

ДИСКУССИИ

DISCUSSIONS

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025



Мушников Д.Л.¹, Корсунов П.П.², Яцына И.В.²

Парадигма экономической культуры здравоохранения

¹ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 153034, Иваново, Россия;

²ФБун «Федеральный научный центр гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 141014, Мытищи, Россия

РЕЗЮМЕ

Введение. Для эффективного управления экономической сферой в здравоохранении важно понимать сущность и закономерности развития его экономической культуры.

Цель исследования — предложить методологическую основу парадигмы экономической культуры здравоохранения.

Материал и методы. Исследование носит теоретико-методологический характер. В ходе исследования применены методы: библиографического и наукометрического анализа, исторического и правового анализа, экспертных оценок, экспертного опроса. Наукометрический анализ публикаций проведён в объёме баз данных библиотечных систем eLIBRARY.RU и КиберЛенинка с глубиной 10 лет. Данные обрабатывали с использованием прикладных компьютерных программ с расчётом средних и относительных величин, статистических ошибок.

Результаты. Проблемными точками в экономической культуре здравоохранения являются уровень экономической грамотности медицинских работников и управленческого персонала медицинских организаций; недостаточный объём финансирования здравоохранения; высокий уровень экономических и репутационных потерь; низкая удовлетворённость трудом и инвестиционная активность. Потенциал экономической грамотности медицинских работников и управленческого персонала медицинских организаций в государственном здравоохранении составляет 65,5%, в частном — 71,5%.

Ограничения исследования. При изучении экономической культуры был проведён опрос 30 экспертов (эксперты-практики и эксперты-теоретики), что представляет собой достаточную референтную выборку.

Вывод. Полученные данные позволили сформировать основные положения парадигмы экономической культуры здравоохранения: формирование нового экономического сознания в сфере здравоохранения; формирование актуального уровня экономических компетенций; создание привлекательных для инвестиций условий и традиций нового экономического поведения в здравоохранении; формирование системы прогнозирования и профилактики рисков репутационных потерь и потерь экономической информации на основе цифровых технологий.

Ключевые слова: экономическая культура; здравоохранение; экономическая грамотность

Соблюдение этических стандартов. Исследование одобрено этическим комитетом ФГБОУ ВО ИвГМУ Минздрава России (протокол № 3 от 13.09.2024). Все участники дали информированное добровольное письменное согласие на участие в исследовании.

Для цитирования: Мушников Д.Л., Корсунов П.П., Яцына И.В. Парадигма экономической культуры здравоохранения. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2025; 69(2): 162–168. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-2-162-168> <https://elibrary.ru/zwiitj>

Для корреспонденции: Мушников Дмитрий Львович, e-mail: 89158113918@yandex.ru

Участие авторов: Мушников Д.Л. — концепция и дизайн исследования, написание текста; Корсунов П.П., Яцына И.В. — сбор и обработка материала, статистическая обработка, написание текста. *Все соавторы* — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила: 26.03.2025 / Принята к печати: 07.04.2025 / Опубликована: 30.04.2025

Дискуссии

Dmitry L. Mushnikov¹, Peter P. Korsunov², Irina V. Yatsyna²

Paradigm of economic culture of health care

¹Ivanovo State Medical University, Ivanovo, 153034, Russian Federation;

²Federal Research Center of Hygiene named after F.F. Erisman, Mytishchi, 141014, Russian Federation

ABSTRACT

Introduction. For effective management of the economic sphere in health care, it is important to understand the essence and patterns of development of its economic culture.

Purpose of the study — to propose a methodological basis for the paradigm of the economic culture of health care.

Materials and methods. The study is theoretical and methodological. In the course of the study, the following methods were used: bibliographic and scientometric analysis, historical and legal analysis, expert assessments, expert survey. Scientometric analysis of publications was carried out in the volume of databases of library systems “e-library” and “cyberleninka” with a depth of 10 years. Data processing was carried out using applied software with the calculation of average and relative values, statistical errors.

Results. The analysis showed the problem points in the economic culture of health care to be: the level of economic literacy of medical workers and management personnel of medical institutions; inadequate health financing; high level of economic and reputational losses; low job satisfaction and investment activity. The potential of economic literacy of medical workers and management personnel of medical institutions in public health care is 65.5%, in private health care — 71.5%.

Research limitations. In the study of economic culture, a survey of thirty experts was conducted, which is a sufficient reference sample.

Conclusion. The obtained data allowed us to formulate the main provisions of the paradigm of economic culture in healthcare: formation of a new economic consciousness in the healthcare sector; formation of a current level of economic competencies; creation of investment-attractive conditions and traditions of new economic behavior in healthcare; formation of a system for forecasting and preventing the risks of reputational losses and losses of economic information based on digital technologies.

Keywords: *economic culture; health care; economic literacy*

Compliance with ethical standards. The study was approved by the Ethics Committee of the IvSMU of the Ministry of Health of Russia (Protocol № 3 of 09/13/2024). All respondents signed an informed consent to participate in the study.

For citation: Mushnikov D.L., Korsunov P.P., Yatsyna I.V. Paradigm of economic culture of health care. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii / Health Care of the Russian Federation, Russian journal.* 2025; 69(2): 162–168. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-2-162-168> <https://elibrary.ru/zwiitv> (in Russian)

For correspondence: Dmitry L. Mushnikov, e-mail: 89158113918@yandex.ru

Contribution of the authors: *Mushnikov D.L.* — concept and design of the study, writing the text; *Korsunov P.P., Yatsyna I.V.* — collection and processing of the material, statistical processing, writing the text. *All authors* are responsible for the integrity of all parts of the manuscript and approval of the manuscript final version.

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

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

Received: March 26, 2025 / Accepted: April 7, 2025 / Published: April 30, 2025

Введение

Обеспечение национальных целей здравоохранения в современном мире невозможно без обеспечения крепкой экономической основы. В Указе Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» говорится: «Состояние науки, инновационной сферы, промышленности, системы образования, здравоохранения и культуры превращается в ключевой индикатор конкурентоспособности России. Выход на передовые позиции в этих областях обеспечит дальнейшее укрепление обороноспособности страны, достижение национальных целей развития».

Современное здравоохранение — это высокотехнологичная и достаточно затратная отрасль. Система здравоохранения России имеет в своём распоряжении значительные ресурсы, для функционирования которых выделяется значительный объём финансирования (до 2024 г. на национальные проекты было выделено более 13 млрд руб., из которых 13,8% (3-е место) — на национальный проект «Здравоохранение») [1, 2]. В связи с этим встаёт вопрос о факторах, определяющих экономическую эффективность здравоохранения и влияющих на экономические потери. Эти факторы лежат как в финансово-экономической, медико-социальной, медико-организационной, так и в социокультурных плоскостях научного анализа.

Как любой социальный институт, здравоохранение, наряду с формальной структурой и характеристиками,

имеет неформальные признаки, отражающие состояние его культуры. Для эффективного управления экономической сферой здравоохранения, правильной оценки происходящих изменений и разработки адекватных механизмов экономической деятельности важно понимать сущность и закономерности развития его экономической культуры.

Понятие «экономическая культура» включает не только наличие у человека экономических знаний, умений и навыков, экономического образования, но и сформированность экономического мышления и сознания, нравственных ориентиров, экономически значимых качеств личности, общечеловеческих ценностей, активной трудовой позиции, а также понимание общественных интересов, умение строить экономические отношения в обществе и многое другое. Экономическая культура является одним из значимых факторов экономического развития [3] и инновационных преобразований [4].

Тематике экономической культуры в целом и в здравоохранении в частности исследователи начали уделять внимание относительно недавно — с 1980-х гг. Существуют разные подходы к осмыслению сути данного понятия, которые можно условно разделить на 3 группы: аксиологический, поведенческий, личностный. Аксиологический подход [5–9] делает акцент на роли экономической культуры в определении приоритетной системы идей, смыслов и ценностей экономической деятельности, позволяющей выстраивать определённую линию развития и противостоять деструктивным, дестабилизирующим явлениям.

Рассмотрение экономической культуры в личностном аспекте определяет роль человеческого фактора (знаний, умений, мотивов, убеждений, интересов) в выборе стратегии экономического поведения, эффективности трудовой деятельности [10–12]. Экономическая культура в разрезе поведенческого подхода включает анализ экономических практик и алгоритмов принятия экономических решений, свойственных определённой социальной группе, социальному институту [13–15]. Некоторые авторы склонны считать экономическую культуру определённой философско-этической и методологической надстройкой — синонимом метаэкономики [16–18]. Наиболее удачные определения экономической культуры как системному понятию были даны И.В. Розмайнским [19], А.В. Брыкиным [20], Е.Л. Кругловой [21] и Е.А. Траутманом [22]. Однако эти определения имели общий характер и не соотносились с отраслевой спецификой здравоохранения, имеющего свои социокультурные характеристики: миссию, задачи, ценности, традиции, историю, героев.

Неоинституциональный подход к изучению экономической культуры предполагает опору на правила взаимодействия в определённой общественной сфере, в частности в здравоохранении [23, 24]. Это предусматривает комплексный анализ разделяемых в отрасли значений (ценностей, норм, представлений, традиций, знаний, истории) и нормативных образцов поведения. Вместе с тем эти аспекты не нашли своего отражения в современной исследовательской теории и практике.

Цель работы — предложить методологическую основу парадигмы экономической культуры здравоохранения.

Материалы и методы

В ходе исследования применены методы библиографического и наукометрического анализа, исторического и правового анализа, экспертных оценок, экспертного опроса.

Наукометрический анализ публикаций в объёме баз данных библиотечных систем eLIBRARY.RU и Киберленинка с глубиной 10 лет показал отсутствие работ, посвящённых непосредственно проблематике экономической культуры здравоохранения. Методом экспертных оценок с участием 30 экспертов (заместители главных врачей (директоров) по экономическим вопросам медицинских организаций, эксперты качества страховых медицинских организаций, главные врачи медицинских организаций, учёные-преподаватели медицинских вузов) определены индикаторы высокой и низкой экономической культуры здравоохранения, изучено мнение относительно состояния экономической культуры государственного и частного здравоохранения.

Обработка данных осуществлялась с использованием прикладных компьютерных программ с расчётом коэффициента конкордации, средних и относительных величин, статистических ошибок.

Результаты

Анализ существующих интерпретаций экономической культуры в приложении к отраслевой специфике здравоохранения позволил дать следующее определение: экономическая культура здравоохранения — это совокупность разделяемых и транслируемых в здравоохранении идей, ценностей, смыслов, принципов, норм, стереотипов, образцов поведения и решения экономических проблем, а также экономических компетенций, которые исторически сложились и закрепились в хозяйственной деятельности, обеспечивают воспроизводство и поступательное развитие здравоохранения на условиях национальной су-

веренности, отраслевой идентичности, здоровьесориентированности и человекоцентризма.

Нормативные акты, формирующие правовую платформу экономической культуры здравоохранения, можно условно разделить на 3 группы: ценностно-определяющие нормативные акты (например, Конституция России), компетенции — регламентирующие акты (Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н (ред. от 19.02.2024) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»), поведение-регламентирующие акты (например, Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Анализ литературы позволил выделить 6 этапов трансформации экономической культуры здравоохранения в новой и новейшей истории. На первом этапе (1917–1940 гг.) отмечалось преобладание «пролетарской» целесообразности над экономической эффективностью. Идеологическая исключительность и низкий уровень экономических знаний не позволяли развивать методологическую базу экономики в сфере здравоохранения страны. Вместе с тем именно в это время отмечается начало движения соревновательности в труде. Великая Отечественная война (1941–1945 гг.) потребовала мобилизации всех ресурсов — «Все для фронта, все для победы». В условиях лишения военного времени произошло формирование новых поведенческих практик: командная работа, бескорыстный труд, жертвенность, умение быстро принимать решения в условиях военного времени. В послевоенные годы (1946–1984 гг.) развитие образования и медицинской науки позволило сформировать оригинальную методическую базу экономики здравоохранения. Макроэкономическая стабильность, устойчивость методической и правовой базы здравоохранения позволяли формировать долгосрочные планы и строить экономические прогнозы развития отрасли. Гордость за достижения советской медицины поддерживалась продуманной системой нематериальных стимулов, социальным лифтом. Начало общественно-политических преобразований в нашей стране в 1985–1991 гг. дало старт новому экономическому мышлению, основанному на дискуссиях о роли человека в экономической системе, возможностях развития коллективных форм организации труда, поддержки личной инициативы и разработки методов оценки личного трудового участия. Этап «Рыночных преобразований» (1992–2014 гг.) связан с развалом СССР и советской политической системы. Советский культурный код экономического мышления утратил перезагрузку — идеологические ориентиры, ценности, методическая база советского здравоохранения были объявлены устаревшими; появилась «мода» на зарубежные образцы экономической деятельности в здравоохранении, предпринимательство, приоритет личных и коммерческих интересов над общественным благом. Отсутствие достаточных знаний в части рыночного устройства экономики компенсировались неразвитостью нормативного регулирования и криминализацией экономической жизни. Положительной чертой данного периода стала наработка методической базы экономических расчётов работы здравоохранения в условиях рынка, внедрение маркетинговых механизмов в деятельность медицинских организаций, развитие экономической инфраструктуры медицинского страхования. Этап суверенизации экономического мышления (с 2015 г. по настоящее время), с одной стороны, — ренессанс традиционных ценностных ориентиров здравоохранения, обращение к патриотическим

Дискуссии

Таблица 1. Институциональная матрица отличительных черт экономической культуры отечественного здравоохранения

Table 1. Institutional matrix of distinctive features of the economic culture of the national health care

Черты экономической культуры здравоохранения Features of the economic culture of health care	Характеристика Characteristics	Направленность Directivity
Человекоцентричность Пациенториентированность Human-centricity Patient-centeredness	Приоритет жизни и интересов пациента при принятии экономических решений Prioritizing the patient's life and interests in economic decision-making	Положительная Positive
Национальная идентичность National identity	Опора на исторические традиции и ценностные приоритеты отечественного здравоохранения Reliance on Historical Traditions and Value Priorities of the National Health Care	Положительная Positive
Жертвенность Sacrifice	Готовность к благотворительности, бескорыстному служению, заботе о больных Readiness for charity, selfless service, care for the sick	Положительная Positive
Экономический нигилизм Economic nihilism	Низкий интерес к экономическому обоснованию врачебных и управленческих решений Low interest in the economic justification of medical and managerial decisions	Отрицательная Negative

Таблица 2. Мнение экспертов об уровне реализации экономической культуры здравоохранения в государственной и частной системах здравоохранения, % ($P \pm m$)

Table 2. Expert opinion on the level of implementation of the economic culture of health care in the public and private health care system, % ($P \pm m$)

Компонент Component	Индикаторы Indicators	Система здравоохранения Health system	
		государственная state	частная private
«Экономическое сознание» "Economic Consciousness"	Приоритетность затрат на здравоохранение Prioritization of health care costs	75,5 ± 0,7	89,0 ± 0,7
	Отношение к собственности Attitude to property	69,0 ± 1,2	96,5 ± 0,9
	Экономические приоритеты Economic priorities	91,5 ± 1,6	87,5 ± 1,1
	Отношение к использованию ресурсов Attitude to the use of resources	85,5 ± 1,7	97,3 ± 1,4
	Отношение к коррупции Attitude to corruption	89,5 ± 0,9	92,5 ± 0,8
	Отношения к инновациям Attitudes towards innovation	84,0 ± 0,9	97,8 ± 0,7
	Внимание к экономической информации Attention to economic information	67,5 ± 1,8	78,5 ± 1,1
	Вера в справедливость, доверие Faith in justice, trust	88,5 ± 2,1	77,5 ± 0,9
«Экономические знания» "Economic Knowledge"	Уровень экономической грамотности работников здравоохранения Level of economic literacy of health care workers	65,5 ± 2,3	71,5 ± 1,8
	Трудовая лояльность Labour loyalty	70,5 ± 1,5	89,3 ± 1,3
«Экономическое поведение» "Economic behaviour"	Соблюдение контрактов Contract compliance	89,4 ± 1,9	82,5 ± 1,5
	Соблюдение трудовой дисциплины Compliance with labour discipline	78,9 ± 1,4	96,5 ± 1,7
	Предупреждение потерь от дефектов труда Prevention of losses from labour defects	71,5 ± 2,1	89,5 ± 0,9
	Предупреждение потерь от нетрудоспособности Prevention of losses from disability	74,5 ± 1,9	94,5 ± 1,1
	Предупреждение потерь от порчи имущества Prevention of losses from damage to property	87,6 ± 0,8	98,5 ± 1,4
	Производительность труда Labour productivity	82,5 ± 1,2	93,5 ± 1,1
	Удовлетворённость трудом Job satisfaction	68,9 ± 1,7	89,5 ± 1,3
	Трудовая взаимопомощь Labour mutual assistance	74,5 ± 1,1	73,4 ± 1,2
	Инвестиционная привлекательность Investment attractiveness	78,5 ± 1,3	91,2 ± 1,5
	«Экономическое взаимодействие» "Economic Cooperation"	Предупреждение репутационных потерь Prevention of reputational losses	74,8 ± 1,2
Предупреждение потерь экономической информации Prevention of loss of economic information		89,5 ± 0,9	93,5 ± 1,4

началам и суверенизации экономической жизни в отрасли, а с другой — формирование новой культурной надстройки, основанной на цифровизации, ценностно-ориентированной экономике, бережливых технологиях.

Имеются отдельные работы [25], отмечающие особенности экономической культуры в здравоохранении. Перечень и характеристика отличительных черт экономической культуры отечественного здравоохранения, составленные нами на основе анализа литературы, представлены в **табл. 1**.

Среди перечисленных черт экономической культуры здравоохранения отрицательное значение, на наш взгляд, имеет низкий интерес к экономическому обоснованию врачебных и управленческих решений, что связано с традиционным отрицанием экономических компетенций врачебной деятельности в медицинском сообществе.

Экспертным путём определены 4 компонента (экономическое сознание, экономическое поведение, экономические знания, экономическое взаимодействие), 23 индикатора экономической культуры здравоохранения и инструменты их оценки (бюджетный анализ, опрос, медико-экономическая экспертиза, финансово-экономический анализ, аудит). Анализ экспертных мнений показал, что общей проблемой реализации экономической культуры в государственной и частной системах здравоохранения является экономическая грамотность медицинских работников и управленческого персонала медицинских организаций (65,5 и 71,5% реализации соответственно) (**табл. 2**).

Среди параметров экономической культуры, относящихся к «экономическому сознанию», наиболее низкий уровень реализации, по мнению экспертов, имеют: отношение к собственности и внимание к экономической информации. Значительный потенциал развития имеют параметры: увеличение финансирования здравоохранения; отношение к использованию ресурсов; отношение к инновациям. К параметрам экономической культуры, относящихся к компоненту «экономическое поведение», наиболее низкий уровень реализации имеют предупреждение потерь от дефектов труда, предупреждение потерь от нетрудоспособности работников, низкая удовлетворённость трудом, отсутствие трудовой взаимопомощи и недостаточная инвестиционная привлекательность. Низкая эффективность системы предупреждения репутационных потерь — слабое звено в обеспечении экономического взаимодействия как части экономической культуры.

Обсуждение

Предложенный нами оригинальный методологический подход к изучению экономической культуры в здравоохранении обладает комплексностью, что определяется этапами проведения анализа:

1. Наукометрический анализ публикаций с целью оценки раскрытия проблематики экономической культуры здравоохранения в научных исследованиях.

2. Проведение правового анализа с целью определения базы нормативного регулирования экономической культуры здравоохранения.

3. Проведение исторического анализа трансформации экономической культуры здравоохранения в новой и новейшей истории.

4. Установление отличительных черт (признаков) экономической культуры здравоохранения.

5. Выделение компонентов, индикаторов и инструментов оценки экономической культуры здравоохранения на основе экспертных оценок.

6. Установление индикативных признаков высокой и низкой экономической культуры здравоохранения.

7. Определение состояния экономической культуры здравоохранения по данным анализа экспертных мнений.

8. Формирование системного взгляда (парадигмы) на перспективы изучения и анализа состояния экономической культуры здравоохранения, её развития.

Анализ литературы и практического опыта в здравоохранении показали, что при оценке экономической культуры здравоохранения необходимо исходить из того, что культура либо есть (высокий уровень — зрелая, истинная культура), либо её нет (низкий уровень — незрелая культура, антикультура). Промежуточного варианта быть не может.

Анализ данных литературы и экспертных мнений позволяет говорить о том, что экономическая культура здравоохранения имеет важное значение для развития отрасли как цементирующая её часть, определяющая ценностные ориентации и формирующая лучшие экономические образцы поведения. Это проявляется в части компонента «экономического сознания» — в формировании направленности экономической мысли, наполнении её смыслами, выделении ценностных приоритетов, отторжения контркультуры, а также демонстрации положительных образцов экономической деятельности; компонента «экономических знаний» — в состоянии экономической грамотности участников экономической деятельности в здравоохранении; компонента «экономическое поведение» — в формировании эффективных механизмов мотивации трудовой деятельности, ответственном отношении к выполнению своих обязанностей, выработке эффективных механизмов оплаты труда и рационального типа поведения; компонента «экономического взаимодействия» — в формировании регламентов и норм взаимодействия участников экономической деятельности.

Ограничения исследования. При изучении экспертных мнений по вопросам экономической культуры здравоохранения необходимо формировать группу из экспертов-теоретиков и экспертов-практиков в размере не менее 30 человек.

Заключение

Полученные данные позволили сделать следующие выводы:

1. Данные библиографического анализа и изучение экспертных мнений позволили сформировать основные положения парадигмы экономической культуры здравоохранения, а именно: 1) формирование нового экономического сознания в сфере здравоохранения, основанного на ценности человекоцентричности, уважения к собственности, ресурсосбережения, инновационности; 2) формирование актуального уровня экономических компетенций медицинских работников и управленческого персонала здравоохранения; 3) создание привлекательных для инвестиций условий и традиций нового экономического поведения в здравоохранении; 4) формирование системы прогнозирования и профилактики рисков репутационных потерь и потерь экономической информации на основе цифровых технологий.

2. Установлено, что в настоящее время проблемными точками в экономической культуре здравоохранения являются уровень экономической грамотности медицинских работников и управленческого персонала медицинских организаций; недостаточный объём финансирования здравоохранения; высокий уровень экономических и репутационных потерь; низкая удовлетворённость трудом и инвестиционная активность.

Дискуссии

ЛИТЕРАТУРА

1. Ходакова О.В., Евстафьева Ю.В., Деев И.А., Кобякова О.С. Система здравоохранения, основанная на ценностях (систематический обзор). *Здравоохранение Российской Федерации*. 2023; 67(1): 5–13. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-1-5-13> <https://elibrary.ru/ovhusw>
2. Перхов В.И., Куделина О.В., Третьяков А.А. Оценка эффективности здравоохранения в субъектах Российской Федерации с использованием методологии bloomberg. *Менеджер здравоохранения*. 2019; (8): 6–13. <https://elibrary.ru/ytwjfn>
3. Ульшин М.А., Коршунова Н.Е. Контроль экономической культуры в глобальном устойчивом развитии. *Вестник российского химико-технологического университета имени Д.И. Менделеева: Гуманитарные и социально-экономические исследования*. 2024; (15–1): 99–104. <https://elibrary.ru/themnb>
4. Бажин И.И., Арсеньева Т.И. Культура как приоритетный ресурс инновационных социально-экономических преобразований. *Сборники конференций НИЦ Социосфера*. 2020; (23): 51–4. <https://elibrary.ru/otpotf>
5. Платко А.Ю. Экономическая культура: значение и влияние на становление экономического мышления, подходы к оценке. *Экономика и предпринимательство*. 2019; (5): 217–21. <https://elibrary.ru/fckcvb>
6. Шемякин А.Б. Имплементация культуры в экономическую науку: история и проблемы. *Экономика: вчера, сегодня, завтра*. 2023; 13(10–1): 23–32. <https://doi.org/10.34670/AR.2023.27.33.005> <https://elibrary.ru/jmbmqa>
7. Aydin R., Zengul F.D., Quintana J., Ozaydin B. Does transparency of quality metrics affect hospital care outcomes? A systematic review of the literature. In: Hefner J.L., Al-Amin M., Huerta T.R., eds. *Transforming Healthcare: A focus on Consumerism and Profitability*. Emerald Group Publishing; 2020: 129–56.
8. Toffolutti V., Stuckler D. Culture of openness is associated with lower mortality rates among 137 English national health service acute trusts. *Health Aff. (Millwood)*. 2019; 38(5): 844–50. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2018.05303>
9. Vermeersch S., Demeester R., Ausselet N., Callens S., De Munter P., Florence E., et al. A public health value-based healthcare paradigm for HIV. *BMC Health Serv. Res.* 2022; 22(1): 13. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07371-7>
10. Атаева А.К., Довлетов Х.С., Ходжагулыев Х.П. Экономическая культура: возрастание ее роли в современных условиях. *Научные исследования XXI века*. 2020; (6): 164–7. <https://elibrary.ru/wsxwcb>
11. Куценко С.Ю., Куценко И.А. Экономическая культура и финансовая грамотность: особенности формирования в современных условиях. *Вестник Хакасского государственного университета им. Н.Ф. Катанова*. 2022; (3): 93–100. <https://elibrary.ru/vljmrc>
12. Плотникова Л.А., Нагуманова Р.В. Модель формирования универсальной компетенции в области экономической культуры и финансовой грамотности. *Вестник Поволжского государственного технологического университета. Серия: Экономика и управление*. 2023; (2): 51–65. <https://doi.org/10.25686/2306-2800.2023.2.51> <https://elibrary.ru/uzuehe>
13. Гуськова О.В., Коренева С.С., Литвин А.И. Теоретические подходы основных этапов экономического механизма культуры труда в организации. *Вестник Луганского государственного университета имени Владимира Даля*. 2021; (7): 86–90. <https://elibrary.ru/dahmcf>
14. Круглова Е.Л. Анализ методик оценки уровня финансово-экономической культуры в российской практике. *Самоуправление*. 2021; (3): 376–9. <https://elibrary.ru/clarue>
15. Маслов П.И. Сущность понятия «экономическая культура». *Актуальные исследования*. 2024; (42-2): 80–2. <https://elibrary.ru/cipivg>
16. Темирбулатов А.О. Матрица русской экономической культуры и ее «ловушки» для модернизации экономики и общества. *Вестник Сибирского университета потребительской кооперации*. 2020; (2): 15–29. <https://elibrary.ru/qysute>
17. Тарасова Н.С. Исторический опыт формирования экономической культуры в России (конец 1980-х – начало 1990-х гг.). *Клио*. 2019; (8): 138–45. <https://elibrary.ru/lkilcf>
18. Евграфова О.В., Королев В.К. Русская экономическая культура: исторические традиции и трансформации. *Вестник славянских культур*. 2023; (68): 47–58. <https://doi.org/10.37816/2073-9567-2023-68-47-58> <https://elibrary.ru/blqady>
19. Розманский И.В. Экономическая культура как фактор и барьер экономического роста. *Журнал институциональных исследований*. 2022; 4(4): 22–32. <https://elibrary.ru/pupjtz>
20. Брыкин А.В., Кунижева Д.А., Большунова С.А. Методологические подходы к исследованию финансово-экономической культуры. *Гуманитарные науки. Вестник Финансового университета*. 2021; 11(6): 73–80. <https://doi.org/10.26794/2226-7867-2021-11-6-73-80> <https://elibrary.ru/lbtmgl>
21. Круглова Е.Л. Особенности методики социологической диагностики уровня финансово-экономической культуры как параметра экономической системы. *Социология и право*. 2022; 14(1): 36–44. <https://doi.org/10.35854/2219-6242-2022-1-36-44> <https://elibrary.ru/faqrel>
22. Траутман Е.А. Экономическая культура как фактор институциональной эффективности экономики. *Интернет-журнал Науковедение*. 2014; (5): 37. <https://elibrary.ru/tkelpz>
23. Подкопаев О.А. Институциональный и культурно-менталитетный подходы к исследованию роли культуры в экономической науке. *Вестник Академии права и управления*. 2023; (S4.1): 122–8. https://doi.org/10.47629/2074-9201_2023_4.1_122_128 <https://elibrary.ru/ggumcu>
24. Шинкаренко В.Д. Особенности и перспективы развития экономической культуры. *Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Социология. Педагогика. Психология*. 2020; 6(2): 25–35. <https://elibrary.ru/natic>
25. Легенькова Н.М. Экономическая культура как составляющая профессиональной культуры врача. *Экономические и гуманитарные исследования регионов*. 2022; (4): 106–8. <https://elibrary.ru/rqeaec>

REFERENCES

1. Khodakova O.V., Evstafieva Yu.V., Deev I.A., Kobayakova O.S. Value-based health (systematic review). *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii*. 2023; 67(1): 5–13. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-1-5-13> <https://elibrary.ru/ovhusw> (in Russian)
2. Perkhov V.I., Kudelina O.V., Tret'yakov A.A. Assessment of the effectiveness of healthcare in the constituent entities of the Russian Federation using the bloomberg methodology. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2019; (8): 6–13. <https://elibrary.ru/ytwjfn> (in Russian)
3. Ulshin M.A., Korshunova N.E. Control of economic culture in global sustainable development. *Bulletin of the Vestnik rossiiskogo khimiko-tehnologicheskogo universiteta imeni D.I. Mendeleeva: Gumanitarnye i sotsial'no-ekonomicheskie issledovaniya*. 2024; (15–1): 99–104. <https://elibrary.ru/themnb> (in Russian)
4. Bazhin I.I., Arsenyeva T.I. Culture as a priority resource of innovative socio-economic transformations. *Sborniki konferentsii NITS Sotsiosfera*. 2020; (23): 51–4. <https://elibrary.ru/otpotf> (in Russian)
5. Platko A.Y. Economic culture: the importance and impact on the formation of economic thinking, approaches to evaluation. *Ekonomika i predprinimatel'stvo*. 2019; (5): 217–21. <https://elibrary.ru/fckcvb> (in Russian)
6. Shemyakin A.B. Implementation of culture in economic science: history and problems. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra*. 2023; 13(10-1): 23–32. <https://doi.org/10.34670/AR.2023.27.33.005> <https://elibrary.ru/jmbmqa> (in Russian)
7. Aydin R., Zengul F.D., Quintana J., Ozaydin B. Does transparency of quality metrics affect hospital care outcomes? A systematic review of the literature. In: Hefner J.L., Al-Amin M., Huerta T.R., eds. *Transforming Healthcare: A focus on Consumerism and Profitability*. Emerald Group Publishing; 2020: 129–56.
8. Toffolutti V., Stuckler D. Culture of openness is associated with lower mortality rates among 137 English national health service acute trusts. *Health Aff. (Millwood)*. 2019; 38(5): 844–50. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2018.05303>
9. Vermeersch S., Demeester R., Ausselet N., Callens S., De Munter P., Florence E., et al. A public health value-based healthcare paradigm for HIV. *BMC Health Serv. Res.* 2022; 22(1): 13. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07371-7>
10. Ataeva A.K., Dovletov H.S., Hojagulyyev H.P. Economic culture: increasing its role in modern conditions. *Nauchnye issledovaniya XXI veka*. 2020; (6): 164–7. <https://elibrary.ru/wsxwcb> (in Russian)
11. Kutsenko S.Yu., Kutsenko I.A. Economic culture and financial literacy: features of formation in modern conditions. *Vestnik Khakasskogo gosudarstvennogo universiteta im. N.F. Katanova*. 2022; (3): 93–100. <https://elibrary.ru/vljmrc> (in Russian)
12. Plotnikova L.A., Nagumanova R.V. A model of formation of the universal competence in the filed of economic culture and financial literacy. *Vestnik Povolzhskogo gosudarstvennogo tekhnologicheskogo universiteta. Seriya: Ekonomika i upravlenie*. 2023; (2): 51–65. <https://doi.org/10.25686/2306-2800.2023.2.51> <https://elibrary.ru/uzuehe> (in Russian)
13. Guskova O.V., Koreneva S.S., Litvin A.I. Development of the economic mechanism work culture in the organization. *Vestnik Luganskogo gosudarstvennogo universiteta imeni Vladimira Dalya*. 2021; (7): 86–90. <https://elibrary.ru/dahmcf> (in Russian)

14. Kruglova E.L. Analysis of methods for assessing the level of finance-economic culture in Russian practice. *Samoupravlenie*. 2021; (3): 376–9. <https://elibrary.ru/clarue> (in Russian)
15. Maslov P.I. The essence of the concept of “economic culture”. *Aktual'nye issledovaniya*. 2024; (42-2): 80–2. <https://elibrary.ru/cipivg> (in Russian)
16. Temirbulatov A.O. Matrix of Russian economic culture and its “traps” for the modernization of the economy and society. *Vestnik Sibirskogo universiteta potrebitel'skoi kooperatsii*. 2020; (2): 15–29. <https://elibrary.ru/qysute> (in Russian)
17. Tarasova N.S. Historical experience of the formation of economic culture in Russia (late 1980s – early 1990s). *Klio*. 2019; (8): 138–45. <https://elibrary.ru/lkilef> (in Russian)
18. Evgrafova O.V., Korolev V.K. Russian economic culture: historical traditions and transformations. *Vestnik slavyanskikh kul'tur*. 2023; (68): 47–58. <https://doi.org/10.37816/2073-9567-2023-68-47-58> <https://elibrary.ru/blqady> (in Russian)
19. Rozmainsky I.V. Economic culture as a factor and barrier of economic growth. *Zhurnal institutsional'nykh issledovaniy*. 2022; 4(4): 22–32. <https://elibrary.ru/pupjtz> (in Russian)
20. Brykin A.V., Kunizheva D.A., Bolshunova S.A. Methodological approaches to the study of financial and economic culture. *Gumanitarnye nauki. Vestnik Finansovogo universiteta*. 2021; 11(6): 73–80. <https://doi.org/10.26794/2226-7867-2021-11-6-73-80> <https://elibrary.ru/lbtmgl> (in Russian)
21. Kruglova E.L. Features of sociological diagnostics methodology for measuring the level of financial and economic culture as an economic parameter. *Sotsiologiya i pravo*. 2022; 14(1): 36–44. <https://doi.org/10.35854/2219-6242-2022-1-36-44> <https://elibrary.ru/faqrel> (in Russian)
22. Trautman E.A. Economic culture as a factor of institutional efficiency of economy. *Internet-zhurnal Naukovedenie*. 2014; (5): 37. <https://elibrary.ru/tkelpz> (in Russian)
23. Podkopaev O.A. Institutional and cultural-mentality approaches to research on the role of culture in economic science. *Vestnik Akademii prava i upravleniya*. 2023; (S4.1): 122–8. https://doi.org/10.47629/2074-9201_2023_4.1_122_128 <https://elibrary.ru/ggumcu> (in Russian)
24. Shinkarenko V.D. Features and prospects of development of economic culture. *Uchenye zapiski Krymskogo federal'nogo universiteta imeni V.I. Vernadskogo. Sotsiologiya. Pedagogika. Psikhologiya*. 2020; 6(2): 25–35. <https://elibrary.ru/natiic> (in Russian)
25. Legenkova N.M. Economic culture as a component of a doctor's professional culture. *Ekonomicheskie i gumanitarnye issledovaniya regionov*. 2022; (4): 106–8. <https://elibrary.ru/rqaeac> (in Russian)

Информация об авторах

Мушников Дмитрий Львович, канд. мед. наук, доцент, доцент каф. общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России, 153034, Иваново, Россия. E-mail: 89158113918@mail.ru

Корсунов Петр Петрович, канд. экон. наук, зам. директора ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, 141014, Мытищи, Россия. E-mail: korsunov.p@list.ru

Яцына Ирина Васильевна, доктор мед. наук, профессор, зам. директора по научной работе ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, 141014, Мытищи, Россия. E-mail: yacyna.iv@fncg.ru

Information about the authors

Dmitry L. Mushnikov, PhD (Medicine), Associate Professor of the Department of Public Health and Health Care, Ivanovo State Medical University, Ivanovo, 153034, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0003-4175-7969> E-mail: 89158113918@mail.ru

Peter P. Korsunov, PhD (Medicine), Deputy Director, Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman, Mytishchi, 141014, Russian Federation, <https://orcid.org/0009-0001-8791-0087> E-mail: korsunov.p@list.ru

Irina V. Yatsyna, DSc (Medicine), Professor, Deputy Director for Scientific Work, Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman, Mytishchi, 141014, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-8650-8803> E-mail: yacyna.iv@fncg.ru