.

Материально ответственным лицом проводится оценка: внешнего вида, цвета, запаха, агрегатного состояния ИЛП; целостности упаковки, в том числе соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств; проверка соблюдения особых условий транспортировки и хранения; соответствия маркировки ИЛП требованиям, установленным законодательством об обращении лекарственных средств; правильности оформления сопроводительных документов [13]; наличия сведений о вводе в гражданский оборот (АИС Росздравнадзора); информации контрольных идентификационных знаков, нанесённых на упаковку ИЛП, с данными уведомления Федеральной государственной информационной системы «Мониторинг движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя» (ФГИС МДЛП). Программа поддерживает ФГИС МДЛП.

В случае возникновения сомнений в качестве, ИЛП хранятся в карантинной зоне «Забраковано при приёмочном контроле», изолированно от других ИЛП.

Следующим этапом при обороте ИЛП является надлежащее хранение, которое должно осуществляться при строгом соблюдении инструкций по их

применению и требований действующих санитарных норм и правил.

В процессе хранения ИЛП фармацевтическими работниками аптеки МО постоянно проводится мониторинг информационных писем Росздравнадзора о приостановлении, прекращении обращения, отзыве из обращения ИЛП на официальном сайте Росздравнадзора: [www.roszdravnadzor.ru](http://www.roszdravnadzor.ru) и осуществляется проверка наличия указанных серий (партий) ИЛП в аптеке.

При выявлении в аптеке серий (партий) ИЛП, обращение которых приостановлено или принято решение об их изъятии из обращения, необходимо переместить данные ИЛП в зону карантинного хранения (при приостановлении обращения), выделенную в холодильнике, или в зону хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ИЛП, с истёкшим сроком годности с последующей передачей их на уничтожение или возвратом поставщику.

Одним из бизнес-процессов является учёт движения ИЛП на всех уровнях «холодовой цепи» в МО. Для этого ведётся журнал, в котором проводится регистрация поступления и отправления ИЛП. В Журнале учёта движения ИЛП регистрируются данные о принятых и отправленных ИЛП в структурные подразделения МО, указываются данные термоиндикаторов, вложенных в термоконтейнеры. Необходимо отметить, что при отпуске ИЛП необходимо оформлять контрольные карточки термоиндикаторов.

Отпуск ИЛП из аптеки МО в структурные подразделения МО (4-ый уровень «холодовой цепи») осуществляется на основании требований-накладных [14]. При транспортировании ИЛП из аптеки, в том числе в обособленные структурные подразделения той же самой организации, должны выполняться все требования по транспортировке ИЛП: к автотранспорту и термоконтейнерам, в том числе их санитарная обработка; к средствам контроля температурного режима; к правилам загрузки ИЛП; к наличию дополнительных комплектов хладоэлементов и т. д.

В структурных подразделениях МО при оказании медицинской помощи необходимо представлять информацию о выводе из оборота ИЛП в систему мониторинга с использованием регистраторов выбытия, представляемых оператором системы мониторинга. В МО для выполнения всех бизнес-процессов обращения лекарственных средств создана локальная информационная сеть, в которую с помощью 2D-сканеров и терминала сбора данных специалисты структурных подразделений (старшие медицинские сёстры) передают данные на регистратор выбытия в программном комплексе «1С: Медицина. Больничная аптека».

## Обсуждение / Discussion

На основе логического анализа нормативной документации, а также бизнес-процессов МО с целью достижения персонифицированного учёта терапии ИЛП при оказании медицинской помощи выделены направления стандартизации оборота ИЛП в структурных подразделениях (аптека, поликлиники, отделения, процедурные кабинеты) МО:

- централизация бизнес-процессов на третьем уровне «холодовой цепи» в аптеке МО;
- внедрение цифровых технологий в организацию деятельности оборота ИЛП на всех уровнях «холодовой цепи» в МО.

Для практической реализации выделенных направлений разработаны рекомендации, которые включают следующие положения:

1. разработка локальных организационно-распорядительных актов с назначением ответственных лиц на каждом уровне «холодовой цепи» в структурных подразделениях МО;
2. разработка стандартных операционных процедур во всех структурных подразделениях МО;
3. внедрение информационных технологий в бизнес-процессы во всех структурных подразделениях МО:
  - интеграция регламентированных журналов и отчётов программного комплекса «1С: Медицина. Больничная аптека», используемого в МО;
  - введение цифровых журналов для регистрации температурного режима холодильного оборудования, показаний электронных терморегистраторов, а также параметров микроклимата с архивацией не менее 1 раза в неделю;
  - создание профессиональных чатов с организациями оптовой торговли лекарственными средствами по поставкам и актуальным вопросам при обращении ИЛП;
  - создание профессиональных чатов внутри МО для оперативного решения вопросов при осуществлении оборота ИЛП.

## Заключение / Conclusion

На современном этапе применение ИЛП имеет большую роль при иммунологической диагностике, профилактике и лечении различных заболеваний. Поэтому необходимо стандартизировать бизнес-процессы оборота ИЛП в МО, направленные на решение проблем сохранения качества ИЛП, оптимизацию деятельности фармацевтических работников и медицинских работников МО, персонификацию при терапии ИЛП, что повысит эффективность оказания медицинской помощи.



## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Конфликт интересов**

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Участие авторов**

Все авторы внесли существенный вклад в подготовку работы, прочли и одобрили финальную версию статьи перед публикацией. Соколова О. В. — ответственность за целостность всех частей статьи, написание текста; Исаева И. Ю. — написание текста, сбор и обработка материала; Баранов А. А. — концепция и дизайн исследования, написание текста, редактирование.

**Финансирование**

Работа выполнялась без спонсорской поддержки.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Соколова Ольга Вячеславовна** — к. фарм. н., доцент, кафедра управления и экономики фармации, ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ярославль, Российская Федерация

*Автор, ответственный за переписку*

**e-mail:** sova293@yandex.ru

 <https://orcid.org/0000-0001-9110-446X>

РИНЦ SPIN-код: 1918–2285

**Исаева Илона Юрьевна** — Зав. аптекой, ГБУЗ Ярославской области «Клиническая больница №2», Ярославль, Российская Федерация

**e-mail:** isaeva.ilona@bk.ru

 <https://orcid.org/0000-0002-1053-7317>

РИНЦ SPIN-код: 6507–0206

**Баранов Андрей Анатольевич** — д. м. н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии, клинической, лабораторной диагностики и медицинской биохимии, ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ярославль, Российская Федерация

**e-mail:** bara\_aa@mail.ru

 <https://orcid.org/0000-0001-7847-1679>

РИНЦ SPIN-код: 4497–7008

**Список литературы / References**

1. Шамшева О.В. Эволюция национального календаря профилактических прививок: результаты и перспективы. *Детские инфекции*. 2022;21(1):5–15. [Shamsheva O.V. Evolution of the national vaccination calendar. Results and prospects. *Children infections*. 2022;21(1):5–15. (In Russ.)] <https://doi.org/10.22627/2072-8107-2022-21-1-5-15>.
2. Palache A, Oriol-Mathieu V, Abelin A, Music T; Influenza Vaccine Supply task force (IFPMA IVS). Seasonal influenza vaccine dose distribution in 157 countries

## ADDITIONAL INFORMATION

**Conflict of interests**

The authors declare no conflict of interest.

**Authors' participation**

All the authors made a significant contribution to the preparation of the work, read and approved the final version of the article before publication. Socolova O. V. — responsibility for the integrity of all parts of the article, writing; Isaeva I. Yu. — writing the text, collecting and processing the material; Baranov A. A. — research concept and design, writing, editing.

**Financing**

The work was carried out without sponsorship.

## ABOUT THE AUTHORS

**Olga V. Socolova** — Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Department of Management and Economics of Pharmacy, Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

*Corresponding author*

**e-mail:** sova293@yandex.ru

 <https://orcid.org/0000-0001-9110-446X>

RSCI SPIN-code: 1918–2285

**Ilona Yu. Isaeva** — Head of pharmacy, GBUZ YAO «Clinical Hospital No. 2», Yaroslavl, Russian Federation

**e-mail:** isaeva.ilona@bk.ru

 <https://orcid.org/0000-0002-1053-7317>

RSCI SPIN-code: 6507–0206

**Andrey A. Baranov** — Doctor of Medical Sciences, professor, Head of the Department of the Clinical Laboratory Diagnostics and Medical Biochemistry, Department of Polyclinic Therapy, Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

**e-mail:** bara\_aa@mail.ru

 <https://orcid.org/0000-0001-7847-1679>

RSCI SPIN-code: 4497–7008

(2004–2011). *Vaccine*. 2014 Nov 12;32(48):6369–76. doi: 10.1016/j.vaccine.2014.07.012.

3. Global Vaccine Market Report 2022. Available at: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/vaccine\\_access\\_market/global-vaccine-market-report-2022-template-final2.pdf?sfvrsn=5e8ddbed\\_6&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/vaccine_access_market/global-vaccine-market-report-2022-template-final2.pdf?sfvrsn=5e8ddbed_6&download=true) (accessed 23 December 2022).
4. Programmes and projects. Available at: <http://www.who.int/entity/en/> (accessed 23 December 2022).

5. Vernieri F, Paolucci M, Altamura C, et al. Onabotulinumtoxin-A in Chronic Migraine: Should Timing and Definition of Non-Responder Status Be Revised? Suggestions From a Real-Life Italian Multi-center Experience. *Headache*. 2019 Sep;59(8):1300-1309. DOI: 10.1111/head.13617.
6. Ching J, Tinsley A, Rothrock J. Prognosis Following Discontinuation of OnabotulinumA Therapy in "Super-responding" Chronic Migraine Patients. *Headache*. 2019 Sep;59(8):1279-1285. doi: 10.1111/head.13630.
7. von Lindern JJ, Niederhagen B, Bergé S, Appel T. Type A botulinum toxin in the treatment of chronic facial pain associated with masticatory hyperactivity. *J Oral Maxillofac Surg*. 2003 Jul;61(7):774-8. doi: 10.1016/s0278-2391(03)00153-8.
8. Stamelou M, Edwards MJ, Hallett M, Bhatia KP. The non-motor syndrome of primary dystonia: clinical and pathophysiological implications. *Brain : a Journal of Neurology*. 2012 Jun;135(Pt 6):1668-1681. DOI: 10.1093/brain/awr224.
9. Каприн А.Д., Аполихин О.И., Алексеев Б.Я., Сивков А.В., Ромих В.В., Захарченко А.В., Пантелеев В.В., Ромих Ф.Д. Ботулинотерапия в современной урологии. *Медицинский Совет*. 2016;(10):130-139. [Kaprin A.D., Apolikhin O.I., Alekseev B.Y., Sivkov A.V., Romikh V.V., Zakharchenko A.V., Panteleev V.V., Romikh F.D. Botulinum in modern urology. *Meditinskiy sovet = Medical Council*. 2016;(10):130-139. (In Russ.)] <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2016-10-130-139>.
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202112200070> Ссылка активна на 17.12.23. [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated December 6, 2021 No. 1122n «On approval of the national calendar of preventive vaccinations, the calendar of preventive vaccinations for epidemic indications and the procedure for conducting preventive vaccinations». Cited 17.12.23. (In Russ.)].
11. Федеральный закон от 17.09.1998 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=392772> Ссылка активна на 26.12.23. [Federal Law No. 157-FZ of 17.09.1998 «On immunoprophylaxis of infectious diseases». Cited 26.12.23. (In Russ.)].
12. Федеральный закон 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_99350/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/) Ссылка активна на 30.01.2024. [Federal Law No. 61-FZ of 12.04.2010 «On Circulation of Medicines». Cited 30.01.2024. (In Russ.)].
13. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 №647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71482810/> Ссылка активна на 24.12.23. [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated August 31, 2016 No. 647n «On approval of the Rules of Good Pharmacy Practice of Medicines for Medical Use». Cited 24.12.23. (In Russ.)].
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 №110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_68069/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_68069/) Ссылка активна на 24.12.23. [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated February 12, 2007 No. 110 «About the procedure for prescribing and prescribing medicines, medical devices and specialized medical nutrition products». Cited 24.12.23. (In Russ.)].