

ВЫВОДЫ

Стремление к унификации анатомической номенклатуры не означает неизменность последней. Национальные варианты некоторых анатомических названий демонстрируют способность к модификациям в перечне анатомических наименований.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

1. Кондратьев Д. К., Доропиевич А. С. Латинские и английские названия мышц в Terminologia anatomica // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2011. – № 3 (35). – С. 81–83.
2. Назарова И. Г., Станевич С. В. Особенности национальных анатомических номенклатур (на материале латинского, русского, английского и немецкого языков) // Ученые записки Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого. – 2017. – № 4 (12). – С. 1–4.
3. Чамбель–Пашаева А. Н. История создания отечественной анатомической терминологии // Студенческий форум. – 2021. – № 21(157). – С. 22–25.
4. Чернявский М. Н. Краткий очерк истории и проблем упорядочения медицинской терминологии // Энциклопедический словарь медицинских терминов: в 3 т. / под ред. Б. В. Петровского. – М.: Советская энциклопедия, 1984. – Т. 3. – С. 411–425.

Сведения об авторах

В. О. Мут – студент

О. Н. Анциферова – кандидат филологических наук, доцент

Information about the authors

V. O. Mut – student

O. N. Antsiferova – Candidate of Philological sciences, Associate Professor

УДК: 330(075.8)

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОМПАРАТИВИСТИКИ В ОБЛАСТИ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Нагорная Диана Александровна¹, Коваль Никита Васильевич², Скороходова Лариса Александровна³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹dianaalexandrovna.n@gmail.com

Аннотация

Введение. Современная экономика здравоохранения не может развиваться в условиях изолированности. Веками накопленный мировой опыт оказания медицинской помощи, постоянное развитие новых медицинских технологий, определяет актуальность применения компаративистики как актуального метода в условиях глобализации. **Цель исследования** - Определение теоретических и методологических подходов использования методологии

компаративистики экономики здравоохранения в условиях ограничений. **Материалы и методы.** Общенаучная и частнонаучная методология определяющая необходимость применения методов компаративистики в аспекте экономики здравоохранения. **Результаты.** Авторами определены основные теоретико-методологические подходы компаративистики экономики здравоохранения в условиях глобализации. Обозначены и описаны кластерный и экономический подходы, как основные в настоящее время развития мировой системы здравоохранения в условиях ограничений. **Обсуждение.** Обозначено, что компаративистика мировых подходов к организации системы здравоохранения позволяет выделить три основных направления: государственно-бюджетное, социально-страховое, частно-страховое. Выбор направления обусловлен способностью страны встроиться в мировое пространство, готовность участия в процессах глобализации. **Выводы.** Авторами определено, что в условиях глобализации ни одна экономика не может обходиться без компаративистики сферы здравоохранения, активного использования лучшего мирового опыта в части финансового обеспечения и страхования медицинской деятельности, обмена техникой и технологиями. **Ключевые слова:** компаративистика, экономика здравоохранения, глобализация.

THEORETICAL AND METHODOLOGICAL ASPECTS OF COMPARATIVE STUDIES IN THE FIELD OF HEALTH ECONOMICS

Diana A. Nagornaya¹, Nikita V. Koval², Larisa A. Skorokhodova³

¹⁻³Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

¹dianaaleksandrovna.n@gmail.com

Abstract

Introduction. The modern health care economy cannot develop in isolation. For centuries, the accumulated world experience in providing medical care, the constant development of new medical technologies, determines the relevance of the use of comparative studies as an actual method in the context of globalization. **The aim of the study** – to do determination of theoretical and methodological approaches to using the methodology of comparative health economics in conditions of restrictions. **Materials and methods.** General scientific and private scientific methodology that determines the need to apply comparative methods in the aspect of health care economics. **Results.** The authors have identified the main theoretical and methodological approaches to comparative studies of health care economics in the context of globalization. Cluster and economic approaches are identified and described as the main ones in the current development of the global healthcare system in conditions of restrictions. **Discussion.** It is indicated that the comparative analysis of world approaches to the organization of the healthcare system allows us to distinguish three main areas: state-budgetary, social insurance, private insurance. The choice of direction is due to the country's ability to integrate into the world space, the willingness to participate in the processes of globalization. **Conclusions.** The authors determined that in the context of globalization, no economy can do without comparative health care, the active use of the best world experience in terms of

financial support and insurance of medical activities, the exchange of equipment and technologies.

Keywords: comparative studies, health economics, globalization.

ВВЕДЕНИЕ

Сравнительное исследование различных систем реализации экономических подходов в области экономики здравоохранения в условиях ограничений становится наиболее популярным. Пандемия, вызванная новой коронавирусной инфекцией, обусловила необходимость применения методов компаративистики оказания медицинской помощи с учетом накопленного мирового опыта как одновременно, так и последовательно, изучение регламентов лечения, анализа сходства и различий методик, обусловленных временными ограничениями.

Задачей применения компаративистики экономики здравоохранения является сравнительное исследование систем и подходов оказания медицинской помощи в условиях глобализации.

Цель исследования – определение теоретических и методологических подходов использования методологии компаративистики экономики здравоохранения в условиях ограничений.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Методологическую основу исследования составляет общенаучная методология, применения компаративистики с позиции теории и методологии и частнонаучная методология, определяющая особенности компаративистики экономики здравоохранения.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Система здравоохранения является неотъемлемой частью социально-экономической сферы любого государства. Здоровье нации обеспечивает стабильность государственного управления. В настоящее время ни одна страна в мире не может позволить себе отстраниться от программы обеспечения необходимой, достаточной и своевременной медицинской помощи населению. Новая коронавирусная инфекция обусловила объединение систем здравоохранения под эгидой ВОЗ для организации всеобщей борьбы с ней, применяя методы теоретико-методологически методы компаративистики, в условиях ограничений передвижения товаров между странами, закрытыми границами и политическими составляющими, например непризнание вакцин отдельных стран.

Рассмотрим основные направления применения методов компаративистики экономики здравоохранения, с учетом исторического аспекта противостояния плановой и рыночной экономики [1].

1. Кластерный подход. Организация системы здравоохранения и экономическая реализация с учетом диверсификации населения с позиции социально-экономических, политических, социально-культурных и иных аспектов. Общество может быть разделено на отдельные кластеры (сегменты), определяющие уровень, качество, количество и своевременность оказания медицинской помощи. Применение таких подходов градации населения страны

экономически целесообразно, но подвергается критике с позиций доступности медицинской помощи [2].

2. Экономический подход. Определяет деление системы здравоохранения по таким признакам как «социалистический» и «капиталистический» подход, прежде всего заключающегося в различиях формального и цивилизованного оказания медицинской помощи. Важное значение, при реализации этого подхода имеет принцип распределения издержек. Социалистический строй предполагает, что основную часть затрат на себе несет государство, поэтому обеспечение системы здравоохранения подвергается четкому планированию как с позиций снабжения необходимыми ресурсами (основные и оборотные фонды, технологии, кадры), так и с позиций подхода к общению с пациентами. Капиталистический подход подразумевает, что возникает необходимость таких теоретико-методологических особенностей как сравнительный анализ (возможность применения эффективных многоплановых подходов к организации медицинской помощи), ордолиберализм (уникальность), национальное регулирование. Борьба между учреждениями здравоохранения, между отдельно взятыми странами, между континентами, уже ведется за каждого пациента [3].

Таким образом, развитие экономики здравоохранения невозможно без использования методов компаративистики, особенно в условиях глобализации, совместного использования науки, техники и технологии, результатов НИОКР.

ОБСУЖДЕНИЕ

Рассматривая компаративистику экономики здравоохранения, возможность применения рассмотренных выше подходов, необходимо учитывать такие процессы как: достаточность финансовой стабильности системы здравоохранения, полноту охвата медицинским обслуживанием населения страны, технический и квалификационный уровень качества медицинской помощи.

В этой связи компаративистика мировых систем здравоохранения, показывает, что на сегодняшний день организация национального здравоохранения может быть ориентирована на следующие направления [1]:

1. государственно-бюджетное направление: финансирование за счет средств государственных, региональных или местных бюджетов;
2. социально - страховое направление: обязательное и солидарное финансирование за счет средств страховых фондов;
3. частно - страховое направление: финансирование медицинской помощи за счет хозяйствующих субъектов рынка и граждан через систему частных страховых фондов.

Выбор направления обусловлен национальными особенностями страны, возможности ее адаптации в международную деятельность в области здравоохранения, готовности участия в процессах глобализации.

ВЫВОДЫ

1. Сравнение экономических систем организации здравоохранения имеет важное значение с позиции экономики здравоохранения. Экономическая компаративистика показывает адекватное сравнение реальных социально -

экономических процессов существования и преломления различных подходов и их эффективность в условиях ограничений.

2. В настоящее время ни одна страна мира не может находиться в условиях ведения натурального хозяйства в области, связанной с медициной. Обмен опытом, развитие глобальных процессов техники и технологии медицинской продукции определяет необходимость компаративистики.

3. Здравоохранение — это сложная, динамичная структура, которая крайне зависима от меняющихся рыночных условий, поэтому использование медицинских новаций, своевременный сравнительный анализ решения проблем функционирования рынка медицинских услуг, планирования и страхования остаются актуальными направлениями мировой экономики здравоохранения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Жильберт М., Колбасина М.В. Теоретико-методологические аспекты компаративистики в области экономики здравоохранения // Евразийское научное объединение - 2020. - №2-3 (60). - С. 183-187.
2. Хулукшинов Д.Е., Норбоева Е.Ц. Современное состояние системы здравоохранения России: вопросы финансирования и проблемы развития // Экономика и управление. Экономические науки. – 2016. – № 5(138). – С. 79-84.
3. Здравоохранение: современное состояние и возможные сценарии развития [Текст]: докл. к XVIII Апр. междунар. науч. конф. – 11–14.IV. 2017 // «Высшая школа экономики». – 2017. – 54 с.

Сведения об авторах

Д.А. Нагорная- студент

Н.В. Коваль - студент

Л.А. Скороходова - кандидат экономических наук, доцент

Information about the authors

D.A. Nagornaya - student

N.V. Koval - student

L.A. Skorokhodova - Candidate of Economic Sciences, Associate Professor

УДК: 811.124

ЗАКОНОМЕРНОСТИ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ КРАТКОЙ И ПОЛНОЙ ФОРМЫ ТЕРМИНОЭЛЕМЕНТА НАЕМ(АТ)

Напольских Павел Викторович¹, Южакова Софья Валерьевна²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹napolskex@mail.ru

Аннотация

Введение. В данной статье приведены и рассмотрены латинские медицинские термины клинического модуля, содержащие корневой терминосоединитель краткой и полной формы haem(at). Авторы выявляют некоторые закономерности словообразования терминов, содержащих корневой терминосоединитель haem(at)