



derivation occupies prefixes. Most prefixes and roots used in formation of English cardiologic terms are of Greek and Latin origin. The most common of them are: ab- (lat. "from"): abnormal, ablation; hyper- (gr. "above normal rate"): hypertension, hypertrophy; hypo- (gr. "under normal rate"): hypoxia, hypodynamia; inter- (gr. "between"): intercarotic, intermission; intra- (lat. "internal"): intramuscular; intravenous; trans- (lat. "through"): transfusion, transpulmonary; – micro- (gr. "minor, little"): microcardia; microcirculation; endo- (gr. "inside") endoaneurysmorrhaphy, endoarteritis peri- (gr. "around, near") periarterial, pericardectomy; myo- (gr. "muscle"): myocardium, myoglobin, myohemoglobin; brady- (лат. "slow") bradycardia, bradydiastole, tachy- (gr. "fast, quick"): tachycardia, tachysystole; cardio- (gr. "heart"): cardiogram, cardiopulmonary, cardiovascular, cardioangiography, cardiomyopathy, cardiomegaly, cardiogenic, cardiograph, cardiospasm, cardiology. Such borrowings from Greek and Latin indicate that English terms are in regular lexical relations with Latin and Greek terminological elements that is important for the formation of new terms in different fields of medical vocabulary. Most Latin-Greek terminological elements that appeared in the English language are rarely used by doctors in everyday life, but most of these formants are used in scientific articles, books and medical manuals. The most productive type of derivation in the process of formation of English cardiologic terminology is the use of both prefixes and suffixes: depletion, depressor, abnormality, acyanotic, nonvascular, presphygmic, presystolic, prognosticate, uncontrollable, unremitting, compatibility, congenital, consanguineous, endaortitis, epicardial, exsanguination.

СЕКЦІЯ 18 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я

Безрук В.В., Безрук Т.О.*

«ПАРАДИГМА» УДОСКОНАЛЕННЯ МЕДИКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ДОКУМЕНТІВ НЕФРОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб*

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Мета дослідження – проаналізувати стан та якість надання спеціалізованої нефрологічної допомоги дитячому населенню Чернівецької області, виявлення чинників, які слід враховувати при прийнятті управлінських рішень спрямованих на підвищення якості медичної допомоги на регіональному рівні.

Матеріалом для даного дослідження були офіційні статистичні дані (звітна документація про стан нефрологічної допомоги дітям Чернівецької області за період з 2010 по 2015 рр. та дані Центру медичної статистики МОЗ України щодо захворюваності та поширеності хвороб органів сечовиділення серед дитячого населення). Узагальнені результати проведених попередніх досліджень, в роботі використані соціологічний, інформаційно-аналітичний, статистичний методи.

Подальші управлінські рішення щодо «закріплення» позитивних тенденцій у підвищенні якості надання медичної (нефрологічної) допомоги дитячому населенню у Чернівецькій області базуються на принципі «безперервного» покращення та «уніфікації» впроваджених медико-технологічних документів; враховуючи адміністративно-територіальні особливості Чернівецької області, беручи до уваги: схвальну думку фахівців і результати опитування батьків, та з огляду на отримані дані щодо етіологічного спектру збудників ICC та їх антибіотикорезистентність серед дитячого населення Чернівецької області, як доказову базу, планується впровадження спільних узгоджених ЛПМД і клінічних маршрутів пацієнтів дитячого віку із нефрологічною патологією для лікувальних закладів охорони здоров’я I-III рівнів надання медичної допомоги у Чернівецькій області (рис.).

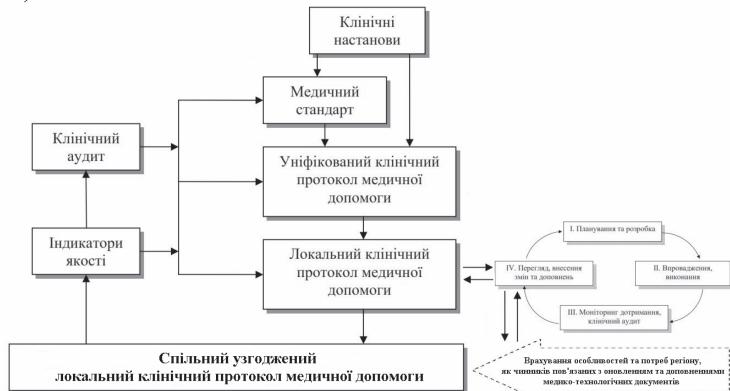


Рис. Організаційна модель створення та подальшого удосконалення медико-технологічних документів нефрологічної допомоги дітям на регіональному рівні (на прикладі Чернівецької області)

Результати дослідження дозволяють здійснити аргументовані управлінські дії щодо заходів спрямованих на покращення якості надання медичної (нефрологічної) допомоги на регіональному рівні.