

УДК 615.1:338.24(571.6)

DOI 10.24412/2312-2935-2024-3-59-70

О РАЗВИТИИ СОЦИАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

Е.В. Загузова^{1,3}, Г.Т. Глембоцкая², Н.В. Абросимова¹

¹КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения»
министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Хабаровск

²Институт фармации им. А.П. Нелюбина ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет), г. Москва

³ООО «Дальневосточная фармацевтическая компания», г. Хабаровск

Введение. Социальное предпринимательство активно развивается в сфере малого бизнеса в РФ. Больше всего социальных предприятий действует в сфере образования и социальных услуг. Приобретение статуса социального предприятия в сфере здравоохранения позволяет поддержать коммерческие организации для решения проблем медицины и лекарственного обеспечения. Актуальной остается задача доступности медицинской и фармацевтической помощи в Дальневосточном федеральном округе, связанная с наличием труднодоступных и отдаленных районов. В настоящее время предпринимательская деятельность в медицине и фармации находится в зоне риска сокращения рентабельности, что может привести к сокращению медицинской и фармацевтической помощи, особенно в малонаселенных регионах. Социальные предприятия могут восполнить пробелы государственной сферы и «помочь» справиться с проблемами в сфере здравоохранения.

Цель. Оценка развития социального предпринимательства в медицине и фармации в Дальневосточном федеральном округе.

Материалы и методы. Использовали наблюдение за динамикой развития социальных предприятий, зарегистрированных на территории Дальневосточного Федерального округа (период наблюдения 2023 год), согласно Единому реестру субъектов малого и среднего предпринимательства на сайте Федеральной налоговой службы.

Результаты и обсуждение. В РФ в сфере здравоохранения зарегистрировано 823 социальных предприятия, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность. В ДФО зарегистрировано 4373 субъектов малого и среднего предпринимательства, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность, из них доля социальных предприятий составляет 2,4 % от общего количества МСП. Социальные предприниматели в сфере здравоохранения представлены практически во всех субъектах ДФО. Зарегистрированы оптовая и розничная торговля фармацевтической продукцией, деятельность больничных организаций, стоматология и общая врачебная практика. Лидером по абсолютному количеству предприятий является Приморский край (33 СП), далее следуют Амурская область и Республика Саха (Якутия) (18 и 17 СП соответственно).

Заключение. В Дальневосточном федеральном округе становление социального предпринимательства в сфере здравоохранения начинает развиваться, но происходит неравномерно в субъектах ДФО. Лидером социального предпринимательства является Приморский край, где в том числе, налоговая политика привела к увеличению количества медицинских и фармацевтических организаций в качестве социальных предприятий.

Ключевые слова: предпринимательская деятельность, аптечная организация, медицинская организация, социальное предприятие, Дальневосточный федеральный округ, социальное предпринимательство в здравоохранении и фармации

ON THE DEVELOPMENT OF SOCIAL ENTREPRENEURSHIP IN THE FIELD OF HEALTHCARE IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT

E.V. Zaguzova ^{1,3}, G.T. Glembotskaya ², N.V. Abrosimova ¹

¹*Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, Khabarovsk*

²*Institute of Pharmacy named after. A.P. Nelyubin Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov Ministry of Health of Russia (Sechenov University), Moscow*

³*LLC "Far Eastern Pharmaceutical Company", Khabarovsk*

Introduction. Social entrepreneurship is actively developing in the small business sector in the Russian Federation. Most social enterprises operate in the fields of education, healthcare and social services. Acquiring the status of a social enterprise in the healthcare sector allows supporting commercial organizations to solve problems of medicine and drug supply. The issue of availability of medical and pharmaceutical care in the Far Eastern Federal District, associated with the presence of hard-to-reach and remote areas, remains relevant. Currently, entrepreneurial activity in medicine and pharmacy is at risk of reducing profitability, which can lead to a reduction in medical and pharmaceutical care, especially in sparsely populated regions. Social enterprises can fill the gaps in the public sector and "help" cope with problems in the healthcare sector.

Target. Assessment of the development of social entrepreneurship in medicine and pharmacy in the Far Eastern Federal District.

Materials and methods. We used observation of the dynamics of the development of social enterprises registered in the territory of the Far Eastern Federal District (observation period 2023), according to the Unified Register of Small and Medium-Sized Businesses on the website of the Federal Tax Service.

Results and discussion. In the Russian Federation, 823 social enterprises licensed for medical and pharmaceutical activities are registered in the healthcare sector. In the Far Eastern Federal District, 4,373 small and medium-sized businesses licensed for medical and pharmaceutical activities are registered, of which social enterprises account for 2.4% of the total number of SMEs. Social entrepreneurs in the healthcare sector are represented in almost all subjects of the Far Eastern Federal District. Wholesale and retail trade in pharmaceutical products, activities of hospital organizations, dentistry and general medical practice are registered. The leader in the absolute number of enterprises is Primorsky Krai (33 SP), followed by Amur Region and the Republic of Sakha (Yakutia) (18 and 17 SP, respectively).

Conclusion. In the Far Eastern Federal District, the formation of social entrepreneurship in the healthcare sector is beginning to develop, but it occurs unevenly in the subjects of the Far Eastern Federal District. The leader in social entrepreneurship is Primorsky Krai, where, among other things, tax policy has led to an increase in the number of medical and pharmaceutical organizations as social enterprises.

Key words: entrepreneurial activity, pharmacy organization, medical organization, social enterprise, Far Eastern Federal District, social entrepreneurship in healthcare and pharmacy

Введение. В России интерес государства к теме повышения социальной ответственности бизнеса и развитию социального предпринимательства и на региональном и на федеральном уровне отмечается уже несколько лет. В 2019 году внесены изменения в 209-ФЗ от 24.07.2007 "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" и впервые закреплены понятия, что такое социальное предпринимательство, социально уязвимые категории граждан, виды оказания поддержки социальным предприятиям [1,2]. Согласно российскому законодательству, социальное предпринимательство – предпринимательская деятельность, направленная на достижение общественно полезных целей, способствующая решению социальных проблем граждан и общества. Принципиальным отличием социального предпринимательства от иных видов предпринимательства является не простое извлечение прибыли (дохода), а получение дохода посредством решения отдельных социальных задач. Социальное предпринимательство получило распространение во многих регионах мира и активно развивается в сфере малого бизнеса, решая социальные задачи. В Российской Федерации государство поддерживает развитие социального предпринимательства с помощью мер налоговой, грантовой, имущественной поддержки [3].

По данным Минэкономразвития, общая численность субъектов приближается к 11 тысячам (<https://economy.gov.ru>). В региональном аспекте развития социального предпринимательства также отмечается весьма внушительная дифференциация [3]. Максимальное число организаций функционирует в Московской области, в пятерку лидеров по количеству СП входят Ханты-Мансийский автономный округ и Приморский край. Больше всего социальных предприятий (СП) действует в сфере образования (26,88%), в области здравоохранения и социальных услуг (23,24%), культуры, спорта, организации досуга и развлечений (17,40%).

Медицинская и фармацевтическая деятельность является частным и особым случаем предпринимательской деятельности как создания общественно-полезных благ в виде улучшения здоровья населения. В современном обществе предпринимательство в сфере здравоохранения получает все более широкое распространение. Растущий спрос на медицинские услуги способствует увеличению количества частных медицинских организаций [4]. За период с 2005 по 2020 гг. частный сегмент больничных организаций в городской местности увеличился в 2,7 раза, в сельской местности сократился на 20%. За этот период

число негосударственных амбулаторно-поликлинических организаций возросло в 1,7 раза при одновременном увеличении их мощности в 2,6 раза. Расширение сегмента коммерческой медицины влечет за собой, с одной стороны, возможность получения высококачественных медицинских услуг, а с другой, возникновение ограничений в их финансовой доступности [5].

Значимой частью системы лекарственного обеспечения РФ является использование лекарственных препаратов за счет собственных средств граждан. Финансирование лекарственного обеспечения распределяется примерно следующим образом: средства государства и фондов составляют около 30%, а 65 — 70% — это личные средства граждан. Основная нагрузка по предоставлению социально значимых видов лекарственной помощи возложена на аптечные организации государственного и муниципального секторов, при этом в общей структуре розничного рынка на долю госсектора приходится 11,2%. Остальной розничный сектор представлен предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность [6].

Однако, в розничном секторе фармацевтического рынка подавляющее число аптек организованы в федеральные и межрегиональные аптечные сети с тенденцией увеличения доли присутствия на рынке. Число несетевых аптек в России за пять лет упало на 25%, на фоне роста аптечных сетей в крупных городах (<https://dsm.ru>). Государственный сектор аптек также находится на самокупаемости и имеет тенденцию к сокращению. «Одиночные» коммерческие аптечные организации нередко располагаются в небольших населённых пунктах, в удалённых районах, в отдалённых микрорайонах больших городов. Такие аптеки необходимы, и часто они выступают как единственный источник лекарственного обеспечения [7,8].

В настоящее время предпринимательская деятельность в медицине и фармации находится в зоне риска сокращения рентабельности (в т.ч. на фоне снижения платежеспособности населения, высокой конкуренции в городах, под влиянием законодательных изменений), что может привести к сокращению медицинской и фармацевтической помощи, особенно в малонаселенных регионах. Одно из направлений поддержки малого бизнеса – это приобретение статуса социального предприятия. В новых геополитических условиях роль социального предпринимательства в решении общественных проблем остается весьма значимой. Одно из перспективных направлений - это сфера здравоохранения, которая связана с разработкой и реализацией инновационных решений в области медицины, может повысить доступность и эффективность в условиях недостаточности персонала, финансирования, а также для отдаленных территорий [2]. Такими

территориями является Дальневосточный федеральный округ, где актуальной остается задача доступности медицинской и фармацевтической помощи. Социальные предприятия могут восполнить пробелы государственной сферы и «помочь» справиться со многими проблемами рядовых граждан в сфере здравоохранения.

Цель исследования заключается в анализе развития социального предпринимательства в медицине и фармации в Дальневосточном Федеральном округе (ДФО.)

Материалы и методы. При проведении исследования использовались общенаучные методы: анализ, сравнение, обобщение. Поиск публикаций производили в научной электронной библиотеке eLIBRARY.ru; СПС Консультант Плюс. Обзор научных публикаций (в т.ч. нормативно-правовых актов по социальному предпринимательству) осуществили за период 2019-2024 гг. Выбор периода обусловлен принятием в 2019 году Федерального закона 245-ФЗ от 26.07.2019 "О внесении изменений в Федеральный закон "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" в части закрепления понятий "социальное предпринимательство", "социальное предприятие". Анализ проводился по ключевым словам "социальное предпринимательство", социальное предпринимательство в фармации, социальное предпринимательство в медицине". Использовали наблюдение за динамикой развития социальных предприятий, зарегистрированных на территории Дальневосточного Федерального округа (период наблюдения 2023 год). Источник – Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства на сайте Федеральной налоговой службы по состоянию на 14.02.2024.

Результаты и обсуждение. В Дальневосточном Федеральном округе зарегистрировано 1294 социальных предприятий, что составляет 0,2% от общего количества малых субъектов предпринимательской деятельности. Лидером по абсолютному количеству предприятий в ДФО является Приморский край (391 социальное предприятие). Республика Саха (Якутия) занимает второе место с 191 социальным предприятием. В Хабаровском крае зарегистрировано 129 социальных предпринимателя. В 2022 году их было 95, в 2021 году – 78. Амурская область, Республика Бурятия и Камчатский край также имеют свыше ста социальных предприятий в регионах (рис. 1).

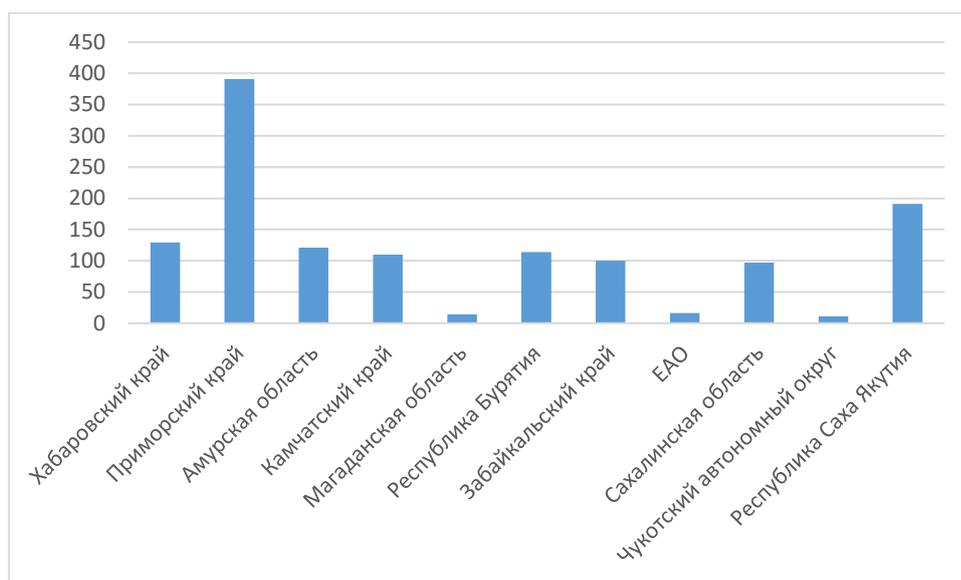


Рисунок 1. Количество социальных предприятий в ДФО (абс.)

С точки зрения правового статуса социальные предприятия представляют в основном индивидуальные предприниматели, количество которых значительно больше, чем юридических лиц. Большинство социальных предприятий относятся не просто к малым, а к микропредприятиям (среднесписочная численность до 15 человек). И, как правило, используют упрощенную систему налогообложения (УСН). Регионы по действующему налоговому законодательству по своему усмотрению определяют налоговую ставку УСН. В Хабаровском крае ставка налога составляет для социальных предпринимателей в 2024 году - 3 процента. При этом ограничен 3 налоговыми периодами. Вместе с тем в Приморском крае и Амурской области для социальных предпринимателей действует ставка 1% УСН доходы, без ограничения по времени.

В целом по РФ в сфере здравоохранения зарегистрировано 823 социальных предприятий, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность. В ДФО зарегистрировано 4373 субъектов малого и среднего предпринимательства, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность, из них социальных предприятий - 105, что составляет 2.4 % от общего количества МСП. Социальные предприниматели в сфере здравоохранения представлены во всех субъектах ДФО, кроме Чукотки (рис. 2). Лидером по абсолютному количеству предприятий является Приморский край (33 СП, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность), далее следуют Амурская область и Республика Саха (Якутия) (18 и 17 СП соответственно). В Приморском крае 7 СП расположены в сельской местности, в Амурской области 2 СП в

сельской местности, остальные в городах центрах муниципальных районов. В Хабаровском крае зарегистрировано 13 социальных предприятий, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность, из них 4 СП - в муниципальных районах края, остальные 9 социальных предприятий в г. Хабаровске.

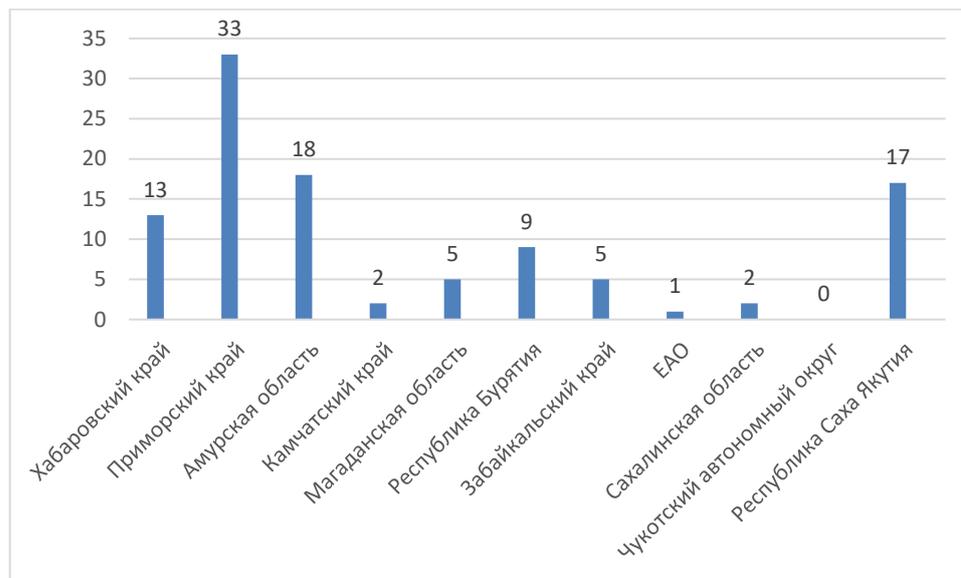


Рисунок 2. Количество СП в ДФО, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность (абс.)

Регистрация социальных предприятий происходит в заявительном характере, по одной из четырех категорий и кодам ОКВЭД (Общероссийского классификатора видов экономической деятельности). Деятельность в области фармации подпадает под 1 и 3 категорию, деятельность в области медицины под 3 и 4 категории социальных предпринимателей. Коды ОКВЭД, по которым зарегистрированы СП различаются в субъектах ДФО (табл. 1). Во всех трех субъектах представлены оптовая и розничная торговля фармацевтической продукцией, стоматология и общая врачебная практика. В Приморском крае и Амурской области - деятельность больничных организаций. Среди социальных предприятий зарегистрирована ветеринарная деятельность.

Количество фармацевтических организаций, имеющих статус социальных предприятий меньше, чем медицинских организаций и представлены в четырех субъектах ДФО (рис. 3). В основном, это розничные аптечные организации, представляющие собой микропредприятия. Так, в Хабаровском крае 3 социальных предприятия, представляющие собой индивидуальных предпринимателя, расположенных в отдаленных и труднодоступных районах региона. Аптека в сельском поселении, куда не заходят крупные аптечные сети из-за низкой рентабельности,

становится единственной организацией, осуществляющей лекарственную помощь в виде розничной реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий. Особенностью Приморского края является наличие СП оптовых фармацевтических организаций, а также малых предприятий, что говорит о большей вовлеченности фармацевтического бизнеса. Введение ставки 1% УСН в Приморском крае позволила увеличить фармацевтический сектор, в том числе в муниципальных районах региона.

Таблица 1

Виды социальных предприятий по видам ОКВЭД в сфере здравоохранения в ДФО (абс.)

<i>Классы ОКВЭД</i>	<i>Приморский край</i>	<i>Амурская область</i>	<i>Хабаровский край</i>
46. Торговля оптовая	46.46 Торговля оптовая фармацевтической продукцией	46.46 Торговля оптовая фармацевтической продукцией	46.46 Торговля оптовая фармацевтической продукцией
47. Торговля розничная	47.73 Торговля розничная лекарственными средствами	32.50 Производство медицинских инструментов и оборудования	47.73 Торговля розничная лекарственными средствами
75. Деятельность ветеринарная	46.18.11 Деятельность агентов, специализирующихся на оптовой торговле фармацевтической продукцией	47.73 Торговля розничная лекарственными средствами	47.74 Торговля розничная изделиями, применяемыми в медицинских целях, ортопедическими изделиями
86. Деятельность в области медицины	75.00 Деятельность ветеринарная	47.74 Торговля розничная изделиями, применяемыми в медицинских целях, ортопедическими изделиями	86.90.9 Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
	86.21 Общая врачебная практика	75.00 Деятельность ветеринарная	86.23 Стоматологическая практика
	86.22 Специальная врачебная практика	86.21 Общая врачебная практика	86.21 Общая врачебная практика
	86.23 Стоматологическая практика	86.22 Специальная врачебная практика	86.21 Общая врачебная практика
	86.10 Деятельность больничных организаций	86.23 Стоматологическая практика	86.21 Общая врачебная практика
	86.90.4 Деятельность санаторно-курортных организаций (Санаторий «Амурский залив», «Океан»)	86.10 Деятельность больничных организаций	86.21 Общая врачебная практика
		86.22 Специальная врачебная практика	
		86.90 Деятельность в области медицины прочая	



Рисунок 3. Количество СП в ДФО, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность (абс.)

Выводы. В Дальневосточном Федеральном округе становление социального предпринимательства в сфере здравоохранения начинает развиваться, но происходит неравномерно в субъектах ДФО. Практически во всех регионах представлены социальные предприятия, имеющие лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность. Однако в ряде регионов это единичные предприятия, а фармацевтические организации представлены в четырех субъектах, в основном аптеки, преимущественно в сельских районах. Различие связано в том числе с пониженной налоговой ставкой для социальных предприятий в каждом субъекте РФ. Лидером по количеству социальных предприятий является Приморский край, где в том числе, налоговая политика привела к увеличению количества медицинских и фармацевтических организаций.

Социальное предпринимательство в России находится в стадии активного развития, действующее на пересечении социальных и рыночных интересов. В сфере здравоохранения социальное предпринимательство может стать одним из инструментов приближения медицинской и лекарственной помощи жителям регионов с большими отдаленными территориями.

Список литературы

1. Тесленко И. Б., Хохлова О. Н. Социальное предпринимательство: особенности российской бизнес-модели, достижения и проблемы развития. Журн. приклад. исслед. 2021;4(4):18-22. DOI 10.47576/2712-7516-2021-4-4-18-22

2. Костарева Ю. Н. Перспективные направления развития социального предпринимательства. Экономика и бизнес: теория и практика. 2024;2(1):161–164. DOI 10.24412/2411-0450-2024-2-161-164

3. Соловьёва Т. С. Социальное предпринимательство в регионах России: ключевые характеристики и условия развития. Науч. результат. Эконом. исслед. 2023; 9(1):59–71. DOI 10.18413/2409-1634-2023-9-1-0-5

4. Власова О. В. Совершенствование предпринимательской деятельности организации здравоохранения. // Регион. и отраслевая экономика. 2022;4:54–58. DOI 10.47576/2782-4578-2022-4-54

5. Восколович Н. А. Особенности формирования доступности медицинских услуг в условиях новой экономической реальности. Народонаселение. 2024;27(1):166–167. DOI 10.24412/1561-7785-2024-1-166-177

6. Анализ основных индикативных показателей розничного сектора фармацевтического рынка субъектов Российской Федерации / И. К. Петрухина, Т. К. Рязанова, А. И. Хусаинова [и др.]. Фармакоэкономика. Современ. фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2022;15 (4): 419–441. DOI 10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2022.147

7. Абросимова Н. В., Крюкова И. В. Доступность лекарственной помощи населению: обзор розничного фармацевтического рынка Хабаровского края за 2022 год. Здравоохранение Дал. Востока. 2022;1: 4–8. DOI 10.33454/1728-1261-1-2023-4-8

8. Тельнова Е. А. Анализ и оценка проблем лекарственного обеспечения Российской Федерации в современных условиях. Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(3):415–420. DOI 10.32687/0869-866x-2021-29-3-415-420

References

1. Teslenko I. B., Khokhlova O. N. Sotsial'noye predprinimatel'stvo: osobennosti rossiyskoy biznes-modeli, dostizheniya i problemy razvitiya. [Social entrepreneurship: features of the Russian business model, achievements and problems of development]. Journal butt. research 2021;4(4):18–22. (In Russian). DOI 10.47576/2712-7516-2021-4-4-18-22

2. Kostareva YU. N. Perspektivnyye napravleniya razvitiya sotsial'nogo predprinimatel'stva. [Prospective directions for the development of social entrepreneurship]. Economics and business: theory and practice. 2024;2(1):161–164. (In Russian). DOI 10.24412/2411-0450-2024-2-161-164

3. Solov'yova T. S. Sotsial'noye predprinimatel'stvo v regionakh Rossii: klyuchevyye kharakteristiki i usloviya razvitiya. [Social entrepreneurship in the regions of Russia: key characteristics and conditions for development]. Scientific result. Economy research 2023; 9(1):59–71. (In Russian). DOI 10.18413/2409-1634-2023-9-1-0-5

4. Vlasova O. V. Sovershenstvovaniye predprinimatel'skoy deyatelnosti organizatsii zdravookhraneniya. [Improving the entrepreneurial activity of a healthcare organization]. Region. and industrial economics. 2022;4:54–58. (In Russian). DOI 10.47576/2782-4578-2022-4-54

5. Voskolovich N. A. Osobennosti formirovaniya dostupnosti meditsinskikh uslug v usloviyakh novoy ekonomicheskoy real'nosti. [Features of the formation of accessibility of medical services in the conditions of the new economic reality. Population]. 2024;27(1):166–167. (In Russian). DOI 10.24412/1561-7785-2024-1-166-177

6. Analiz osnovnykh indikativnykh pokazateley roznichnogo sektora farmatsevticheskogo rynka sub'yektov Rossiyskoy Federatsii [Analysis of the main indicative indicators of the retail sector of the pharmaceutical market of the constituent entities of the Russian Federation] / I.K. Petrukhina, T.K. Ryazanova, A.I. Khusainova [and others]. Pharmacoconomics. Let's lie. pharmacoconomics and pharmacoepidemiology. 2022;15(4):419–441. (In Russian). DOI 10.17749/2070-4909/farmakoekonomika.2022.147

7. Abrosimova N. V., Kryukova I. V. Dostupnost' lekarstvennoy pomoshchi naseleniyu: obzor roznichnogo farmatsevticheskogo rynka Khabarovskogo kraya za 2022 god. [Availability of medicinal care to the population: review of the retail pharmaceutical market of the Khabarovsk Territory for 2022]. Healthcare Dal. East. 2022;1:4–8. (In Russian). DOI 10.33454/1728-1261-1-2023-4-8

8. Tel'nova Ye. A. Analiz i otsenka problem lekarstvennogo obespecheniya Rossiyskoy Federatsii v sovremennykh usloviyakh. [Analysis and assessment of the problems of drug supply in the Russian Federation in modern conditions]. Social problems hygiene, health care and history of medicine. 2021;29(3):415–420. (In Russian). DOI 10.32687/0869-866x-2021-29-3-415-420

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Financing. The study had no sponsorship

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Загузова Елена Владимировна – кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармации КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, 680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9, генеральный директор ООО «Дальневосточная фармацевтическая компания, 680013, г. Хабаровск, ул. Рабочий городок, 6, e-mail: dfk.07@mail.ru, ORCID: 0009-0009-2119-4143

Глембоцкая Галина Тихоновна - доктор фармацевтических наук, профессор, профессор кафедры организации и экономики фармации Института фармации им. А.П. Нелюбина ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119571, г. Москва, проспект Вернадского 96к1, e-mail: glembotskaya_g_t@staff.sechenov.ru, ORCID: 0000-0002-4193-8973

Абросимова Наталья Васильевна – кандидат фармацевтических наук, доцент, заведующая кафедрой фармации КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, 680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9, e-mail: farm@ipkszh.khv.ru, ORCID: 0009-0008-0094-2205

Author information

Zaguzova Elena Vladimirovna - Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor of the Department of Pharmacy of Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, 680009, Khabarovsk, st. Krasnodarskaya, 9, General Director of Far Eastern Pharmaceutical Company LLC, 680013, Khabarovsk, st. Rabochoy Gorodok, 6, e-mail: dfk.07@mail.ru, ORCID: 0009-0009-2119-4143

Glembotskaya Galina Tikhonovna - Doctor of Pharmaceutical Sciences, Professor, Professor of the Department of Organization and Economics of Pharmacy at the Institute of Pharmacy named after. A.P. Nelyubin Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov Ministry of Health of Russia (Sechenov University), 119571, Moscow, Vernadsky Avenue 96k1, e-mail: glembotskaya_g_t@staff.sechenov.ru, ORCID: 0000-0002-4193-8973

Abrosimova Natalya Vasilievna – Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmacy of the Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, 680009, Khabarovsk, st. Krasnodarskaya, 9, e-mail: farm@ipkszh.khv.ru, ORCID: 0009-0008-0094-2205

Статья получена: 01.07.2024 г.

Принята к публикации: 25.09.2024 г.