

## ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ

И. А. Наркевич, О. Д. Немятых, Ю. А. Пухакайнен, Т. Урианхай,  
К. А. Ковалева, А. И. Фитисова

*ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет»  
Минздрава России*

Поступила в редакцию 17.01.2022 г.

**Аннотация.** Ключевым элементом системы обращения лекарственных средств является персонал, его трудовые действия, знания и умения. Нормативные и правовые документы являются обозначением границ должного, допустимого и недопустимого при оказании фармацевтических услуг. Нарушение данных границ может трактоваться как «профессиональная ошибка», «ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей», «уголовно наказуемое деяние». В работе проведен анализ данных понятий. За исследуемый период (01.01.2016-01.01.2021) случаев привлечения к уголовной ответственности фармацевтических работников за вред, причиненный жизни и здоровью граждан при надлежащем отпуске лекарственных препаратов, не выявлено. В работе представлены результаты анализа судебной практики по делам, связанным с ненадлежащим выполнением профессиональных обязанностей провизорами. Изучено 541 судебное дело: 228 в судах общей юрисдикции (из них 197 – по гражданским и административным вопросам, 31 – уголовно наказуемые деяния) и 313 в арбитражных судах. Под ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей понимали умышленное или неосторожное нарушение провизором официальных требований и стандартов, предъявляемых к его профессиональным действиям.

На основе полученных результатов установлена динамика количества судебных дел за последние 5 лет, выявлены области профессиональной деятельности, в которых наиболее часто происходят нарушения. Выявлен незначительный рост количества судебных дел, связанных с профессиональной деятельностью провизоров, рассматриваемых как в судах общей юрисдикции, так и в арбитражных судах. Наиболее частые виды нарушений: отпуск рецептурных препаратов без рецепта, нарушение правил хранения лекарственных средств, работа фармацевтических специалистов без своевременного повышения квалификации, нарушение правил учета и хранения препаратов предметно-количественного учета, ненадлежащее проведение государственных закупок лекарственных препаратов, нарушение противоэпидемического режима работниками аптек, «покапсульная» реализация лекарственных средств, неправильная организация приёмочного контроля препаратов. Полученные результаты могут быть полезны как при обучении фармацевтических специалистов, так и для руководителей аптечных организаций при создании и совершенствовании системы менеджмента качества.

**Ключевые слова:** ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей, фармацевтические специалисты, судебная практика, суды общей юрисдикции, арбитражные суды

Управление безопасным и эффективным применением лекарственных препаратов, грамотные действия – это то, что отличает профессионалов здравоохранения от «продавцов лекарств». Работа фармацевтических специалистов базируется на строгой регламентации их профессиональных действий, а также на наличии соответствующей нормативной и информационной базы. Однако

существуют факторы, которые могут оказывать негативное влияние на безопасное использование лекарственных препаратов (ЛП) и делают отпуск ЛП проблемным и малоконтролируемым с законодательной позиции, в частности: дефицит квалифицированных кадров, нарушение порядка отпуска ЛП в аптеке, неуправляемая ассортиментная политика, отсутствие возможности надлежащего контроля со стороны регуляторных органов, разобщенный характер профессионального аптечного сообщества и др. Ошибки медицинских

© Наркевич И. А., Немятых О. Д., Пухакайнен Ю. А., Урианхай Т., Ковалева К. А., Фитисова А. И., 2022

специалистов и работников розничного звена фармацевтического рынка являются одним из важнейших факторов развития осложнений фармакотерапии у пациентов. [1-5].

Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей приводит к возникновению правонарушений, экономическим потерям, формированию негативного отношения к аптечной организации у контролирующих организаций и потребителей, наносит вред деловой репутации [6-7].

Прежде чем приступить к исследованию, необходимо разграничить понятия «профессиональная ошибка», «ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей» и «уголовно наказуемое деяние».

Термин «профессиональная ошибка» законодательно не раскрыт в полной мере, но обратим внимание на п.7 ч.1 ст.63 Основ об охране здоровья «Социальная поддержка и правовая защита медицинских и фармацевтических работников», согласно которому «Медицинские и фармацевтические работники имеют право на: ...7) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей» [8]. Таким образом, можно выделить: название ошибки, наличие права на неё, ответственность за неё. Государство берёт на себя ответственность за допущение профессиональной ошибки (страхование подразумевает материальную ответственность) при условии, что причинение вреда не связано с небрежным выполнением профессиональных обязанностей медицинскими или фармацевтическими работниками [9]. Также в глоссарии фармацевтических терминов ЕАЭС выделено понятие «ошибка применения лекарственного препарата» – любая непреднамеренная ошибка работника системы здравоохранения, пациента или потребителя в назначении, отпуске, дозировке или введении (приеме) лекарственного препарата [10].

Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей означает умышленное или неосторожное нарушение работником официальных требований и стандартов, предъявляемых к его профессиональной практике.

Несоблюдение требований надлежащей аптечной практики относится к грубым нарушениям лицензионных требований и условий (п.6. Положения о лицензировании фармацевтиче-

ской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 22 декабря 2011 г. N 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности») [11]. В свою очередь, в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. N 195-ФЗ осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией) влечет наложение административного штрафа.

Федеральным законом №61 «Об обращении лекарственных средств» установлена ответственность за возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов. В случае если вред здоровью граждан причинен вследствие нарушения правил отпуска лекарственных препаратов, правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов, возмещение вреда осуществляется соответственно аптечной организацией, индивидуальным предпринимателем, имеющими лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность, медицинской организацией, имеющей лицензию на фармацевтическую деятельность, допустившими нарушения [12].

Условия наступления уголовной ответственности за действия медицинских и фармацевтических специалистов при исполнении ими профессиональных обязанностей могут быть следующие: 1) действия работника были явно неправильными, противоречили общепризнанным и общепринятым правилам; 2) медицинский или фармацевтический работник мог и должен предвидеть, что действия его неправильные и потому причиняют вред больному; 3) эти неправильные действия способствовали наступлению неблагоприятного последствия – смерти больного или причинению значимого вреда его здоровью [13-14].

Необоснованная рекомендация, данная пациенту фармацевтическим работником, относительно свойств медицинских препаратов, способу и периодичности их приема без учета физического состояния пациента, истинных рекомендаций лечащего врача, может самым негативным образом сказаться на жизни и здоровье такого пациента. При этом фармацевтический работник в силу своего профессионального статуса и квалификации не должен давать посетителям аптеки какие-либо рекомендации относительно тактики лечения и приема соответствующих препаратов. Это обязанность лечащего врача [15-16]. Изученные нами

источники информации [17] показывают, что судебная практика не знает случаев привлечения к уголовной ответственности фармацевтических работников за вред, причиненный жизни и здоровью граждан при надлежащем отпуске безрецептурных ЛП. Реализация лекарственных препаратов ненадлежащего качества является основанием для привлечения фармацевтического работника к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 238 УК РФ [18].

Учитывая вышеизложенное, актуальным представляется анализ судебной практики в отношении фармацевтических работников. Выявление структуры случаев ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей фармацевтическими работниками и работа по их предотвращению позволит повысить уровень безопасности пациентов в будущем.

### МЕТОДИКА ЭКСПЕРИМЕНТА

С целью оценки частоты и структуры случаев ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей фармацевтическими работниками мы исследовали базу судебных актов РФ, представленную интернет-ресурсом СудАкт.Ру [17]. Период 01.01.2016-01.01.2021. В качестве поискового слова было выбрано «провизор». Исследование проводилось в январе-феврале 2021. Были изучены судебные решения по делам, рассмотренным в судах общей юрисдикции и арбитражных судах. В ч.3 ст.22 ГПК РФ закреплено, что суды общей юрисдикции рассматривают и разрешают споры, возникающие из гражданских, семейных, трудовых и иных правоотношений, за исключением экономических споров. В Арбитражном процессуальном кодексе закреплено положение, согласно которому арбитражным судам подведомственны гражданские и иные дела, возникающие в экономической сфере [19-22].

Географический охват – все регионы РФ. В каждом случае мы изучали решение (гражданские и административные дела) или приговор (уголовные дела). Трудовые споры, возмещение недостачи, вопросы пенсионного обеспечения не входили в сферу исследования и такие дела не вошли в исследование. Дела с оправдательным решением также были исключены из финальной базы исследования. Был проведен анализ содержания дел – какую область профессиональной деятельности они затрагивали. Процесс исследования и число дел представлены на рисунке 1.

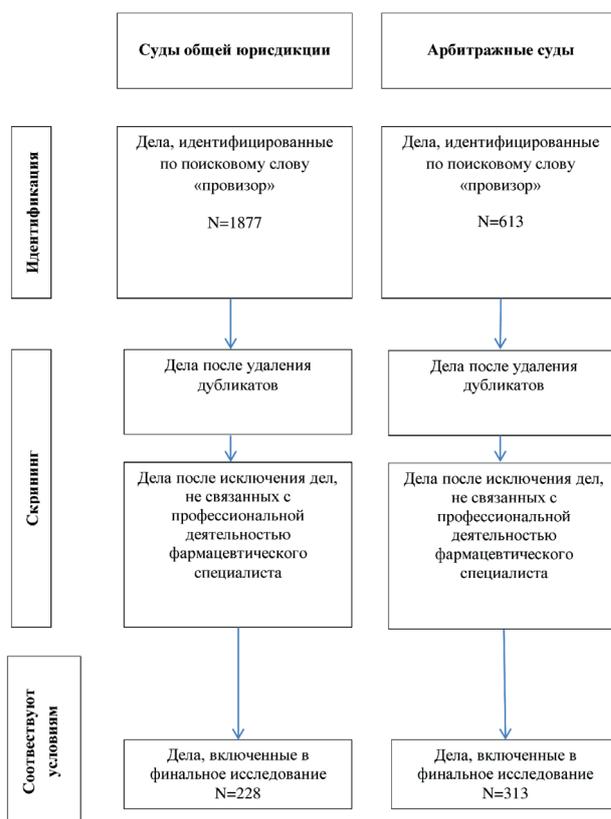


Рис. 1. Процесс исследования и число дел, включенных в исследование

### ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Динамика распределения дел, связанных с ненадлежащим выполнением профессиональных обязанностей фармацевтическими специалистами, по годам представлена на рисунке 2.

Наблюдается незначительный рост количества дел, с пиком в 2018 году (для судов общей юрисдикции) и в 2019 году (для арбитражных судов). В 2017 году количество дел, представленных в арбитражных судах, резко уменьшилось, что может быть связано с адаптацией розничного фармацевтического рынка к изменениям, произошедшим в нормативной и правовой базе в 2016 году. В 2020 году произошло снижение нагрузки в работе судов в связи с пандемией.

В финальное исследование вошли 228 дел, рассмотренных в судах общей юрисдикции (табл.1). Из них 197 дел, рассмотренных в судах по гражданским и административным вопросам и 31 уголовное дело. Наиболее частыми нарушениями явились: отпуск рецептурного лекарственного препарата без рецепта врача, работа фармацевтического специалиста без своевременного повышения квалификации, нарушение правил учета и хранения ЛП, входящих в перечень наркотических средств и психотропных

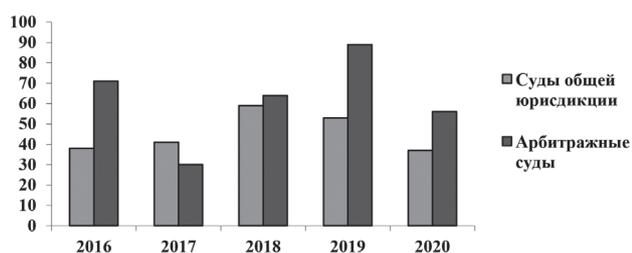


Рис. 2. Динамика количества дел, вошедших в финальное исследование, по годам

веществ. Также в особую группу могут быть выделены нарушения, связанные с проведением государственных закупок. Среди иных нарушений: конфликт интересов, подделка рецептов фармацевтическими работниками, реализация изъятых из обращения лекарственных препаратов, нарушение порядка обращения медицинских изделий. Уголовные дела немногочисленны и их тематика посвящена разным областям профессиональной деятельности, то есть не носит системный характер.

Количество дел, разобранных в арбитражных судах, за период с 2016 по 2021 гг. составило 313. Нами выделено 24 направления нарушений. Наиболее частые из них представлены в таблице 2.

Среди иных нарушений: нарушение кратности проведения медицинских обследований фармацевтического персонала, отсутствие препаратов, включенных в обязательный минимальный ассортимент, не организован контроль качества ЛП аптечного изготовления, до потребителя не была доведена информация о наличии аналогов, реализация незарегистрированных в России лекарственных препаратов и др.

Обращает на себя внимание, что нарушение порядка отпуска ЛП носит системный характер из года в год, оправдания фармацевтических специалистов, озвученные в судах, выглядят следующим образом: незнание условий отпуска препарата, жалость к пациентам, несогласие с установленными правилами отнесения препаратов к рецептурному и безрецептурному отпуску. Поскольку

Таблица 1

Нарушения, допущенные фармацевтическими специалистами, выявленные в ходе анализа решений судов общей юрисдикции РФ за период 01.01.2016-01.01.2021

№ п/п	Нарушение	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Гражданские и административные дела</b>						
1	Отпуск рецептурного ЛП без рецепта	2	4	25	21	5
2	Нарушение правил ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ	5	9	2	7	3
3	Работа фармацевтического специалиста без подтверждения своевременного повышения квалификации	1	4	8	8	3
4	Нарушение правил хранения ЛП	4	5	2	4	
5	Не обоснована начальная (минимальная) цена контракта на ЛП	3	3	2	2	5
6	Несоблюдение противоэпидемического режима	3	1		1	6
7	Необеспечение ЛП лиц, имеющих право на льготы	1	3	2	1	1
8	Найм персонала на фармацевтические должности без фармацевтического образования		1	3	1	1
9	Необоснованный отказ в допуске к аукциону	2		1	1	
10	Несоблюдение требований законодательства в области технического регулирования (предпродажная подготовка и выкладка БАД)	1	1			1
11	Иные нарушения	12	4	5	4	3
<b>Уголовные дела</b>						
1	Хищение ЛП с использованием служебного положения		2	3	1	2
2	Осуществление фармацевтической деятельности без специального разрешения (лицензии)	1		2	1	1
3	Коррупционные дела	2	1		1	
4	Незаконный сбыт сильнодействующих веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами в крупном размере		1	1		1
5	Незаконный сбыт сильнодействующих веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами	1	1			1
6	Иные нарушения		1	3	-	4
	Итого:	38	41	59	53	37

Таблица 2

Нарушения, допущенные фармацевтическими специалистами, выявленные в ходе анализа решений арбитражных судов РФ за период 01.01.2016-01.01.2021

№ п/п	Нарушение	2016	2017	2018	2019	2020
1	Отпуск рецептурного ЛП без рецепта	12	5	7	19	22
2	Нарушение правил хранения ЛП	14	5	12	13	6
3	Работа фармацевтического специалиста без подтверждения своевременного повышения квалификации	12	2	18	11	3
4	Отпуск ЛП физическими лицами без профильного образования	5	4	6	3	4
5	Нарушение ведения и хранения журнала учета операций, связанных с обращением ЛП для медицинского применения, включенных в перечень ЛП для медицинского применения, подлежащих ПКУ	3	4	4	6	5
6	Нарушение порядка отпуска ЛП предметно-количественного учета («покапсульная» продажа)	6		1	14	
7	Отсутствие журнала регистрации результатов приёмочного контроля ЛП	1	6	2	3	1
8	Осуществление предпринимательской деятельности без специального разрешения (лицензии)			6	2	2
9	Нарушение правил ведения документации по контролю качества ЛП, изготавливаемых в аптечных организациях	1		1	5	2
10	Отсутствие требуемого стажа у заведующего аптечной организацией	2		1	4	1
11	Иные нарушения	13	4	6	11	9
	ИТОГО:	71	30	64	92	56

фармацевтические работники должны показывать и социальную и экономическую эффективность работы, то позиция специалиста по отпуску ЛП не проста и необходимы меры по устранению давления на профессионалов.

При анализе судебных дел обращает на себя внимание небольшое количество случаев нарушений правил ценообразования, реализации контрафактных, фальсифицированных, недоброкачественных средств, введения потребителя в заблуждение.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проведенное нами исследование позволило установить, что:

судебная практика за период с 2016 по 2021 гг. не знает случаев привлечения к уголовной ответственности провизоров за вред, причиненный жизни и здоровью граждан при надлежащем отпуске лекарственных препаратов;

в период с 2016 по 2019 гг. наблюдается незначительный рост количества дел, связанных с ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей фармацевтическими специалистами;

среди видов нарушений, рассматриваемых и в судах общей юрисдикции и в арбитражных судах, лидируют: отпуск рецептурных ЛП без рецепта, нарушение правил хранения ЛП, работа фарма-

цевтических специалистов без своевременного повышения квалификации.

Проведенный анализ указывает на необходимость усиления персональной ответственности фармацевтических работников за допущенный отпуск рецептурного препарата без назначения врача и учета допущенных ошибок при проведении периодической аккредитации специалистов. Также целесообразным представляется создание базы данных по допущенным нарушениям и построению федеральной системы сбора и обработки сообщений о допущенных профессиональных ошибках. Полученные результаты возможно использовать на курсах повышения квалификации провизоров и для совершенствования системы менеджмента качества аптечных организаций.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аносов И.С. // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина, 2013. №3. С.10-12.
2. Наркевич И.А., Немятых О.Д., Медведева Д.М. // Формулы фармации, 2019. №1 (1). С.38-43.
3. Умаров С.З., Койдан В.В., Пушкарский С.В. // Известия Российской Военно-медицинской академии, 2020. Т. 39. № S3-3. С.213-216.
4. Золотарева Н. Г., Стрелков С. В., Стрелкова В. А. // Разработка и регистрация лекарственных

ных средств, 2019. №8(1). С.103–107.

5. Бурдина О.Б., Мишланова С.Л. // Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования, 2018. № 2 (19). С.50-53.

6. Ягудина Р.И., Долова М.А. // Современная организация лекарственного обеспечения, 2020. № 7 (3). С.5-10.

7. Пищита А.Н. // Фарматека, 2009. № 20 (194). С.92-95.

8. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ. Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/) (дата обращения: 22.03.2021).

9. Куряев И.Р., Подрубиллин А.В., Нестерова С.М.// Научный электронный журнал «Меридиан», 2020. №2(36). С.1-5.

10. Информационный справочник понятий, применяемых в в рамках Евразийского экономического союза в сфере обращения лекарственных средств. Режим доступа: <http://www.eurasiancommission.org/ru/act/txnreg/deptexreg/LS1/Documents/Информационный%20справочник%2019.03.2019.pdf> (дата обращения: 22.03.2021).

11. Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 N 1081 (ред. от 28.11.2020) "О лицензировании фармацевтической деятельности". Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_124279/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_124279/) (дата обращения: 22.03.2021).

12. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ. Режим

доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_99350/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/) (дата обращения: 22.03.2021).

13. Антонова Е.Ю. // Журнал зарубежного законодательства и сравнительного правоведения, 2018. №1. С.110-115.

14. Нургазинов Б.К.// Вестник Института законодательства Республики Казахстан, 2017. №3(48). С.80-93.

15. Морозов М.В.//Бизнес в законе, 2008. №3. С.76-78.

16. Пархоменко С.В., Демченко В.А. // Пролог: журнал о праве. – 2020 – № 3. – С. 34–42.

17. Судебные и нормативные акты РФ. Режим доступа: <http://sudact.ru> (дата обращения: 22.03.2021).

18. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 24.02.2021). Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/) (дата обращения: 22.03.2021).

19. "Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации" от 14.11.2002 N 138-ФЗ (ред. от 08.12.2020, с изм. от 02.03.2021). Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_39570/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_39570/) (дата обращения: 22.03.2021).

20. Кречетов В.В.// Вестник СурГУ, 2016. № 4(14). С.108-110.

21. Васильев Д.П. // Вестник Саратовской государственной юридической академии, 2018. № 2 (121). С.173-179.

22. Курочкин С.А. // Государство и право, 2016. № 8. С.88-91.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации*

*Наркевич И. А., доктор фармацевтических наук, профессор, ректор, заведующий кафедрой управления и экономики фармации*

*E-mail: igor.narkevich@pharminnotech.com*

*Немятых О.Д., доктор фармацевтических наук, профессор, кафедра управления и экономики фармации*

*E-mail: oksana.nemyatyh@pharminnotech.com*

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation*

*Narkevich I. A., PhD., DSci., Full Professor, rector, head of the Department of Management and Economy of Pharmacy*

*E-mail: igor.narkevich@pharminnotech.com*

*Nemyatykh O.D., PhD., DSci., Full Professor, Department of Management and Economy of Pharmacy*

*E-mail: oksana.nemyatyh@pharminnotech.com*

*\*Пушкайнен Ю.А., кандидат фармацевтических наук*

*E-mail: yulia.vasyagina@pharminnotech.com*

*Урианхай Т., аспирант 3-го года обучения*

*E-mail: tugsbileg.urianhai@spspu.ru*

*Ковалева К.А., кандидат фармацевтических наук, преподаватель, кафедра управления и экономики фармации*

*E-mail: xenia.zagvozdina@pharminnotech.com*

*Фитисова А.И., кандидат фармацевтических наук, старший преподаватель, кафедра управления и экономики фармации*

*E-mail: anastasia.fitisova@pharminnotech.com*

*\*Puhakainen Iu.A., PhD*

*E-mail: yulia.vasyagina@pharminnotech.com*

*Urianhai T., 3d year post-graduate student*

*E-mail: tugsbileg.urianhai@spspu.ru*

*Kovaleva K.A., PhD, Assistant Professor, Department of Management and Economy of Pharmacy*

*E-mail: xenia.zagvozdina@pharminnotech.com*

*Fitisova A.I., PhD, Senior Lecturer, Department of Management and Economy of Pharmacy*

*E-mail: anastasia.fitisova@pharminnotech.com*

## **LIABILITY FOR IMPROPER PERFORMANCE OF PROFESSIONAL DUTIES BY PHARMACEUTICAL SPECIALISTS**

**I. A. Narkevich, O. D. Nemyatykh, Iu. A. Puhakainen, T. Urianhai, K. A. Kovaleva, A. I. Fitisova**

*Saint-Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University*

**Abstract.** The key element of distribution chain of medicines is personnel, its occupational actions, knowledge and skills. Regulatory and legal documents are the designation of the boundaries of what is due, permissible and unacceptable in the provision of pharmaceutical services. Violation of these boundaries could be interpreted as "professional error", "improper performance of professional duties", "criminal offense". The analysis of these concepts is presented in this work. During the study period (01.01.2016-01.01.2021), there were no cases of criminal prosecution of pharmaceutical specialists for harm caused to the life and health of citizens within the proper dispense of medicines. The results of the analysis of judicial practice in cases related to the improper performance of professional duties by pharmacists are presented in this work. 541 court cases were studied: 228 in courts of general jurisdiction (197 of them - on civil and administrative issues, 31 - criminal actions) and 313 in arbitration courts. Improper performance of professional duties was understood as a deliberate or careless violation by a pharmacist of official requirements and standards for his professional actions.

The dynamics of court cases over the past 5 years has been recognized, and the most violated areas of professional activity have been identified. A slight increase in the number of court cases related to the professional activities of pharmacists, tried both in courts of general jurisdiction and in arbitration courts, was revealed. The most common types of violations are: the dispense of prescribed drugs without a prescription, violation of the rules of storage of medicines, the work of pharmaceutical specialists without obligatory training, violation of the rules of recording and storage of controlled drugs, improper public procurement of medicines, violation of the anti-epidemic regime by pharmacy employees, "capsule-by-capsule" sale of medicines, incorrect organization of medicines receiving. The obtained results can be useful both for training pharmaceutical specialists and for the heads of pharmacy organizations in creating and improving the quality management system.

**Keywords:** improper performance of professional duties, pharmaceutical specialists, judicial practice, court of law, arbitrage

## REFERENCES

1. Anosov I.S. Vestnik Rossiiskogo universiteta družby narodov. Seriya: Meditsina, 2013. No 3. pp.10-12.
2. Narkevich I.A., Nemyatykh O.D., Medvedeva D.M. Formuly farmatsii, 2019. No 1 (1). pp.38-43.
3. Umarov S.Z., Koidan V.V., Pushkarskii S.V. Izvestiya Rossiiskoi Voenno-meditsinskoi akademii, 2020. Vol. 39. No S3-3. pp.213-216.
4. Zolotareva N. G., Strelkov S. V., Strelkova V. A. Razrabotka i registratsiya lekarstvennykh sredstv, 2019. No 8(1). pp.103-107.
5. Burdina O.B., Mishlanova S.L. Vestnik Omskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. Gumanitarnye issledovaniya, 2018. No 2 (19). pp.50-53.
6. Yagudina R.I., Dolova M.A. Sovremennaya organizatsiya lekarstvennogo obespecheniya, 2020. No 7 (3). pp.5-10.
7. Pishchita A.N. Farmateka, 2009. No 20 (194). pp.92-95.
8. Federal Law No 323-FZ on 21.11.2011 "On the basics of public healthcare in Russ. Federation" Available at:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/) (accessed 22 March 2021).
9. Kuryaev I.R., Podrubilin A.V., Nesterova S.M. Nauchnyj elektronnyj zhurnal «Meridian», 2020. No 2(36). pp.1-5.
10. Informacionnyj spravochnik ponyatij, primenyaemyh v v ramkah Evrazijskogo ekonomicheskogo soyuza v sfere obrashcheniya lekarstvennykh sredstv. Available at:  
<http://www.eurasiancommission.org/ru/act/texnreg/deptexreg/LS1/Documents/Informacionnyj%20spravochnik%2019.03.2019.pdf> (accessed 22 March 2021).
11. Resolution of the Government of the Russian Federation of 22.12.2011 No 1081 (ed. 28.11.2020) «On licensing of pharmaceutical activities» Available at:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_124279/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_124279/) (accessed 22 March 2021).
12. Federal Law "On the circulation of medicines" of 12.04.2010 N 61-FZ. Available at:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_99350/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/) (accessed 22 March 2021).
13. Antonova E.Yu. Zhurnal zarubezhnogo zakonodatel'stva i sravnitel'nogo pravovedeniya, 2018. No 1. pp.110-115.
14. Nurgazinov B.K. Vestnik Instituta zakonodatel'stva Respubliki Kazahstan, 2017. No 3(48). pp.80-93.
15. Morozov M.V. Biznes v zakone, 2008. No 3. pp.76-78.
16. Parhomenko S.V., Demchenko V.A. Prolog: zhurnal o prave, 2020 – No 3. pp. 34–42.
17. Sudebnye i normativnye akty RF. Available at: <http://sudact.ru> (accessed 22 March 2021).
18. The Criminal Code of Russian Federation of 13.06.1996 N 63-FZ (ed. 24.02.2021). Available at:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/) (accessed 22 March 2021).
19. Civil Procedure Code of Russian Federation of 14.11.2002 N 138-FZ (ed. 08.12.2020, ed. 02.03.2021). Available at:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_39570/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_39570/) (accessed 22 March 2021) (in Russ.).
20. Krechetov V.V. Vestnik SurGU, 2016. No 4(14). pp.108-110.
21. Vasil'ev D.P. Vestnik Saratovskoi gosudarstvennoi yuridicheskoi akademii, 2018. No 2 (121). pp.173-179.
22. Kurochkin S.A. Gosudarstvo i pravo, 2016. No 8. pp.88-91.