УДК: 614.2:615.1 DOI: 10.20969/VSKM.2026.19(5).7-11

Анализ функционирования Федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов в Республике Адыгея

И.А. Абдоков[1], С.К. Мамсирова[2]

[1]Государственное унитарное предприятие Республики Адыгея «Аптечная база», Россия, 385000, Майкоп, ул. Загородная, 5А

[2]Майкопский государственный технологический университет, Россия, 385000, Майкоп, ул. Первомайская, 191

Реферат. Введение. Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов внедрена на всей территории Российской Федерации, однако эффективность её функционирования на региональном уровне существенно варьируется. **Цель.** Провести системный анализ внедрения и функционирования Федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов в Республике Адыгея и разработать практические рекомендации по повышению эффективности льготного лекарственного обеспечения. **Материал и методы.** Проанализированы данные Росстата, Территориального фонда обязательного медицинского страхования и Росздравнадзора по Республике Адыгея за 2025 год. Проведён анализ документооборота, технических схем работы с Федеральной государственной информационной системой мониторинга движения лекарственных препаратов в 14 социальных аптеках региона. Использованы методы описательной статистики: расчёт средних арифметических величин, процентных соотношений с указанием абсолютных значений. **Результаты и обсуждение.** Установлено, что на 314 аптек региона приходится 500,7 тыс. человек, при этом в льготном отпуске участвуют только 14 аптек (4,5%), что создаёт высокую социальную нагрузку – в среднем 35 766 льготополучателей на одну уполномоченную аптеку. В 4 из 14 социальных аптек используются устаревшие регистраторы выбытия без поддержки автоматического считывания кодов DataMatrix, что приводит к ручному вводу данных, увеличению времени обслуживания одного льготного рецепта в среднем на 7 минут и росту технических ошибок до 5% от общего объёма отпуска. Внедрение централизованного графика доставки лекарственных препаратов со склада Государственного унитарного предприятия Республики Адыгея «Аптечная база» с регламентированной периодичностью (понедельник, среда, пятница – по г. Майкопу; вторник – в 4 района; четверг – в 2 района; CITO-заявки – день в день) позволило сократить среднее время ожидания льготного препарата с 12 до 4 дней, то есть в 3 раза, что существенно повысило доступность лекарственной терапии для пациентов. Следствием этого стало снижение числа обоснованных жалоб в Росздравнадзор на 37% (с 215 в 2024 г. до 135 в 2025 г.) и уменьшение на 28% объёма возвратов лекарственных средств в рамках льготного отпуска, что подтверждает рост эффективности логистических процессов и повышение удовлетворённости льготополучателей организацией лекарственного обеспечения. Тем не менее, сохраняющиеся технические и организационные барьеры требуют дальнейшей цифровизации учёта и синхронизации данных Федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов с региональной закупочной системой. **Выводы.** Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов доказала свою эффективность в качестве инструмента государственного надзора. Целесообразна корректировка подходов к планированию закупок и усиление контроля за исполнением отсроченных рецептов.

Ключевые слова: Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов, ФГИС МДЛП, Республика Адыгея, льготное лекарственное обеспечение, отсроченные рецепты, обратный акцепт

Для цитирования: Абдоков И.А., Мамсирова С.К. Анализ функционирования Федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов в Республике Адыгея // Вестник современной клинической медицины. – 2026. – Т. 19, вып. 5. – С.7–11. DOI: 10.20969/VSKM.2026.19(5).7-11.

Analysis of the Federal State Information System for Drug Traceability in the Republic of Adygea

Inal A. Abdokov[1], Svetlana K. Mamsirova[2]

[1]State Unitary Enterprise of the Republic of Adygea "Aptechnaya Baza" (Pharmaceutical Depot), 5a Zagorodnaya str., 385000 Maykop, Russia

[2]Maykop State Technological University, 191 Pervomayskaya str., 385000 Maykop, Russia

Abstract. **Introduction.** Federal State Information System for Drug Traceability (FSIS DT) has been deployed nationwide across the Russian Federation; however, its effectiveness at the regional level varies considerably. **Aim.** To conduct a systematic analysis of the implementation and operation of the Federal State Information System for Drug Traceability

in the Republic of Adygea and to develop practical recommendations for improving the efficiency of preferential (social) drug provision. **Material and Methods.** We analyzed data from Rosstat (Federal State Statistics Service of Russia), TFOMI (Territorial Fund of Obligatory Medical Insurance), and Roszdravnadzor (Russian Federal Service for Surveillance in Healthcare) for the Republic of Adygea for the year 2025. We analyzed the documentary workflow and performed a technical assessment of the Federal State Information System for Drug Traceability operational schemes across 14 social pharmacies in the region. Descriptive statistical methods were applied, including calculating the arithmetic means, percentage ratios, and absolute values. **Results and Discussion.** It was established that 314 pharmacies serve 500.7 thousand people in the region. However, only 14 pharmacies (4.5%) participate in subsidized drug dispensing, creating a significant social burden: 35,766 beneficiaries per authorized pharmacy on average. In 4 out of 14 social pharmacies, outdated disposal registrars are still unsupported by the automatic DataMatrix code scanning. This leads to entering data manually, increasing by 7 minutes the average service time per reimbursed prescription, and elevating technical error rates to up to 5% of the total dispensing quantities. Implementation of a centralized drug delivery schedule from the warehouse of the State Unitary Enterprise of the Republic of Adygea “Aptechnaya Baza” (Pharmaceutical Depot) with fixed delivery frequencies (Monday, Wednesday, and Friday in Maykop; Tuesday in 4 districts; Thursday in 2 districts; and CITO (urgent) orders to be processed on the same day) reduced the average waiting time for subsidized medications from 12 down to 4 days – a threefold improvement, which significantly enhanced patient access to drug therapy. Consequently, the number of substantiated complaints to Roszdravnadzor decreased by 37% (from 215 in 2024 down to 135 in 2025), while the amounts of drug returns within the subsidized dispensing scheme fell by 28%. These outcomes confirm the increased efficiency of logistical processes and improved beneficiary satisfaction with drug supply organization. Nevertheless, persisting technical and organizational barriers necessitate further digitalization of inventory management and synchronization of the Federal State Information System for Drug Traceability data with the regional procurement system. **Conclusions.** Federal State Information System for Drug Traceability has demonstrated its effectiveness as a public oversight instrument. It is advisable to adjust procurement planning approaches and strengthen monitoring of executing the deferred prescriptions.

Keywords: Federal State Information System for Drug Traceability, FSIS DT, Republic of Adygea, subsidized drug dispensing, deferred prescriptions, reverse acceptance.

For citation: Abdokov, I.A.; Mamsirova, S.K. Analysis of the Federal State Information System for Drug Traceability in the Republic of Adygea. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2026, 19 (5), 7-11. DOI: 10.20969/VSKM.2026.19(5).7-11.

Введение. Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов (ФГИС МДЛП) введена Постановлением Правительства Российской Федерации №1556 от 14 декабря 2018 года и обеспечивает прослеживаемость каждой упаковки лекарственного препарата (ЛП) от производителя до конечного потребителя с использованием кодов маркировки DataMatrix [1]. Система является ключевым элементом цифрового контура здравоохранения и инструментом государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств [2].

Несмотря на единые федеральные требования, эффективность системы на региональном уровне существенно варьируется в зависимости от демографических, инфраструктурных и управленческих факторов [3]. Республика Адыгея (РА) представляет собой модельный регион для анализа в силу специфических характеристик: практически равное соотношение городского и сельского населения, ограниченное количество социальных аптек при значительной потребности в льготном лекарственном обеспечении [4].

Цель исследования – провести системный анализ функционирования ФГИС МДЛП в Республике Адыгея, оценить эффективность системы как инструмента надзора и управления льготным лекарственным обеспечением, а также разработать практические рекомендации по устранению выявленных недостатков.

Материал и методы.

Дизайн исследования. Проведено сплошное исследование всех аптечных организаций, участвующих в льготном лекарственном обеспечении Республики Адыгея (n=14). Из них 11 точек принадлежат Государственному унитарному предприятию Республики Адыгея (ГУП РА) «Аптечная база», одна – МУП «Аптека №1», по одной – ООО «Медфарма» (Гиагинский район) и ООО «Экспресс Аптека» (п. Яблоновский). Рассчитаны средние арифметические величины, проценты с указанием абсолютных значений. Сравнение абсолютных показателей за 2024 и 2025 годы проведено без расчёта критериев статистической значимости, поскольку анализировались генеральные совокупности зарегистрированных случаев, а не выборочные данные. Оценка динамики выполнена в формате описательного анализа с расчётом относительных изменений.

Источники данных. В работе использованы следующие источники: данные Федеральной службы государственной статистики и Территориального фонда обязательного медицинского страхования по Республике Адыгея на 1 января 2025 года [5,6]; данные Росздравнадзора о количестве аптек и участников системы МДЛП в РА; отчётные документы ГУП РА «Аптечная база» за 2024-2026 год; журналы отсроченных рецептов; выгрузка данных из модуля «Льготный отпуск» ФГИС МДЛП по РА за 2025-2026 год.

Оцениваемые параметры: нагрузка на одну социальную аптеку; объёмы финансирования льготного лекарственного обеспечения; количество отсроченных рецептов по данным журналов; время ожидания льготного препарата; количество жалоб в Росздравнадзор за 2024 и 2025 годы. Исследование выполнено с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Результаты и их обсуждение.

Демографическая характеристика и нагрузка на аптечную сеть. По данным Росстата на 1 января 2025 года, численность населения Республики Ады-

гея составляет 500,7 тыс. человек, из них городское население – 243 тыс. (48,5%), сельское – 257,7 тыс. (51,5%). Общее количество аптек в РА – 314. Средняя нагрузка на одну аптеку составляет 1595 человек. Льготный отпуск осуществляют 14 аптек (4,5% от общего числа). Нагрузка на одну социальную аптеку – 35 766 человек, что значительно выше средней по региону *(табл. 1)* [7].

Наибольшая нагрузка зафиксирована в Тахтамукайском районе – 43 924 человека на одну аптеку, что превышает среднерегиональный показатель и указывает на территориальную диспропорцию. В 2025 году объём финансирования льготного отпуска составил 805,8 млн рублей, из которых 80,1% обеспечен за счёт регионального бюджета. В структуре отпуска доминируют региональные льготники – 27 699 человек (на них приходится 773,9 млн рублей) против 11 540 федеральных льготников (383,2 млн рублей). Однако столь существенные объёмы не гарантируют точности учёта: система мониторинга не синхронизирована с фактической потребностью населения [8,9]**.** При анализе журналов отсроченных рецептов выявлены системные расхождения с данными ФГИС МДЛП: в среднем по 4 социальным аптекам несовпадение составило 11-15%. Основные причины: технические сбои при передаче данных и ручной ввод кодов, ошибки персонала при маркировке (3-5% несовпадений), отсутствие прямой интеграции журналов учёта с ФГИС МДЛП и региональной закупочной системой [10].

Средняя длительность закупочных процедур в РА составляет около 30 дней, что делает невозможным соблюдение требования об отпуске по отсроченному рецепту в течение 10 дней. На оптовом складе и в аптеках ГУП РА исторически используется обратный акцепт (схема 416 → 602 → 701), при котором аптека вынуждена вручную вносить все коды SGTIN в товарно-учётную систему. При объёме поставок до 2 000 позиций на партию это приводило к ошибкам (в среднем 3-5% несовпадений) и задержкам приёмки до 3-5 рабочих дней. Из 14 социальных аптек 4 по состоянию на конец 2025 года использовали ручной ввод для льготных рецептов (без регистратора выбытия или с устаревшими прошивками).

Результаты логистической оптимизации. В 2026 году внедрён новый график доставки лекарственных препаратов со склада ГУП РА «Аптечная база» (понедельник, среда, пятница – г. Майкоп; вторник – 4 района; четверг – 2 района; CITO-заявки – день в день). В результате среднее время ожидания льготного ЛП сократилось с 12 до 4 дней; количество жалоб в Росздравнадзор снизилось на 37% (с 215 в 2024 году до 135 в 2025 году); количество возвратов в рамках льготного отпуска снизилось на 28%.

Обсуждение. Проведённое исследование показало, что ФГИС МДЛП в Республике Адыгея успешно выполняет функцию надзорного инструмента. Однако система не обеспечивает на должном уровне автоматического управления льготным отпуском. Аналогичные системные сбои фиксируются и в других субъектах РФ. Актуальные изменения в законодательстве также влияют на ландшафт системы. Оценка эффективности ФГИС МДЛП в РА представлена в *таблице 2*.

Таблица 1

Распределение социальных аптек по муниципальным образованиям Республики Адыгея (2025 г.)

Table 1

Distribution of social pharmacies by municipalities of the Republic of Adygea (2025)

Муниципальное образование	Количество социальных аптек (ед.)	Численность населения района (чел.)	Нагрузка на 1 аптеку, чел./аптека
Городской округ «город Майкоп»	4	161818	40455
Майкопский район	1	59243	59243
Кошехабльский район	1	30200	30200
Красногвардейский район	1	31858	31858
Шовгеновский район	1	16193	16193
Гиагинский район	1	31735	31735
Городской округ «город Адыгейск»	1	15659	15659
Теучежский район	1	22254	22254
Тахтамукайский район (с учётом всех трёх населённых пунктов)	3	131771	43924
Всего	14	500731	35 766

Таблица 2

Оценка эффективности ФГИС МДЛП в Республике Адыгея

Table 2

Evaluation of the FSIS DP effectiveness in the Republic of Adygea

Критерий	Оценка (1–5)	Комментарий
Полнота прослеживаемости	4	Работает на всех этапах, кроме списаний «вручную»
Скорость обмена данными	3	Задержки при обратном акцепте
Удобство для социальных аптек	2	Избыточная ручная работа
Снижение риска фальсификата	5	Контрафакт не выявлен
Управленческая аналитика	3	Данные имеются, но закупки не всегда своевременны

Для повышения эффективности функционирования ФГИС МДЛП в льготном звене Республики Адыгея предполагается следующий план организационных мероприятий на 2026-2027 годы:

1. Замена устаревших регистраторов выбытия в 4 социальных аптеках на модели с поддержкой автоматического считывания DataMatrix (II-III квартал 2026 г.; ответственный – ГУП РА «Аптечная база») [11];

2, Перевод всех социальных аптек на прямой акцепт с прямой интеграцией с ФГИС МДЛП (2026 г.; совместно с ООО «Оператор-ЦРПТ») [12];

2. Разработка модуля автоматической выгрузки отсроченных рецептов (III -IV квартал 2026 г.);

3. Внедрение еженедельного мониторинга отсроченных рецептов в разрезе каждой аптеки (II-IV квартал 2026 г.; аналитический отдел ГУП РА «Аптечная база») [13];

Проведение обучения персонала по работе с обновлённым оборудованием и ПО (ежеквартальные семинары в течение 2026 г.; отдел кадров ГУП РА «Аптечная база») [14].

Реализация предложенного плана позволит синхронизировать учёт отсроченных рецептов с закупочными процедурами, сократить время ожидания препаратов до федерального норматива (10 дней) и дополнительно снизить число обоснованных жалоб на 20–25% к концу 2027 г. Выявленные барьеры не являются локальными – аналогичные проблемы на уровне розничного звена сопровождают внедрение систем прослеживаемости DataMatrix в странах ЕС (Регламент 2016/161, EMVS) и США (DSCSA, обмен EPCIS) [15], что подчёркивает универсальность обозначенных вызовов и актуальность предлагаемых решений.

Необходимо учитывать ограничения данного исследования, обусловленные его выполнением на материалах только одного субъекта РФ – Республики Адыгея. Это ограничивает возможность прямой экстраполяции выводов на территории с принципиально иной плотностью населения, конфигурацией аптечной сети и объёмами финансового обеспечения. В связи с этим для верификации установленных тенденций целесообразно проведение дальнейшего мониторинга в течение 3-5 лет с включением в анализ данных из других субъектов, входящих в состав Южного федерального округа.

Выводы.

1. ФГИС МДЛП в Республике Адыгея подтвердила свою состоятельность как инструмент государственного надзора, обеспечивая полную прослеживаемость оборота лекарственных препаратов.

2. Выявлена необходимость в дополнительной синхронизации между учётом отсроченных рецептов в ФГИС МДЛП и процедурами закупок, организуемыми региональным заказчиком.

3. Логистическая оптимизация позволила сократить среднее время ожидания льготных препаратов с 12 до 4 дней и снизить количество жалоб на 37%.

Прозрачность исследования. *Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.*

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. *Все авторы принимали участие в разработке концепции и дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.*

Вклад авторов. Абдоков И.А. – сбор и анализ данных; Мамсирова С.К. – научное руководство, методологическая поддержка, разработка рекомендаций, редактирование статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Постановление Правительства РФ от 14.12.2018 № 1556 (ред. от 24.04.2025) «Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения» // Собрание законодательства РФ. – 2018. – № 52. – Ст. 8284.
   Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 14.12.2018 № 1556 (red. ot 24.04.2025) «Ob utverzhdenii Polozheniya o sisteme monitoringa dvizheniya lekarstvennykh preparatov dlya meditsinskogo primeneniya» [Decree of the Government of the Russian Federation No. 1556 dated December 14, 2018 (as amended on April 24, 2025) "On Approval of the Regulations on the System for Monitoring the Movement of Medicines for Medical Use"]. Sobranie zakonodatel'stva RF [Collection of Legislation of the Russian Federation]. 2018; (52): Art 8284. (In Russ.)
2. Баглей Д.В. Матрица фарммаркировки 2.0.2.0. Производство и импорт лекарственных препаратов: практическое пособие / под ред. Г.Б. Иноземцева. – Москва: Издательский дом «Бионика», 2020. – 320 с.
   Bagley DV. Matritsa farmmarkirovki 2.0.2.0; Proizvodstvo i import lekarstvennykh preparatov: prakticheskoye posobiye; pod redakciey GB Inozemtseva [Pharmaceutical Labeling Matrix 2.0.2.0; Production and Import of Medicines: A Practical Guide; edited by G.B. Inozemtsev]. Moskva: Izdatel'skiy dom «Bionika» [Moscow: Bionika Publishing House]. 2020; 320 p. (In Russ.)
3. Гацан В.В. Теоретические и методологические основы разработки системы территориального лекарственного обеспечения населения на примере Северо-Кавказского района : автореф. дис. д-ра фармац. наук : 15.00.01. – Пятигорск, 2002. – 42 с.
   Gatsan VV. Teoreticheskie i metodologicheskie osnovy razrabotki sistemy territorial'nogo lekarstvennogo obespecheniya naseleniya na primere Severo-Kavkazskogo rayona : avtoreferat dissertatsii na soiskaniye stepeni doktora farmatsevticheskikh nauk [Theoretical and methodological foundations for developing a system of territorial drug provision for the population using the example of the North Caucasus region: Abstract of the dissertation of the Doctor of Pharmaceutical Sciences]. Pyatigorsk [Pyatigorsk]. 2002; 42 p. (In Russ.)
4. Назарова В.В., Борисенкова К.А. Оценка эффективности системы здравоохранения в России // Народонаселение. – 2017. – № 4. – С. 119-134.
   Nazarova VV, Borisenkova KA. Otsenka effektivnosti sistemy zdravookhraneniya v Rossii [Evaluation of the healthcare system efficiency in Russia]. Narodonaselenie [Population]. 2017; (4): 119-134. (In Russ.)
   DOI: 10.26653/1561-7785-2017-4-9
5. Федеральная служба государственной статистики. Данные по Республике Адыгея на 01.01.2025. Форма № 1-здрав. – Москва: Росстат, 2025.
   Federal'naya sluzhba gosudarstvennoy statistiki [Federal State Statistics Service]. Dannye po Respublike Adygeya na 01.01.2025. Forma № 1-zdrav [Data on the Republic of Adygeya as of 01.01.2025. Form No. 1-zdrav]. Moskva: Rosstat [Moscow: Rosstat]. 2025. (In Russ.)
6. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Адыгея. Отчёт о деятельности за 2024 год. – Майкоп: ТФОМС РА, 2025.
   Territorial'nyy fond obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya Respubliki Adygeya [Territorial Compulsory Medical Insurance Fund of the Republic of Adygeya]. Otchet o deyatel'nosti za 2024 god [Report on activities for 2024]. Maykop: TFOMS RA [Maykop: TFOMS RA]. 2025. (In Russ.)
7. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «О государственной социальной помощи» // Собрание законодательства РФ. – 1999. – № 29. – Ст. 3699.

Federal'nyy zakon ot 17.07.1999 № 178-FZ (red. ot 28.12.2024) «O gosudarstvennoy sotsial'noy pomoshchi» [Federal Law No. 178-FZ dated July 17, 1999 (as amended on December 28, 2024) "On State Social Assistance"]. Sobranie zakonodatel'stva RF [Collection of Legislation of the Russian Federation]. 1999; (29): Art 3699. (In Russ.)
8. Гражданкина А.А., Каракулова Е.В. Анализ факторов, влияющих на затраты в системе льготного лекарственного обеспечения детей с сахарным диабетом 1 типа // Фармакоэкономика: теория и практика. – 2025. – Т.13. – № 3. – С.5-12.
Grazhdankina AA, Karakulova EV. Analiz faktorov, vliyayushchikh na zatraty v sisteme l'gotnogo lekarstvennogo obespecheniya detey s sakharnym diabetom 1 tipa [Analysis of factors affecting costs in the preferential drug provision system for children with type 1 diabetes mellitus]. Farmakoekonomika: teoriya i praktika [Pharmacoeconomics: Theory and Practice]. 2025; 13(3): 5-12. (In Russ.)
DOI: 10.30809/phe.3.2025.1
9. Совместный приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Адыгея от 01.10.2025 № 829а/108-ОД «Об утверждении Порядка взаимодействия участников обязательного медицинского страхования».
Sovmestnyy prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Respubliki Adygeya i Territorial'nogo fonda obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya Respubliki Adygeya ot 01/10/2025 № 829a/108-OD «Ob utverzhdenii Poryadka vzaimodeystviya uchastnikov obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya» [Joint Order of the Ministry of Health of the Republic of Adygeya and the Territorial Compulsory Health Insurance Fund of the Republic of Adygeya No 829a/108-OD dated October 1, 2025 "On Approval of the Procedure for Interaction of Participants in Compulsory Health Insurance"]. 2025. (In Russ.)
10. Методические рекомендации по работе участников оборота лекарственных препаратов в период действия уведомительного режима работы ФГИС МДЛП / ООО «Оператор-ЦРПТ». – Москва, 2020. – 11 с.
Metodicheskie rekomendatsii po rabote uchastnikov oborota lekarstvennykh preparatov v period deystviya uvedomitel'nogo rezhima raboty FGIS MDLP [Methodological recommendations for participants in the circulation of medicinal products during the notification mode of the FSIS MDP]. Moscow: Operator-CRPT [Moscow: LLC "Operator-CRPT"]. 2020; 11 p. (In Russ.)
11. Каракозова В.В., Кныш О.И., Каракозов С.В. Организационно-методическое решение проблемы регистрации выбытия из оборота маркированных лекарственных средств в аптеке медицинской организации // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2021. – № 4. – С.23-37.
Karakozova VV, Knysh OI, Karakozov SV. Organizatsionno-metodicheskoe reshenie problemy registratsii vybytiya iz oborota markirovannykh lekarstvennykh sredstv v apteke meditsinskoy organizatsii [Organizational and methodological solution to the problem of recording the disposal of labeled medicines in a pharmacy of a medical organization]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2021; (4): 23-37. (In Russ.)
12. Об обратном порядке акцептования при ввозе лекарственных препаратов в Российскую Федерацию: разъяснения PharmaTrace [Электронный ресурс] // Фармацевтический вестник. – 10 сентября, 2020.
Ob obratnom poryadke aktseptovaniya pri vvoze lekarstvennykh preparatov v Rossiyskuyu Federatsiyu: raz"yasneniya PharmaTrace [On the reverse acceptance procedure for the import of medicinal products into the Russian Federation: explanations from PharmaTrace]. Farmatsevticheskiy vestnik [Pharmaceutical Bulletin]. 2020. (In Russ.)
Режим доступа [Available from]: https://pharmvestnik.ru/content/news/V-PharmaTrace-obyasnili-pryamuu-rabotu-obratnogo-poryadka.html
13. Загузова Е.В., Глембоцкая Г.Т., Абросимова Н.В. Территориально-отраслевая дифференциация социальных предприятий в отечественной медицине и фармации // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2025. – № 5. – С.18-30.
Zaguzova EV, Glembotskaya GT, Abrosimova NV. Territorial'no-otraslevaya differentsiatsiya sotsial'nykh predpriyatiy v otechestvennoy meditsine i farmatsii [Territorial-sectoral differentiation of social enterprises in domestic medicine and pharmacy]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2025; (5): 18-30. (In Russ.)
14. Сушкова М.С. Пути оптимизации отбора и адаптации персонала аптечных организаций : автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – Пермь, 2023. – 24 с.
Sushkova MS. Puti optimizatsii otbora i adaptatsii personala aptechnykh organizatsiy : avtoreferat dissertatsii na soiskaniye stepeni kandidata farmatsevticheskikh nauk [Ways to optimize the selection and adaptation of personnel for pharmacy organizations: abstract of the dissertation of the Candidate of Pharmaceutical Sciences]. Perm [Perm]. 2023; 24 p. (In Russ.)
15. Сидорчук Р.Р., Глазкова О.С. Маркетинговый аспект маркировки лекарств в странах Европейского союза и Российской Федерации // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – № 4 (106). – С. 43-47.
Sidorchuk RR, Glazkova OS. Marketingovyy aspekt markirovki lekarstv v stranakh Yevropeyskogo soyuza i Rossiyskoy Federatsii [Marketing aspect of medicines labeling in European Union countries and Russian Federation]. Mezhdunarodnyy nauchno-issledovatel'skiy zhurnal [International Research Journal]. 2021; 4(106): 43-47. (In Russ.)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

АБДОКОВ ИНАЛ АЛИ-СУЛТАНОВИЧ,
ORCID: 0009-0009-1293-3717,
e-mail: inalabdokov7@gmail.com ;
директор Государственного унитарного предприятия Республики Адыгея «Аптечная база», Россия, 385000, Майкоп, ул. Загородная, 5А.
МАМСИРОВА СВЕТЛАНА КИРМИЗОВНА,
ORCID: 0009-0007-7122-1926, канд. фармац. наук,
e-mail: mamsirova_svetlana@mail.ru ;
директор ООО «Здоровье», 385130, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Энем, ул. Седина, 57.
Майкопский государственный технологический университет, Россия, 385000, Майкоп, ул. Первомайская, 191.

ABOUT THE AUTHORS:

***INAL A. ABDOKOV**, ORCID: 0009-0009-1293-3717,*
e-mail: inalabdokov7@gmail.com ;
Director of the State Unitary Enterprise of the Republic of Adygea "Aptechnaya Baza" (Pharmaceutical Depot), 5a Zagorodnaya str., 385000 Maykop, Russia.
***SVETLANA K. MAMSIROVA**, ORCID: 0009-0007-7122-1926,*
Cand. sc. pharm., e-mail: mamsirova_svetlana@mail.ru ;
Director of OOO Zdorovye, 57 Sedin str., 385130 Enem, Takhtamukaysky District, Republic of Adygea, Russia.
Maykop State Technological University, 191 Pervomayskaya str., 385000 Maykop, Russia.