

ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧЕНЫХ-МЕДИКОВ БЕЛАРУСИ

¹ М.М.Сачек, ¹ И.В.Малахова, ² В.А.Филонюк,
¹ Т.В.Дудина, ¹ А.И.Елкина, ¹ Д.Ф.Куницкий

¹ Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения, г. Минск
² Министерство здравоохранения Республики Беларусь, г. Минск

Проанализирована инновационная деятельность ученых-медиков научно-исследовательских организаций Минздрава Республики Беларусь за 2010 год, включая характеристику изобретательской и рационализаторской активности в динамике, подготовку и внедрение инструкций по применению как основной формы внедрения результатов научно-исследовательской работы в практику, и выявлены основные недостатки этого процесса.

В здравоохранении под инновациями понимают целенаправленные преобразования в отрасли, направленные на повышение качества оказания медицинской помощи, включая наибольшее удовлетворение потребности населения в новых высокотехнологических медицинских услугах, а также повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения [1]. Соответственно, инновационное развитие здравоохранения предусматривает тесное взаимодействие системы здравоохранения и медицинской науки, планирование научных медицинских исследований в зависимости от потребностей здравоохранения, активное внедрение научных результатов в практику, а также целенаправленную подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений.

Опыт передовых стран свидетельствует, что инновационное развитие медицинской науки, хотя и требует привлечения значительных бюджетных средств, дает сильный импульс для повышения качества медицинской помощи на практике [1–3 и др.], а, значит, на современном этапе важным условием успешного инновационного развития отрасли является совершенствование механизма продвижения результатов научных исследований в практику здравоохранения [4, 5].

В настоящее время в республике внедренческой деятельностью в различной степени занимаются практически все организации, имеющие в своей структуре научно-исследовательские подразделения. В соответствии с планами научно-исследовательских работ в рамках государственных (ГНТП) и отраслевых (ОНТП) научно-технических программ новые медицинские технологии разрабатывает 21 организация: 4 учреждения высшего медицинского образования (ГУО), Белорусская

медицинская академия последипломного образования (БелМАПО) и 16 республиканских научно-практических центров (РНПЦ).

С целью активизации внедренческой деятельности в республике проведена модернизация структуры научно-исследовательских организаций (НИО) медицинского профиля путем объединения научно-исследовательских институтов с организациями практического здравоохранения с образованием РНПЦ. Действительно, в последние годы новые медицинские технологии достаточно активно разрабатываются и применяются в работе организаций здравоохранения, становятся частью лечебно-диагностического процесса. При этом часть разработок ученых-медиков не имеет аналогов в мировой практике, отличается относительной простотой выполнения, значительным экономическим эффектом.

Подробный анализ деятельности белорусских ученых-медиков по подготовке и внедрению в практику здравоохранения инструкций по применению за период 2007–2009 гг. представлен в нашей статье [6]. В данной работе нами оценена результативность научных исследований ученых-медиков республики за 2010 г. с точки зрения их практической значимости. С этой целью изучена изобретательская и рационализаторская активность ученых системы Минздрава, проведен анализ количества подготовленных, утвержденных Минздравом и внедренных в практику здравоохранения инструкций по применению новых медицинских технологий, определены возможные пути совершенствования этого процесса.

Краткая характеристика действующей системы внедрения результатов НИР. В Республике Беларусь, как и других странах, экспертиза и внедрение результатов научных исследова-

ний являются приоритетными направлениями медицинской науки и здравоохранения, однако технологии всех этапов на пути внедрения научного продукта в практику во многом продолжают традиции советского периода.

Первичная оценка результативности научной работы и эффективности внедрения результатов НИР в практику здравоохранения проводится учеными советами НИО. Затем сведения о научно-практической деятельности, как один из разделов отчетных материалов о результатах научной деятельности, представляются в отдел науки Министерства здравоохранения Республики Беларусь. На основании анализа последних по заданию Минздрава в рамках темы НИР в ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» на протяжении ряда лет проводится комплексная оценка результативности и эффективности деятельности научных организаций Минздрава Республики Беларусь, включающая и показатели инновационной активности ученых. Среди последних особенно важная роль принадлежит показателю внедрения полученных в научных исследованиях результатов в практику здравоохранения.

Практическим результатом большинства тем НИР, выполняемых в рамках ГНТП, ОНТП, ГКПНИ, инновационных проектов, являются инструкции по применению новых медицинских технологий, которые оформляются в установленном порядке и являются основной формой внедрения результатов НИР в практику. Отдел науки Минздрава Республики Беларусь организует экспертизу, рассмотрение проектов инструкций на заседаниях комиссии по методам диагностики, лечения, профилактики, реабилитации и организационным формам работы, собирает и контролирует информацию о практическом использовании разработанных технологий, в том числе в виде актов о внедрении результатов НИР в конкретных организациях здравоохранения. Эта работа необходима для подтверждения эффективности расходования бюджетных средств, выделенных на научные исследования и разработки.

Следующий этап продвижения результата НИР к практическому здравоохранению – внедрение новых медицинских технологий в организациях здравоохранения различных уровней. На этом этапе ключевую роль играет главное управление организации медицинской помощи Минздрава и главные внештатные специалисты Минздрава.

Инструкции не являются обязательными для исполнения (как утвержденные нормативными правовыми и техническими актами нормативы,

стандарты и др.), однако они выступают важнейшим промежуточным этапом на пути внедрения новых технологий в практику. Предлагаемые в инструкциях новые медицинские технологии в обязательном порядке проходят клиническую апробацию, что и определяет возможность их дальнейшего использования через протоколы диагностики и лечения и другие стандарты. За непосредственное внедрение результатов НИР отвечают главные внештатные специалисты, что закреплено приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2008 г. №1146 «Об утверждении Положения о главном внештатном специалисте Министерства здравоохранения Республики Беларусь и о составе главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Беларусь» [7].

В научных организациях и учреждениях высшего образования медицинского профиля за внедрение отвечают ответственные исполнители или научные руководители конкретных тем, руководители структурных подразделений. Ответственным за внедрение по организации является руководитель или его заместитель (обычно по научной работе). В организациях-разработчиках ежегодно формируются и утверждаются планы внедрения научных разработок в конкретных организациях и учреждениях. Информация об утвержденных новых медицинских технологиях представлена на сайтах организаций-разработчиков и включается в информационные сборники.

Основным источником информации о новых медицинских технологиях является ежегодный сборник инструкций по применению метода «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний», издающийся на бумажном и электронном носителях. Для практических врачей проводятся семинары, на которых авторы-разработчики демонстрируют свои результаты, осуществляют подготовку специалистов на рабочих местах в организациях-разработчиках; оказывают методическую помощь.

Анализ результативности разработки и практического использования новых медицинских технологий в здравоохранении Республики Беларусь в 2010 г. Инновационные разработки – неотъемлемая часть деятельности республиканских научно-практических центров (РНПЦ) и государственных учреждений высшего образования медицинского профиля (ГУО), оцениваемая как конечный результат плановой научной и научно-практической работы.

Практически все научные организации системы Минздрава и ГУО медицинского профиля при-

нимали участие в выполнении Государственной программы инновационного развития Республики Беларусь на 2007–2010 гг. и, соответственно, в инновационной деятельности.

Для оценки инновационной активности РНПЦ и ГУО медицинского профиля нами был проведен структурно-количественный анализ изобретательской и рационализаторской деятельности, изучено соотношение утвержденных в Минздраве и внедренных в практику здравоохранения инструкций по применению новых медицинских технологий, методических рекомендаций, указаний и других документов, предлагающих новые медицинские технологии, проанализировано количественное распределение полученных учеными республики научных достижений по видам, специальностям, в сравнении с предыдущими годами.

В качестве источников данных были использованы:

- Раздел «Изобретательская и рационализаторская деятельность» отчетов о научно-исследовательской и организационно-методической работе НИО МЗ РБ за 2010 г., перечни патентов и рацпредложений, инструкций по применению, методических рекомендаций и т.д., ежегодно предоставляемые в отдел науки Минздрава в качестве приложений к отчетам (в соответствии с приказом МЗ РБ от 02.02.2000 г. №37).

- Информационная электронная полнотекстовая база данных (БД) «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний» (по рубрикам ГСНТИ) ГУ «Республиканская научная медицинская библиотека», содержащая полнотекстовые инструкции по применению, методические рекомендации и указания, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь, за 2010 г.

- Банк данных «Правоприменительная практика» БД «Эталон» Национального центра правовой информации Республики Беларусь. Инструкции Министерства здравоохранения Республики Беларусь составляют основную часть этого массива документов (на 1 октября 2011 г. – 198 из 226 документов).

Изобретательская и рационализаторская деятельность ученых-медиков Республики Беларусь в 2010 г. Анализ динамики этого вида научно-практической деятельности НИО Минздрава за последние годы показывает, что в количественном отношении изобретательская активность ученых растет. Однако, по сравнению с советским периодом количество получаемых патентов на изобретения и свидетельств на рацпредложения снизилось почти в 2 раза. Возможно, это связано

с изменением патентного законодательства в республике.

В частности, в 2010 г. в Беларуси выдано **1126** национальных патентов на изобретение по всем специальностям, из которых медицинскими научно-исследовательскими организациями было получено **206** патентов на изобретение, полезную модель, то есть 18,3% общего числа выданных национальных патентов (в 2009 г. – 225 патентов).

Для сравнения, в Российской Федерации в 2010 г. общая численность полученных национальных патентов на изобретение составляла 22260, в Германии – 12639 [8]. В последние годы в Республике Беларусь действует/поддерживается в странах СНГ и за рубежом 201 патент на изобретение. В 2010 г., как и в 2009 г., научными организациями системы Минздрава продано за рубеж 2 лицензии.

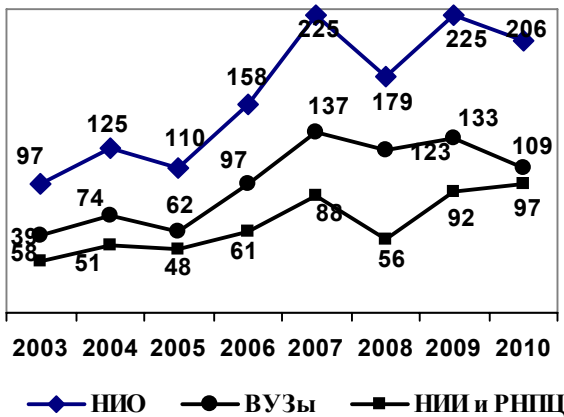
Кроме того, в 2010 г. в сфере медицины и здравоохранения было получено **417** свидетельств на рацпредложения (2009 г. – 382 свидетельства на рацпредложения). В целом, в 2010 г. интенсивность работы по этому важному для отрасли здравоохранения виду деятельности была сопоставима с предыдущими годами. Однако, высокая изобретательская и рационализаторская активность характерна не для всех научных организаций. В среднем на одного научного сотрудника системы Минздрава в 2010 г. приходилось по 0,057 патента и 0,012 свидетельства на рацпредложения.

Динамика изобретательской и рационализаторской деятельности белорусских ученых-медиков за период 2003–2010 гг. наглядно проиллюстрирована на рис.

Перечень патентов и рацпредложений, представляемый в качестве обязательных приложений в отчетах НИО за год, дает более точные сведения об их количестве, хотя и не характеризует степень их внедрения в практику. В связи с этим, нами проанализированы отчетные сведения на предмет реального внедрения запатентованных новых медицинских технологий в организациях практического здравоохранения (наличие актов о внедрении результатов НИР).

Наибольшее количество патентов на изобретение, как и в предыдущие годы, было получено медицинскими учреждениями высшего образования республики (85), что составляет 44,2% общего количества. В частности, ГУ «Гродненский государственный медицинский университет» (ГрГМУ) получено 33 национальных патента на изобретение (17,2%), ГУ «Белорусский государственный медицинский университет» (БГМУ) – 31 (16,1%) и ГУ «Белорусская академия последип-

Получен патент на изобретение, полезную модель



Получено свидетельство на рацпредложение

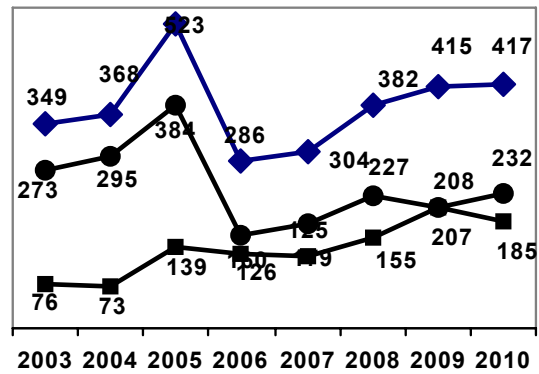


Рис. Динамика изобретательской и рационализаторской деятельности ученых-медиков Республики Беларусь (2003-2010 гг.)

ломного образования» (БелМАПО) – 21 (10,9%) (табл. 1).

Среди РНПЦ традиционно максимальное количество патентов на изобретение получают следующие организации: РНПЦ травматологии и ортопедии и РНПЦ неврологии и нейрохирургии (в 2010 г. – по 18 патентов, или 9,4%). По медицинским специальностям распределение национальных патентов на изобретения, полученных в 2010 г., выглядит следующим образом: хирургия (26 патентов), травматология и ортопедия (24), нервные болезни (17), гигиена (14) и акушерство и гинекология (14).

Из общего количества (264) полученных свидетельств на рацпредложения 89 приходилось на «гигиену», 29 – на «хирургию», 28 – «онкологию», 24 – «лучевую терапию». По этим 4 специальностям получено около 64% всего количества свидетельств на рацпредложения.

Инструкции по применению новых медицинских технологий, разработанные в НИО Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2010 г. Поскольку внедрение результатов научных исследований по итогам выполнения научных тем в практическое здравоохранение осуществляется, преимущественно, на основании

Таблица 1

Количество патентов на изобретение и свидетельств на рацпредложения, полученных в НИО Минздрава Республики Беларусь в 2010 г.

Организация	Патенты		Рационализаторские предложения	
	Абс. число	В процентах	Абс. число	В процентах
БГМУ	31	16,1	39	12,1
ВГМУ	-	-	-	-
ГГМУ	10	5,2	29	9,0
ГрГМУ	33	17,2	28	8,7
БелМАПО	21	10,9	42	13,1
РНПЦ Г	12	6,3	86	26,8
РНПЦ ГТ	1	0,5	-	-
РНПЦ ДОГ	1	0,5	10	3,1
РНПЦ К	6	3,1	-	-
РНПЦ МиД	1	0,5	1	0,3
РНПЦ МЭиР	-	-	5	1,6
РНПЦ НН	18	9,4	5	1,6
РНПЦ ОМР	12	6,3	24	7,5
РНПЦ ОРЛ	-	-	-	-
РНПЦ ПЗ	2	1,0	-	-
РНПЦ ПиФ	3	1,6	-	-
РНПЦ ТО	18	9,4	-	-
РНПЦ ЭиМ	6	3,1	-	-
РНПЦ РМ и ЭЧ	17	8,9	52	16,2
Итого	192		321	

инструкций по применению новых методов диагностики, лечения, профилактики, реабилитации и организационных форм работы, нами проанализирован весь цикл движения научных разработок до внедрения. Кроме того, мы попытались оценить соотношение утвержденных Минздравом РБ и внедренных в практическое здравоохранение инструкций в 2010 г. по наличию актов о внедрении и сведений о количестве организаций здравоохранения, в которых они были внедрены (табл. 2).

В 2010 г. суммарно была подготовлена 321 инструкция, из которых 266 утверждены в Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, а 55 инструкций на момент сдачи отчетов (до 25 января 2011 г.) были переданы в Минздрав для утверждения. Согласно отчетным сведениям, основная часть инструкций по применению внедряется в течение двух лет.

Наиболее активно внедренческой деятельностью, как и в предыдущие годы, занимались три РНПЦ: РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации, внедривший свои разработки в 97 учреждениях здравоохранения республики, РНПЦ неврологии и нейрохирургии, использующий у себя и внедривший свои новые разработки в 38

учреждениях практического здравоохранения, и РНПЦ микробиологии и эпидемиологии, имеющий подтверждения о внедрении результатов своих научных разработок в 33 организациях здравоохранения.

Среди РНПЦ, подготовивших инструкции и передавших их в Минздрав для утверждения, выделяются следующие организации: РНПЦ неврологии и нейрохирургии (25,5% общего количества инструкций), РНПЦ кардиологии (21,8%), РНПЦ «Мать и дитя» (18,2%) и РНПЦ детской онкогематологии (16,4%).

Из ГУО медицинского профиля больше всего инструкций по применению было подготовлено и утверждено в Минздраве в Белорусском государственном медицинском университете: 54 инструкции по всем направлениям НИР (20,3% общего количества). Далее по этому виду деятельности выделяются Белорусская медицинская академия последилового образования – 35 инструкций (13,2%), РНПЦ гигиены – 34 инструкции (12,8%) и РНПЦ микробиологии и эпидемиологии – 32 инструкции (12,0%).

Согласно анализу отчетных сведений, большинство внедренных научных разработок были

Таблица 2

Количество утвержденных и внедренных НИО МЗ РБ в 2010 г. инструкций по применению новых медицинских технологий

Наименование НИО	Утвержденные инструкции		Переданные в Минздрав		Всего		Акты о внедрении		Количество организаций здравоохранения, в которых внедрены научные разработки
	Абс. число	В процентах	Абс. число	В процентах	Абс. число	В процентах	Абс. число	В процентах	
БГМУ	54	20,3	-	-	54	16,8	-	-	-
ВГМУ	18	6,8	-	-	18	5,6	-	-	-
ГГМУ	11	4,1	-	-	11	3,4	-	-	-
ГрГМУ	12	4,5	-	-	12	3,7	-	-	-
БелМАПО	35	13,2	-	-	35	10,9	-	-	-
РНПЦ Г	34	12,8	-	-	34	10,6	-	-	-
РНПЦ ГТ	5	1,9	3	5,5	8	2,5	-	-	-
РНПЦ ДОГ	1	0,4	9	16,4	10	3,1	-	-	-
РНПЦ К	4	1,5	12	21,8	16	5,0	-	-	-
РНПЦ МиД	5	1,9	10	18,2	15	4,7	-	-	-
РНПЦ МТ	3	1,1	-	-	3	0,9	-	-	-
РНПЦ МЭиР	4	1,5	-	-	4	1,2	19	32	97
РНПЦ НН	14	5,3	14	25,5	28	8,7	14	24	38
РНПЦ ОМР	12	4,5	-	-	12	3,7	-	-	-
РНПЦ ОРЛ	-	-	2	3,6	2	0,6	-	-	-
РНПЦ ПЗ	2	0,8	5	9,1	7	2,2	-	-	-
РНПЦ ПиФ	9	3,4	-	-	9	2,8	9	15	-
РНПЦ ТО	7	2,6	-	-	7	2,2	-	-	-
РНПЦ ЭиМ	32	12,0	-	-	32	10,0	17	29	33
РНПЦ РМ и ЭЧ	4	1,5	-	-	4	1,2	-	-	-
Итого	266		55		321		59		168

представлены работами по гигиене (31), нейрохирургии (28), хирургии (27), гематологии и переливанию крови (22). Столько же инструкций было утверждено по вопросам сердечно-сосудистой хирургии и клинической и лабораторной диагностики. По травматологии и ортопедии – по 21, по кардиологии, глазным болезням и онкологии – по 14 документов. Важнейшие зарегистрированные методические рекомендации и внедренные инструкции по применению относились к пульмонологии и фтизиатрии, стоматологии, токсикологии (по 10). По химиотерапии и антибиотикотерапии, вопросам общественного здоровья и здравоохранения, эпидемиологии было зарегистрировано по 9 документов и т.д. Только в 5 случаях результатом исследования были разработка и внедрение в практику производства изделий медицинского назначения.

При количественной оценке распределения всех полученных в 2010 г. научных разработок по видам достижений, наибольшее количество приходилось на подготовку концепций, разработку методологий и работы по прогнозированию (106), разработку методов диагностики (69), лечения (117), реабилитации (18) и методов профилактики (15).

Важно подчеркнуть, что из всего количества только 59 инструкций были внедрены в практическое здравоохранение и имели акты, подтверждающие внедрение результатов научных разработок (чаще всего, в собственной организации или в образовательный процесс).

Результатами собственных научных разработок больше всего пользуются в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии. Учитывая профильную направленность деятельности большинства РНПЦ, это естественно. В то же время часть разработок остается на бумаге или, по крайней мере, не подтверждается актами о внедрении.

Таким образом, несмотря на значительное количество исследований, результаты которых ориентированы на практическое здравоохранение, их внедрение происходит явно недостаточно. Соответственно, в республике требуется совершенствование механизма, обеспечивающего клиническую апробацию результатов научных исследований и своевременное внедрение новых медицинских технологий в практику здравоохранения.

Анализ базы данных «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний» ГУ «Республиканская научная медицинская библиотека» (БД РНМБ). Для более объективной оценки эффективности внедренческого процесса в практику здравоохране-

ния в качестве дополнительного информационного ресурса нами изучена полнотекстовая база данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний», подготовленная ГУ РНМБ, в которой представлены инструкции по применению новых медицинских технологий, утвержденные Минздравом Республики Беларусь, а также методические рекомендации, методические указания и другие зарегистрированные в Минздраве Республики Беларусь документы.

В табл. 3 отражено распределение документов БД РНМБ «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний» по медицинским специальностям.

Суммарно в БД РНМБ содержится 1207 полных текстов документов (инструкций по применению, методических рекомендаций и методических указаний), утвержденных Минздравом Республики Беларусь с 1998 по 2010 гг. За период 2008–2010 гг. в БД включено 370 документов, из которых наибольшее количество приходится на следующие специальности: акушерство и гинекология – 165, кардиология и ангиология – 112, хирургия – 86, стоматология – 81. Наиболее продуктивными годами были 2008 г. (143 документа), 2003 г. (132), 2007 г. (110) и 2010 г. (125). Для сравнения, по отчетным сведениям НИО МЗ РБ только в 2010 г. суммарно была подготовлена 321 инструкция по применению, из которых 266 были утверждены МЗ РБ, а 55 инструкций были переданы в Минздрав для утверждения. Следует учитывать, что в БД РНМБ «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний» включены сведения не только республиканских научно-практических центров, но и ряда организаций практического здравоохранения, научно-производственных объединений и других организаций, с чем может быть связана разница в количестве внедрений. Тем не менее, очевидна ее недостаточная для анализа полнота наполнения.

Анализ представленных сведений позволяет высказать некоторые общие соображения.

Несмотря на то, что практически каждая научная тема заканчивается подготовкой инструкции по применению, утвержденной в Минздраве или представленной на утверждение, проследить ее путь в клиническую организацию, определить все достоинства внедряемой новой медицинской технологии и, особенно, ее экономическую отдачу при реализации научных результатов работ социальной направленности зачастую не представляется возможным.

Количественная характеристика инновационной деятельности ученых-медиков Республики Беларусь по специальностям за 2010 г. (БД РНМБ «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний»)

Специальности, по которым Минздравом Республики Беларусь утверждены инструкции, методические рекомендации, методические указания	Количество документов
76.03.39. Медицинская генетика. Медико-генетическое консультирование	3
76.29.30. Кардиология и ангиология	12
76.29.31. Ревматология	1
76.29.33. Гематология и трансфузиология	2
76.29.34. Гастроэнтерология и гепатология	11
76.29.35. Пульмонология	5
76.29.36. Нефрология	2
76.29.37. Эндокринология медицинская.	3
76.29.39. Хирургия	22
76.29.41. Ортопедия и травматология	4
76.29.43. Урология	1
76.29.44. Анестезиология	2
76.29.46. Медицинская трансплантология и имплантация	1
76.29.47. Педиатрия	7
76.29.48. Акушерство и гинекология	12
76.29.49. Онкология	6
76.29.50. Инфекционные болезни	10
76.29.51. Неврология	14
76.29.52. Психиатрия. Психотерапия	4
76.29.53. Туберкулез	6
76.29.54. Оториноларингология	2
76.29.55. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия	11
76.29.56. Офтальмология	4
76.29.57. Дерматология и венерология	3
76.29.60. Курортология и физиотерапия	1
76.31.29. Клиническая фармакология	1
76.33.35. Гигиена питания	3
76.33.37. Гигиена труда	1
76.33.43. Эпидемиология	4
76.35.33. Лабораторная диагностика	11
76.35.35. Реабилитация	15
76.75.75. Экономика, организация, управление, планирование и прогнозирование здравоохранения	3
76.01.37. Стандартизация	1
76.03.43. Медицинская микробиология	1
76.03.45. Медицинская паразитология	1
15.81.61. Медицинская психология	1
76.03.43. Медицинская микробиология	1
34.23.51. Хромосомные болезни и аномалии человека	1
34.23.23. Цитогенетика	1
34.15.23. Молекулярная генетика	4
76.33.00. Гигиена и эпидемиология	3

Это в значительной степени связано с отсутствием до настоящего времени соответствующих методических материалов (разработок) и нормативных документов, регламентирующих каждый этап процесса подготовки, экспертизы, клинической апробации и внедрения в практику результатов НИР. В частности, проанализировав сложившуюся систему подготовки и внедрения учеными

республики новых медицинских технологий, можно отметить следующие недостатки этого процесса, затрудняющие адекватную оценку эффективности инновационной деятельности (в том числе внедренческой активности НИО МЗ РБ) по отрасли:

- отсутствие нормативного правового акта, регулирующего единый порядок внедрения новых медицинских технологий, регламентирующего все

этапы продвижения и контроля результатов научной разработки из сферы науки в систему ее практического использования;

- отсутствие методических рекомендаций для расчета эффективности (медицинской, социальной, экономической, предотвращенного экономического ущерба и др.) внедрения новых технологий;

- отсутствие целевого финансирования на внедрение (под внедряемую методику), вследствие чего внедрение новых методик, требующих финансовых затрат на закупку оборудования или лекарственных препаратов, не входящих в перечень, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Беларусь на текущий год, переносится на более отдаленный срок;

- необходимость совершенствования системы независимой научной экспертизы (в том числе и формализованной) и создания института независимых экспертов с достойной оплатой этого вида научной деятельности;

- необходимость совершенствования системы стимулирования труда научных и медицинских работников, участвующих в процессе внедрения результатов НИР в практику;

- отсутствие или недостаток современной медицинской техники, изделий медицинского назначения, реагентов и других расходных материалов, необходимых для внедрения новых технологий, так как процесс внедрения требует закупки дорогостоящих расходных материалов, инструментария и аппаратуры;

- нехватка квалифицированных кадров (неукомплектованность отделений и служб врачами);
- традиционность мышления некоторых руководителей и врачей;

- загруженность врачей и заведующих отделениями основной работой, острая нехватка времени;

- отсутствие единой информационной компьютерной сети организаций здравоохранения;

- отсутствие материальной заинтересованности персонала в освоении новых технологий;

- недостаточная информированность организаций здравоохранения о новых медицинских технологиях.

Решение этих задач в конечном итоге обеспечит создание четко работающей инновационной модели медицинской науки и здравоохранения, что практически достижимо в ближайшей или более отдаленной перспективе в зависимости от принимаемых на этом пути усилий. Следует отдельно отметить необходимость проведения постоянного мониторинга результативности и иннова-

ционной деятельности медицинской науки республики.

Проводимая в РНПЦ МТ с 1999 г. комплексная оценка результативности и эффективности медицинской науки республики [9, 10], в том числе с использованием удельных показателей (количество баллов, приходящихся на одного научного сотрудника, финансирование на одного научного сотрудника и др.), является своего рода «моделью конечных результатов», позволяющей представить характеристику отраслевой науки в целом. В то же время созданную по заданию Министерства здравоохранения Республики Беларусь в РНПЦ МТ систему информационных ресурсов в виде электронных баз данных целесообразно дополнить сведениями о внедренческой активности ученых в организациях практического здравоохранения республики. Такими ресурсами могут быть:

БД «Результаты НИР, получаемые учеными-медиками ежегодно и внедренные в здравоохранение (инструкции по применению и др.)»;

реестр внедренных медицинских технологий; другой информационный ресурс.

С этой целью целесообразно разработать систему мониторинга научных достижений (создания и внедрения новых медицинских технологий) для всех учреждений, имеющих в своей структуре научные подразделения, занимающиеся разработкой инновационной для отрасли продукции, создать и ежегодно актуализировать соответствующую БД новых медицинских технологий, включающую результаты научно-технических разработок, получивших разрешение на внедрение после клинически доказанного положительного эффекта, их краткую характеристику, сведения об использовании и т.д. Эта работа требует, в первую очередь, подготовки соответствующего нормативного акта, регламентирующего все этапы этого процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Куракова, Н.Г. Инновации в биологии и медицине: планирование и управление / Н.Г.Куракова; под ред. акад. РАМН В.И.Стародубова. – М.: ИД «Межджер здравоохранения», 2005. – 134 с.
2. Искандарян, Г.О. Приоритеты инновационного развития системы здравоохранения России в современных условиях / Г.О.Искандарян // www.economy.gov.ru.
3. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для системы послевузовского профессионального образования врачей / Ю.П.Лисицын, О.П.Щепин, В.А.Медик. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 592 с.
4. Куракова, Н.Г. Организация инновационной деятельности в научно-исследовательских медицин-

- ских учреждениях: методические рекомендации Минздравсоцразвития России и РАМН / Н.Г.Куракова, Д.Д.Венедиктов, П.П.Кузнецов, А.П.Столбов. – М., 2005. – 42 с.
5. Стародубов, В.И. Планирование рыночно ориентированных научных исследований в области биологии и медицины / В.И.Стародубов // Вестник новых медицинских технологий. – 2005. – Т.ХІІ, №3–4. – С.113–115.
6. Сачек, М.М. Внедрение результатов научных исследований и разработок в практическое здравоохранение – основной критерий эффективности медицинской науки / М.М.Сачек, И.В.Малахова, Д.Ф.Куницкий, Н.Е.Хейфец, Т.В.Дудина, И.И.Новик // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – №2. – С.30–34.
7. Об утверждении Положения о главном внештатном специалисте Министерства здравоохранения Республики Беларусь и о составе главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Беларусь: Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2008 г. №1146 // НПБ НПА РБ «Эталон», на 03.11.2011. Статус: Действует. Государственная регистрация: 08.05.2009. Номер НЦПИ: W608E0494.
8. Наука и инновационная деятельность в Республике Беларусь. Статистический сборник. – Минск: Нац. стат. комитет РБ, 2011. – 146 с.
9. Гурманчук, И.Е. Совершенствование методологии оценки эффективности медицинской науки / И.Е.Гурманчук, Ю.Т.Шарабчиев, Т.В.Дудина // Достижения медицинской науки Беларуси. – Минск, 2009. – Вып.14. – С.25–28.
10. Шарабчиев, Ю.Т. Мониторинг показателей эффективности медицинской науки Беларуси / Ю.Т.Шарабчиев, Т.В.Дудина // Достижения медицинской науки Беларуси. – Минск, 2006. – Вып.11. – С.105–106.

INNOVATION ACTIVITIES OF MEDICAL SCIENTISTS OF BELARUS

M.M.Sachek, I.V.Malakhova, V.A.Filonyuk, T.V.Dudina, A.I.Yolkina, D.F.Kunitsky

Innovation activities of medical scientists from the research institutions of the Ministry of Health of the Republic of Belarus, including characterization of the inventive and rationalization activity, elaboration and application of instructions for use as a basic form for the application of research findings to practice, were analyzed for the year 2010. Main weak points in this process were identified.

Поступила 03.11.2011 г.