

**Материалы республиканской
научно-практической конференции
с международным участием
“Организационные технологии
на службе здоровья”,
посвященной 30-летию
РНПЦ МТ
Минск, 7 октября 2022 г.**

УДК 614.2:061.1 (091) (476)

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИНФОРМАТИЗАЦИИ,
УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:
ПУТЬ ДЛИНОЮ 30 ЛЕТ**

Д.Ю.Рузанов, И.В.Малахова, А.В.Семёнов

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,
информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ),
ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

В статье отражены основные вехи создания и деятельности государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», подчеркнута роль данной организации в научном, методическом, организационно-техническом сопровождении совершенствования здравоохранения Республики Беларусь. Приведены примеры основных преобразований в здравоохранении после обретения Республикой Беларусь государственной самостоятельности и в последующие годы.

Ключевые слова: Республика Беларусь; общественное здоровье и здравоохранение; информатизация отрасли; организационные, экономические и информационно-технологические инновации.

Одна из основных задач государства – сохранение и укрепление здоровья населения. Решение этой задачи немыслимо без эффективной деятельности системы отечественного здравоохранения, ориентированной на повышение доступности и качества медицинской помощи населению. В формировании общественного здоровья усиливается значимость здравоохранения, которое способно влиять на состояние здоровья населения в пределах 30–35% всей совокупности определяющих его факторов.

С обретением Республикой Беларусь государственной независимости система здравоохранения нашей страны была недостаточно адаптирована к работе в новых условиях, что было связано с рядом проблем, унаследованных от здравоохранения бывшего Союза. Это – экстенсивный путь развития, противоречивые законы, преимущественно непрямого действия, относительно низкое качество медицинского обслуживания, ограниченное технологическими и экономическими возможностями.

Широкое развитие стационарных служб, преобладание врачей-специалистов, нехватка сестринского персонала приводили к неэффективному использованию финансовых и материальных ресурсов. Отмечались значительные диспропорции в доступности квалифицированной медицинской помощи в регионах, особенно в сельской местности. Эти процессы сопровождались резким снижением рождаемости и увеличением смертности. Беларусь оказалась на пороге демографического кризиса.

Предпосылками для поиска решений по эффективному использованию имеющихся ресурсов и переходу к качественным критериям оценки организации оказания медицинской помощи населению нашей страны явились:

- ухудшение популяционного здоровья населения;
- тенденции постарения населения;
- наличие диспропорций в оказании медицинской помощи городскому и сельскому населению;
- низкая экономическая эффективность использования ресурсов;
- растущий спрос на качественные медицинские услуги;
- недостаточный уровень профилактики заболеваний;
- низкая доступность населению высокотехнологичной медицинской помощи;
- отсутствие системного подхода к проблемам охраны здоровья населения и научно обоснованных приоритетов развития здравоохранения.

В 90-е годы прошлого столетия Республика Беларусь, как и другие независимые государства, приняла решение о совершенствовании (реформировании) системы здравоохранения [1].

С целью научно-методического, организационного и информационного обеспечения проведения реформ в здравоохранении нашей страны в 1992 году было создано государственное учреждение «Белорусский центр медицинских технологий, информатики, управления и экономики здравоохранения» (далее – БЕЛЦМТ) путем слияния следующих шести структур [2]:

- Республиканского информационно-вычислительного центра;
- лаборатории научного сопровождения внедрения нового хозяйственного механизма и лаборатории информационного анализа и моделирования по проблемам организации здравоохранения и социальной гигиены Минского государственного медицинского института;
- лаборатории анализа и совершенствования организации кардиологической службы Белорус-

ского научно-исследовательского института кардиологии;

отдела эпидемиологии и профилактики рака Белорусского научно-исследовательского института онкологии и медицинской радиологии;

лаборатории планирования сети лечебно-профилактических учреждений Белорусского научно-исследовательского санитарно-гигиенического института.

БЕЛЦМТ – головное учреждение в республике по координации научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области общественного здоровья и здравоохранения, а также информатизации отрасли здравоохранения.

В 2007 году БЕЛЦМТ переименован в Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения (далее – РНПЦ МТ).

Целями деятельности РНПЦ МТ являются разработка и внедрение медицинских технологий и научно обоснованных предложений по совершенствованию управления, экономики и информатизации здравоохранения Республики Беларусь. На практике это означает научно-методическое и организационное сопровождение развития здравоохранения нашей страны.

Научная ориентация РНПЦ МТ – разработка и внедрение организационных и информационных технологий управления и экономики здравоохранения, а с 2010 года – проведение фармакоэкономических исследований.

Важное направление работы РНПЦ МТ – практико-ориентированная деятельность и, в первую очередь, цифровизация здравоохранения, оказание консультативно-методической помощи организациям здравоохранения по вопросам, входящим в компетенцию РНПЦ МТ.

С вступлением в силу в 2021 году обновленного Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» на РНПЦ МТ возложено еще одно направление деятельности: медицинская аккредитация государственных организаций здравоохранения.

Как и другие республиканские центры, РНПЦ МТ проводит экспертную деятельность; осуществляет международное сотрудничество, в том числе, реализацию международных проектов по наиболее важным аспектам общественного здоровья и здравоохранения; проектов международной технической помощи, а также принимает участие в международных симпозиумах, конференциях, съездах различной медицинской тематики. Еще одним видом деятельности РНПЦ МТ является издательская: центр является учредителем журна-

ла «Вопросы организации и информатизации здравоохранения».

В структуре РНПЦ МТ имеются следующие подразделения:

4 научно-исследовательские лаборатории:

лаборатория мониторинга и прогнозирования развития здравоохранения;

лаборатория организационных технологий первичной медицинской помощи;

лаборатория оценки деятельности медицинской науки и здравоохранения;

лаборатория основ стандартизации и оценки медицинских технологий;

13 практико-ориентированных подразделений (отделов):

разработки организационно-методических документов в здравоохранении;

медицинской статистики и мониторинга здоровья населения;

нормативного регулирования оплаты медицинских услуг;

методологического сопровождения медицинской аккредитации;

медицинской аккредитации;

организационно-методической работы информатизации здравоохранения;

автоматизации медицинских регистров и аналитических систем здравоохранения;

технической поддержки и сопровождения автоматизированных информационных систем;

разработки программных продуктов;

технического обеспечения информатизации;

по информационной безопасности;

формирования идентификации организаций здравоохранения;

по внебюджетной деятельности;

подразделение Глобального Фонда:

отдел управления грантами Глобального фонда.

До мая 2022 года функционировали 3 подразделения (отдел управления проектом «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь»; отдел по формированию электронного здравоохранения Республики Беларусь; группа руководства проектом «Экстренное реагирование на COVID-19 в Республике Беларусь»), реализующие проекты, финансируемые Всемирным банком.

Научная ориентация РНПЦ МТ – разработка и внедрение организационных технологий управления и экономики здравоохранения. Исследования центра направлены на решение таких важных вопросов, как разработка и внедрение стратегического планирования в системе здравоохранения; анализ

экономической эффективности использования ресурсов здравоохранения; разработка научно обоснованных предложений по совершенствованию нормативно-правовой базы здравоохранения; по оптимизации государственных гарантий по обеспечению граждан страны доступным медицинским обслуживанием; оценка результативности и эффективности медицинской науки, внедрения результатов научной деятельности в практическое здравоохранение; фармакоэкономические исследования.

В области информатизации отрасли РНПЦ МТ является головным учреждением республики и занимается автоматизацией рабочих мест, созданием и обеспечением функционирования регистров и различных информационных систем (далее – АИС/ИАС): АИС «Поликлиника», ИАС «Здравоохранение», АИС «Электронный рецепт», АИС «Регистрация платных услуг», ИАС «Лекарственное обеспечение» и др.

Подводя итоги работы РНПЦ МТ за прошедшие 30 лет, с уверенностью можно констатировать, что практически все основные преобразования в национальной системе здравоохранения, проведенные с момента обретения Республикой Беларусь государственной самостоятельности, были осуществлены при непосредственном участии коллектива РНПЦ МТ. Об этом свидетельствуют публикации его работников в открытой печати [1; 3–5].

Для адаптации системы здравоохранения нашей страны к работе в новых условиях Министерством здравоохранения Республики Беларусь были приняты действенные меры по ее совершенствованию, включая законодательное регулирование, систему финансирования, управления, экономики и перераспределения ресурсов, внедрения передовых медицинских технологий, в том числе, информационно-коммуникационных.

На начальном этапе реформирования Министерством здравоохранения Республики Беларусь при непосредственном участии специалистов БЕЛЦМТ подготовлен пакет важнейших нормативных правовых актов. Внесены изменения и дополнения в основополагающие законы Республики Беларусь «О здравоохранении», «О санитарно-эпидемическом благополучии», «О лекарственных средствах» [6].

В основу следующего этапа развития отечественного здравоохранения были положены элементы стратегического планирования, которые нашли свое отражение в основных документах, формировавших политику в области здравоохранения нашей страны: Концепция развития здраво-

охранения Республики Беларусь на 1998–2002 годы, в разработке которой РНПЦ МТ принимал самое активное участие.

В последующие годы значительно возросли темпы реформирования здравоохранения республики. Внедрен **норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на одного жителя**, что позволило перераспределять ресурсы на более эффективные направления деятельности, совершенствовать экономические отношения, использовать новые формы организации и стимулирования труда. Осуществлены переход от преимущественно отраслевого к преимущественно территориальному управлению; передача управления ресурсами здравоохранения в распоряжение местных исполнительных органов власти.

РНПЦ МТ разработаны алгоритм проведения в организациях здравоохранения Витебской области эксперимента по внедрению нового хозяйственного механизма, Положение по расчету норматива бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, проведен анализ хода проведения и результатов эксперимента [7].

Данная модель финансирования подтвердила свою эффективность, обеспечив равную доступность медицинской помощи для всего населения, и получила положительную оценку ВОЗ и мирового медицинского сообщества.

Отличительной чертой национальной системы здравоохранения является внедрение государственных **социальных стандартов**, которые определяют минимальные гарантии по обеспечению медицинским обслуживанием жителей страны (нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на одного жителя, обеспеченности врачами первичного звена, койками, аптеками, бригадами скорой медицинской помощи и автотранспортом). Работа по формированию государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения, мониторингу и анализу внедрения, обоснованию их оптимизации не имеет приемлемых аналогов в зарубежной практике и требует научно-методического сопровождения, которое возложено на РНПЦ МТ [8–10].

На основе государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в административно-территориальных единицах Республики Беларусь разрабатываются и утверждаются территориальные планы (программы) государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан за счет средств бюджета. РНПЦ МТ на протяжении 20 лет на ос-

нове анализа реализации данных планов обеспечивает подготовку проекта бюджета системы здравоохранения на очередной финансовый год. Приобретенный в ходе реализации территориальных планов (программ) опыт позволил вовлечь в процессы реформирования здравоохранения местные исполнительные и распорядительные органы [11].

Для оценки эффективности деятельности организаций здравоохранения РНПЦ МТ совместно со специалистами Министерства здравоохранения разработана **модель конечных результатов** (далее – МКР), включающая показатели деятельности здравоохранения административных территорий, организаций здравоохранения, показатели здоровья населения и дефекты в работе здравоохранения [12].

МКР направлена на дальнейшее совершенствование управления отраслью, объективную оценку деятельности органов и организаций здравоохранения административных территорий, осуществление оперативного контроля за показателями состояния здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, а также сокращение дефектов в их работе.

В настоящее время РНПЦ МТ на основе выявленных проблемных вопросов использования МКР выполняет задание по научному обоснованию и разработке новых показателей для включения в данную модель.

Здравоохранение – одна из первых отраслей, внедривших **программно-целевое планирование** как основной механизм повышения эффективности работы отрасли [13; 14].

Меры, направленные на укрепление здоровья населения, снижение заболеваемости и смертности, определены финансируемыми государственными программами. Внедрение данной технологии позволило адресно распределять ресурсы, внедрять медицинские технологии под конкретную задачу, обеспечив ее ресурсами.

РНПЦ МТ участвовал в разработке и мониторинге реализации государственных программ, основные из которых [15]:

Государственная программа развития первичной медико-санитарной помощи населению Республики Беларусь на 2003–2007 годы;

Государственная программа развития специализированной медицинской помощи населению Республики Беларусь на 2004–2007 годы;

Программа развития здравоохранения Республики Беларусь на 2006–2010 годы;

Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 годы;

Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 годы;

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы;

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы.

В целях создания более рационального экономического механизма управления здравоохранением страны оптимизирована структура управления организациями здравоохранения на всех уровнях оказания медицинской помощи, в том числе, в здравоохранении регионов, что позволило обеспечить равнодоступность медицинской помощи городским и сельским жителям. Создана эффективная **модель управления с вертикальной системой** подчиненности [16].

Важным итогом внедрения новой структуры управления организациями здравоохранения регионов явилось обеспечение взаимодействия управленческого персонала организаций здравоохранения и представителей местной власти [17].

Начата комплексная реструктуризация медицинской помощи: переход на модель хозяйствования, в которой преимущество отдается развитию медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, как менее затратного и наиболее востребованного вида медицинской помощи с увеличением объемов ее финансирования (до 40% всех расходов на здравоохранение), развитием стационарозамещающих технологий, внедрением института врача общей практики; улучшением материально-технического и кадрового обеспечения, совершенствованием организации и оплаты труда работников участковой сети; внедрением должности помощника врача по амбулаторно-поликлинической помощи, что позволило снизить нагрузку на врачебный персонал и значительно расширить функции средних медицинских работников; сокращен нерационально используемый коечный фонд; проведена оптимизация сети [18–20].

В работу амбулаторно-поликлинических организаций внедрен институт врача общей практики. В этот период в рамках выполнения научных исследований разработаны Положения об амбулаторно-поликлинической организации, о стационаре, о враче общей практики, о медсестре общей практики, об амбулатории врача общей практики, табель оснащения медицинскими изделиями и оборудованием кабинета врача общей практики, амбулатории врача общей практики [21; 22].

Успешно развивается **медицинская наука**. Научные исследования нацелены на создание оригинальных отечественных разработок мирового уровня, обеспечение демографической безопасности государства, поиск новых организационных технологий. Важность последнего подчеркнута в речи Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко на Первом съезде ученых Республики Беларусь.

РНПЦ МТ ежегодно проводит анализ научной деятельности научных организаций системы Минздрава [23; 24].

Несмотря на то, что практически все научные организации системы Минздрава ежегодно выполняют НИР в области общественного здоровья и здравоохранения, результаты которых напрямую или косвенно оказывают влияние на процесс организации медицинской помощи населению, удельный вес организационных технологий в здравоохранении невелик и составляет лишь около 4% [5].

В XXI веке здравоохранение развивается в принципиально новых условиях, имеющих как негативный (снижение рождаемости, депопуляция, постарение населения, прогрессирующий рост потребности в медицинской помощи, постоянный рост расходов на здравоохранение; распространение вредных привычек (наркомании, курения, алкоголизма), глобальное распространение СПИДа и других инфекционных заболеваний, неблагоприятные воздействия на здоровье факторов внешней среды, ухудшение качества питьевой воды и пищи, возрастание стрессовых нагрузок, социально-экономическая нестабильность, техногенные катастрофы, терроризм и локальные войны), так и прогрессивный характер (развитие науки и здравоохранения, появление принципиально новых медицинских технологий и лекарственных средств, совершенствование систем управления здравоохранением, становление правовой и доказательной медицины, стандартизация медицинской деятельности). При этом, существенно меняется менталитет населения, повышается уровень правового самосознания, ожиданий и требований граждан в отношении здравоохранения.

Эти глобальные изменения в сфере общественных отношений, образа жизни, окружающей среды, медико-демографических, экологических, политических процессов оказывают существенное влияние на систему здравоохранения.

В связи с этим, в Республике Беларусь начато формирование рыночно ориентированной модели здравоохранения, основанной на доказательной медицине; многоукладной с развивающимся част-

ным сектором, партнерством с профессиональными ассоциациями, финансово самостоятельной, обеспечивающей равнодоступность гарантированной бесплатной качественной медицинской помощи; предупреждение болезней, укрепление здоровья, а также координацию работы других министерств и ведомств, исполнительных и распорядительных органов по вопросам охраны здоровья населения.

Для достижения этой цели в последние 20 лет приоритетом для страны является **инновационное развитие**, которое обеспечивается взаимосвязанными и взаимообусловленными механизмами.

Одним из важнейших механизмов инновационного развития здравоохранения Республики Беларусь и обеспечения роста его конкурентоспособности является разработка и внедрение инновационных технологий. Нововведения в здравоохранении – это создание новых технологий, медицинских изделий, лекарственных средств, организационных процессов, направленных на повышение эффективности использования ресурсов и качества оказания медицинской помощи, а также наибольшее удовлетворение потребности населения в услугах здравоохранения.

Внедрение собственных или заимствованных организационных технологий, направленных на решение общегосударственных вопросов охраны здоровья населения (стратегические технологии), принятие обоснованных управленческих решений (тактические технологии), оценку и анализ результатов деятельности организаций здравоохранения (оперативные технологии) – основная составляющая деятельности государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» [25; 26].

РНПЦ МТ активно включился в разработку инновационных технологий, среди которых:

организационные (госпрограммы, концепции, стратегии, нормативно-правовая база, медицинская аккредитация и др.);

экономические (изменение подходов к финансированию, государственно-частное партнерство, государственный социальный заказ);

образовательные (практикоориентированное обучение);

информационно-технологические (переход на качественно новый уровень предоставления данных, электронная медицинская карта, электронный рецепт).

Организационные технологии

РНПЦ МТ разработана и успешно реализована Стратегия развития здравоохранения Республики Беларусь до 2020 года.

Для определения приоритетов и основных направлений государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения и с целью долгосрочного устойчивого развития отрасли РНПЦ МТ разработана Стратегия научно-технического и инновационного развития здравоохранения Республики Беларусь на 2021–2025 годы и на период до 2040 года [25; 27].

Для обеспечения готовности организаций здравоохранения к работе в едином информационном пространстве разработана Концепция развития системы электронного здравоохранения на период до 2022 года [28].

Для рационального использования дорогостоящего оборудования, высококвалифицированных кадров и обеспечения доступности специализированной медицинской помощи в равной степени городскому и сельскому населению РНПЦ МТ разработана Концепция создания межрегиональных центров и центров коллективного пользования специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Беларусь на 2018–2025 годы.

РНПЦ МТ принял активное участие в разработке новой редакции Закона «О здравоохранении», с вступлением в силу которого Республика Беларусь вошла в новый этап развития национальной системы здравоохранения [29; 30].

На законодательном уровне закреплены: понятие качества медицинской помощи, экспертиза качества медицинской помощи; новый вид медицинской деятельности: оценка качества медицинской помощи; медицинская аккредитация государственных организаций здравоохранения; обоснованный профессиональный риск; клиничко-экономическая (фармакоэкономическая) экспертиза.

Кроме того, в обновленном Законе расширены возможности использования отделений дневного пребывания путем обеспечения граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями за счет средств бюджета; введен механизм **государственного социального заказа** в области здравоохранения, который обеспечит возможность привлечения негосударственных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, к оказанию медицинской помощи, реализации проектов в сфере интегрированной медико-социальной помощи уязвимым слоям насе-

ния; созданы условия для дальнейшего внедрения **электронного здравоохранения** и др.

РНПЦ МТ осуществлял научное сопровождение перехода к новой модели организации оказания первичной медицинской помощи в городских поликлиниках путем внедрения **общеврачебной практики** в работу городских амбулаторно-поликлинических организаций.

В настоящее время ведется разработка организационно-правовой модели управления профессиональными рисками при осуществлении медицинской деятельности.

Для активизации **комплекса профилактических мер**, направленных на борьбу с факторами риска для здоровья, на воспитание у населения навыков здорового образа жизни под руководством РНПЦ МТ в стране проведены два общенациональных исследования распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь: STEPS-2016 и STEPS-2020 [31; 32].

Проводится **медицинская аккредитация** организаций здравоохранения, для чего специалистами РНПЦ МТ и Минздрава разработаны критерии медицинской аккредитации государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, местным исполнительным и распорядительным органам, которые утверждены постановлением Министерства здравоохранения от 25.05.2021 №57 «Об установлении критериев медицинской аккредитации», а также ряд документов, регламентирующих организацию работы по медицинской аккредитации (проект постановления Совета Министров Республики Беларусь «О медицинской аккредитации государственных организаций здравоохранения» от 13.05.2021 №269, которым утверждено Положение о порядке проведения медицинской аккредитации государственных организаций здравоохранения, методических рекомендаций по осуществлению административной процедуры «Выдача свидетельства о медицинской аккредитации» и др.).

Административная процедура завершена для 75 государственных организаций здравоохранения с выдачей свидетельств о медицинской аккредитации.

Экономические инновации

В условиях интеграции Республики Беларусь в мировое экономическое сообщество одной из основных задач обеспечения населения страны качественной медицинской помощью является определение возможных и необходимых объемов бюджетного финансирования здравоохранения.

Для оценки использования финансовых ресурсов в здравоохранении в Системе национальных счетов внедрены **национальные счета здравоохранения (НСЗ)**. Это – система всестороннего мониторинга финансовых потоков в системе здравоохранения страны, играющая важную роль в принятии решений. С помощью НСЗ собираются данные о расходах на здравоохранение не только из бюджета, но также затраты на здоровье самих граждан, страховых компаний, работодателей и международных организаций. Внедрение НСЗ позволяет эффективно планировать расходы на здравоохранение, опираясь на точные данные [33]. РНПЦ МТ участвовал в разработке и адаптации системы НСЗ к условиям Республики Беларусь, осуществляет заполнение базы данных НСЗ, ее мониторинг, анализ и представление информации в ВОЗ.

С целью повышения эффективности использования бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение, осуществляется переход от управления расходами к управлению результатами. Так, для оптимизации механизма финансирования амбулаторно-поликлинических организаций РНПЦ МТ разработана и внедрена **методика расчета** нормативной себестоимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи на одного прикрепленного жителя с применением корректирующих коэффициентов, а в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, проводится внедрение **системы клинико-затратных групп** [26; 34].

Такой комбинированный инструмент (изменение подходов финансирования больничных и амбулаторно-поликлинических организаций) позволит увязать объемы и качество медицинской помощи с финансированием, что, в конечном итоге, приведет к рациональному использованию ресурсов здравоохранения. Кроме того, переход на новую модель финансирования здравоохранения позволит повысить мотивацию работы всех звеньев здравоохранения.

Следующее направление – **стандартизация** медицинских технологий в сочетании с внедрением принципов доказательной медицины [35–37]. Для обеспечения рационального использования ресурсов отрасли разработана программа стандартизации медицинских технологий в системе здравоохранения, неотъемлемой частью которой являются разработка и внедрение клинических протоколов [38]. РНПЦ МТ осуществляет организационно-методологическое сопровождение их разработки. Разработаны и внедрены около 200 клинических протоколов диагностики и лечения по

4000 нозологических форм заболеваний для взрослого и детского населения. Значение данного направления деятельности трудно переоценить. Это – один из важнейших рычагов в системе управления качеством медицинской помощи. Это – реальный способ уточнить государственные гарантии, социальные стандарты в области здравоохранения на уровне конкретного пациента, а не только по объему услуг в расчете на численность населения. Наконец, это реальный механизм внедрения в широкую практику принципов доказательной медицины.

Информационно-технологические инновации

В настоящее время государственное реформирование здравоохранения поставило перед организациями здравоохранения принципиально новые задачи. Скорость, качество получения и обработки информации стали одним из важнейших условий повышения уровня оказываемой медицинской помощи. Эту задачу нельзя решить без внедрения **информационных технологий** [39].

Для качественно нового уровня предоставления данных приняты меры по совершенствованию статистического учета с помощью внедрения информационных технологий: разработана и функционирует единая информационно-аналитическая система сбора и обработки статистической медицинской информации ИАС «Здравоохранение» [40], то есть, данные о деятельности организаций здравоохранения и состоянии здоровья населения формируются в электронном формате. Отрасль активно переходит на электронный документооборот.

В стране предпринят ряд существенных шагов для создания Национальной системы электронного здравоохранения. РНПЦ МТ обеспечивает работоспособность пятнадцати информационных систем национального масштаба, введенных в эксплуатацию за два десятилетия, стали доступными Интернет и мобильная связь. Внедрены и успешно функционируют информационные системы национального уровня, основными из которых являются Белорусский канцер-регистр; регистры «Сахарный диабет»; «Туберкулез», ВИЧ-инфицированных пациентов, «Кадры» и другие. Белорусский канцер-регистр и регистр «Сахарный диабет» признаны международными экспертами как лучшие практики в европейском регионе. Используются комплексные медицинские информационные системы (МИС), внедрена технология обращения электронных рецептов, активно развивается телемедицина [41–43].

Завершается разработка электронной истории болезни, паспорта пациента, системы стандартов для медицинских информационных систем.

Однако современные достижения – это только ступень для совершенствования действующей системы здравоохранения.

На РНПЦ МТ возложены большие задачи по выполнению мероприятий Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития (НСУР-2030), Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы, других документов по достижению Целей в области устойчивого развития. Совместными усилиями специалистов РНПЦ МТ, Министерства здравоохранения, Главных управлений по здравоохранению облисполкомов и Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, кафедр вузов и БелМАПО, других организаций здравоохранения они будут выполнены.

Лозунгом для дальнейших преобразований должен стать следующий: «Интеграция и инвестиции – в целях развития здравоохранения, инновации – в целях его процветания». С его воплощением в жизнь в Республике Беларусь будет создана новая модель здравоохранения, обеспечивающая равнодоступность гарантированной бесплатной качественной медицинской помощи, а также координацию работы других министерств и ведомств, исполнительных и распорядительных органов по вопросам охраны здоровья населения. Решение указанных задач, в конечном итоге, будет способствовать улучшению здоровья и качества жизни населения.

Литература

1. Здравоохранение Республики Беларусь: прошлое, настоящее, будущее / В.И.Жарко, И.В.Малахова, И.И.Новик, М.М.Сачек. – Минск: Минсктиппроект, 2012. – 320с.
2. 10 лет БЕЛЦМТ: достижения и перспективы / А.А.Гракович, И.В.Малахова, С.В.Езерский, Н.Н.Пилипцевич, С.И.Антипова // Общественное здоровье и здравоохранение. Материалы науч.-практ. конф., посв. 10-летию БЕЛЦМТ. – Минск: БЕЛЦМТ, 2002. – С.272–276.
3. Научное сопровождение процессов реформирования здравоохранения Республики Беларусь / Л.А.Постоялко, А.А.Гракович, И.В.Малахова, И.Е.Гурманчук // Общественное здоровье и здравоохранение. Материалы науч.-практ. конф., посв. 10-летию БЕЛЦМТ. – Минск: БЕЛЦМТ, 2002. – С.5–9.
4. Малахова, И.В. Научное сопровождение реформирования здравоохранения Беларуси / И.В.Малахова // Реформы здравоохранения Беларуси в XXI веке. – Минск, 2000. – С.71-72.
5. Двадцать лет исследований по определению стратегических направлений развития здравоохранения и информатизации отрасли / М.М.Сачек, И.В.Малахова, Д.Ф.Куницкий, Н.Е.Хейфец,

- И.И.Новик, С.М.Поляков // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – Приложение. – С.2–8.
6. Оценка и основные задачи формирования нормативно-правовой базы здравоохранения Беларуси / Ю.Т.Шарабчиев, Т.В.Дудина, А.И.Ёлкина, Л.Д.Холлод // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2000. – №4. – С.20–24.
 7. Совершенствование финансирования здравоохранения на основе нормативов бюджетной обеспеченности в расчете на одного жителя / И.В.Малахова, А.И.Седых, Л.Я.Крылова, А.А.Кухарчук // Достижения медицинской науки Беларуси. – 2003. – Вып.8. – С.63.
 8. Социальные стандарты в области здравоохранения – государственные гарантии доступности и качества медицинского обслуживания населения Республики Беларусь / А.А.Гракович, А.И.Седых, О.Н.Савко, И.В.Малахова, Н.М.Трофимов // Медицина. – 2003. – №4. – С.4–6.
 9. Мониторинг и совершенствование системы государственных гарантий в здравоохранении Республики Беларусь / А.К.Цыбин, К.А.Мовчан, И.В.Малахова, А.А.Гракович, Т.И.Терехович // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2005. – №2. – С.6–10.
 10. Анализ выполнения социальных стандартов в области здравоохранения и территориальных программ государственных гарантий по медицинскому обслуживанию граждан за 9 месяцев 2004 года / Т.И.Терехович, А.А.Гракович, А.А.Кухарчук, И.В.Малахова, Л.Н.Ломать // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2005. – №1. – С.38–42.
 11. Территориальные программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан: первые итоги реализации в Республике Беларусь / В.П.Руденко, А.К.Цыбин, А.А.Гракович, К.А.Мовчан, Т.И.Терехович, И.В.Малахова, Л.Я.Крылова, А.А.Кухарчук // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2004. – №2. – С.8–17.
 12. Система оценки качества и эффективности медицинской помощи на основе модели конечных результатов / А.К.Цыбин, Т.И.Терехович, В.В.Антилевский, А.А.Гракович, Т.И.Атрашкевич, И.В.Малахова // Медицинские новости. – 2005. – №12. – С.95–100.
 13. Программно-целевое планирование в здравоохранении Республики Беларусь – основной механизм повышения его эффективности / И.В.Малахова, А.А.Гракович, И.И.Новик, Д.Ф.Куницкий // Медицинские новости. – 2007 – №1. – С.32–35.
 14. Мониторинг государственных программ в здравоохранении Республики Беларусь: некоторые итоги их реализации / В.И.Жарко, И.В.Малахова, И.В.Бровко, Е.И.Ткачева // Проблемы управления. – 2008. – №3. – С.40–45.
 15. Некоторые результаты научной и практической деятельности РНПЦ медицинских технологий в первом десятилетии XXI века / М.М.Сачек, И.В.Малахова, С.М.Поляков, Д.Ф.Куницкий, И.И.Новик, Н.Е.Хейфец // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2010. – №3. – С.43–52.
 16. Совершенствование структуры управления организациями здравоохранения Республики Беларусь / В.П.Руденко, А.К.Цыбин, И.В.Малахова, А.А.Гракович // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2006. – №1. – С.10–16.
 17. Результаты и проблемы оптимизации структуры управления организациями здравоохранения в Республике Беларусь / И.В.Малахова, А.А.Гракович, И.И.Новик, Д.Ф.Куницкий, Н.Г.Гвоздь, И.В.Бровко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2008. – №2. – С.3–7.
 18. Гракович, А.А. Определение потребности населения в оказании медицинской помощи в условиях стационара / А.А.Гракович, С.И.Антипова, И.В.Малахова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2004. – №4. – С.30–35.
 19. Основные направления интенсификации стационарной медицинской помощи / С.И.Антипова, И.В.Бровко, А.К.Цыбин, И.В.Малахова, Э.А.Вальчук, А.Ю.Соколов, В.Б.Смычек // Проблемы общественного здоровья и здравоохранения Республики Беларусь. – Минск, 2005. – С.248–251.
 20. Первичная медико-санитарная помощь в Беларуси: проблемы и меры по ее совершенствованию / В.И.Жарко, И.В.Бровко, И.В.Малахова, А.А.Гракович // Актуальные вопросы общеврачебной практики: укрепление здоровья – стратегическая задача врача общей практики. Материалы респ. науч.-практ. конф. – Минск: БелМАПО, 2007. – С.6–17.
 21. Ресурсосберегающие стационарозамещающие технологии в здравоохранении Республики Беларусь / Т.И.Терехович, Л.А.Жилевич, И.В.Малахова, А.А.Кухарчук, З.Б.Гозман, В.В.Антилевский // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – Приложение. – С.225–229.
 22. О поэтапном переходе к организации первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 2 сент. 1998г., №242.
 23. Организационные технологии в здравоохранении Республики Беларусь / Л.А.Постоялко, А.К.Цыбин, И.В.Малахова, А.А.Гракович // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2005. – №1. – С.4–11.
 24. Система мониторинга и оценки результативности медицинской науки Беларуси / М.М.Сачек, В.А.Филонюк, И.В.Малахова, Т.В.Дудина, А.И.Ёлкина, М.В.Печань // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – №4. – С.71–75.
 25. Малахова, И.В. Стратегические ориентиры инновационного развития здравоохранения Республики Беларусь / И.В.Малахова, Д.Ю.Рузанов,

- А.В.Семёнов // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2021. – №1. – С.4–11.
26. Рузанов, Д.Ю. Организационные технологии, направленные на инновационное развитие системы здравоохранения Республики Беларусь и повышение ее конкурентоспособности / Д.Ю.Рузанов, И.В.Малахова, А.В.Семёнов // От истоков к достижениям XXI века: сб. науч. тр. науч.-практ. конф. с межд. участием, посв. 90-летию БелМАПО, Минск, 7–8 окт. 2021 г. / редкол.: А.Н.Чуканов [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2021. – С.101–107.
 27. Стратегия научно-технического и инновационного развития здравоохранения Республики Беларусь на 2021–2025 годы и на период до 2040 года, утв. постановлением коллегии Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 25 февр. 2020г., №5.2.
 28. Концепция развития системы электронного здравоохранения на период до 2022 года, утв. приказом Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 20 марта 2018г., №244.
 29. Хейфец, Н. Обновленный закон «О здравоохранении»: упор на доступность и качество медицинской помощи / Николай Хейфец // Веснік БДМУ. – 06.07.2021. – №7 (2065). – С.3.
 30. Внедрение результатов научных исследований РНПЦ МТ в национальное законодательство: обновленный закон «О здравоохранении» / Н.Е.Хейфец, И.В.Малахова, И.Н.Кожанова, Е.Н.Хейфец // Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей республиканской науч.-практ. конф. с международным участием, Гомель, 11 ноября 2021г.: в 3т. / И.О.Стома [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2021. – Т.3. – С.84–88.
 31. Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь STEPS 2016. – Минск: ГП «СтройМедиаПроект», 2017. – 248с.
 32. STEPS: Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь, 2020 г. [Электронный ресурс]. – Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2022. – 114с. Лицензия CC BY-NC-SA 3.0 IGO. – Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/358798/WHO-EURO-2022-4674-44437-62813-rus.pdf?sequence=3&isAllowed=y>. – Дата доступа: 28.06.2022.
 33. Сачек, М.М. Система национальных счетов здравоохранения как инструмент оценки эффективности его развития: международный опыт / М.М.Сачек, И.В.Малахова, И.И.Новик // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2013. – №2. – С.13–19.
 34. Организационные технологии как основа функционирования и совершенствования системы здравоохранения Республики Беларусь / Д.Ю.Рузанов, И.В.Малахова, Т.В.Дудина, Н.А.Романов, А.В.Семёнов // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: материалы X межд. науч.-практ. конф., посв. 30-летию социальной работы в России, Улан-Удэ, 23–24 сент. 2021г. / отв. ред. Ю.Ю.Шурыгина. – Улан-Удэ: Изд-во Восточно-Сибирского гос. ун-та технологий и управления (ВСГУТУ), 2021. – С.245–248.
 35. Стандартизация медицинских технологий в Республике Беларусь: проблемные вопросы правового регулирования и организационно-методологического сопровождения / М.М.Сачек, Н.Е.Хейфец, И.В.Малахова, Н.С.Ивкова, Е.Н.Хейфец, А.А.Шпаковская, М.Ю.Овчинникова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2018. – №4. – С.20–33.
 36. Кожанова, И.Н. Оценка медицинских технологий в нормативно-правовой системе здравоохранения Республики Беларусь / И.Н.Кожанова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2021. – №3. – С.26–31.
 37. Клинико-экономическая экспертиза в системе оценки медицинских технологий / Н.Е.Хейфец, И.Н.Кожанова, М.М.Сачек, Н.С.Ивкова, Е.Н.Хейфец, А.А.Шпаковская // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2019. – №3. – С.4–25.
 38. Порядок разработки и внедрения клинических протоколов: инструкция по применению: утв. 28.04.2006, регистрационный №38-0406 / Министерство здравоохранения Респ. Беларусь; БЕЛЦМТ; авт.: А.А.Гракович, А.К.Цыбин, И.В.Бровко, И.В.Малахова, Н.Е.Хейфец, Т.Ф.Мигаль, Т.Н.Москвичёва, Т.И.Кот, Е.А.Петровская. – Минск, 2006. – 20 с.
 39. Информатизация процессов управления оказанием медицинской помощи / С.М.Поляков, И.В.Малахова, И.И.Новик, А.А.Гракович // Анализ и оценка эффективности управленческих решений в современном здравоохранении. Материалы респ. науч.-практ. конф. организаторов здравоохранения. – Минск: БелМАПО, 2009. – С.205–209.
 40. Малахова, И.В. Инновационные технологии сбора, хранения и обработки данных в здравоохранении Республики Беларусь / И.В.Малахова, А.В.Семёнов // Сб. межд. научн. конф. «Наука, техника и инновационные технологии в эпоху могущества и счастья», посв. Дню науки Туркменистана. – Ашхабад, 2022. – С.461–463.
 41. Инновационные технологии в здравоохранении: цифровая трансформация системы здравоохранения Республики Беларусь / Д.Ю.Рузанов, И.В.Малахова, Н.А.Романов, А.В.Семёнов // 90 лет: лучшее в медицинской практике. Матер. Форума с межд. участием, посв. 90-летию гос. учр. «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента Республики Беларусь. – Минск, 2021. – С.302–304.
 42. Принципы организации и функционирования системы телемедицины в Республике Беларусь / С.М.Поляков, В.А.Лапицкий, А.А.Гракович, И.В.Малахова, Д.Ф.Куницкий, Н.Е.Хейфец, И.И.Новик, Л.Н.Ляханько, А.Г.Батраков // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2007. – №4. – С.19–28.

43. Телемедицинское консультирование в Республике Беларусь [Электронный ресурс]: инструкция по применению: утв. 06.05.2010; регистрационный №044-0410 / организация-разработчик: ГУ РНПЦ МТ; авт.: С.М.Поляков, Д.Ф.Куницкий, И.В.Малахова, Н.Е.Хейфец, В.А.Лапицкий, А.М.Гуминский, М.В.Фридман, Р.Р.Сидорович, О.М.Лях, А.С.Федулов. – Минск: ГУ РНМБ, 2010. – Режим доступа: <http://med.by/methods/pdf/044-0410.pdf>. – Дата доступа: 28.06.2022.

REPUBLICAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL CENTER FOR MEDICAL TECHNOLOGIES, INFORMATIZATION, ADMINISTRATION AND MANAGEMENT OF HEALTH: A 30-YEAR JOURNEY

D.Yu.Ruzanov, I.V.Malakhova, A.V.Semyonov

Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

The article reflects main milestones of creation and activity of the State Institution “Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health”, emphasizes the role of this institution in scientific, methodological, organizational and technical support of healthcare improving in the

Republic of Belarus. Examples of main transformations in healthcare after the Republic of Belarus gained state independence and in subsequent years are given.

Keywords: Republic of Belarus; public health and healthcare; informatization of industry; organizational, economic and information technology innovations.

Сведения об авторах:

Рузанов Дмитрий Юрьевич, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», директор; тел.: (+37529) 6315261; e-mail: druzanov@belcmt.by.

Малахова Ирина Владимировна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»; ученый секретарь; тел.: (+37517) 3313205; e-mail: imalahova@belcmt.by.

Семёнов Александр Владимирович, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зам. директора по научной работе; тел.: (+37517) 3321708; e-mail: asemenov@belcmt.by.