

УДК 616.21

С.К. БОЕНКО, В.В. КИЗИМ, Д.С. БОЕНКО

**НАШ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КАФЕДРЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФАКУЛЬТЕТА
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Каф. болезней уха, горла и носа (зав. – засл. деятель науки и техники Украины, проф. С.К. Боенко) фак-та ПДО Донец. гос. мед. ун-та им. М. Горького (ректор – академик АМН Украины, проф. В.Н. Казаков)

Научная работа кафедр является важнейшей составляющей деятельности ВУЗа. Вместе с тем в условиях развития рыночных отношений и недостаточного финансирования медицины, а также образования она сталкивается со значительными трудностями, поэтому новые подходы к организации научной деятельности, применяемые на кафедре факультета последипломного образования ДонГМУ, по нашему мнению, могут использоваться для широкого внедрения в ВУЗах и НИИ Украины.

Научный потенциал факультета последипломного образования ДонГМУ довольно высок: на протяжении многих лет коллектив занимает лидирующие позиции в ВУЗе. В значительной мере это происходит благодаря тому, что в последние годы научно-исследовательские работы факультета ориентированы на создание оригинальных конкурентноспособных устройств и разработку новых способов профилактики, диагностики и лечения на уровне «ноу-хау», которые могли бы использоваться в хозяйственной деятельности кафедр. При этом, в первую очередь, следует стремиться к тому, чтобы цепь «от идеи до внедрения» не прерывалась, а НИР носили *завершенный* характер, заканчиваясь созданием *научного товара*.

Исходя из этого, выполнение НИР не может прекратиться после оформления заключительного отчета, а должно продолжаться еще 2-3 года – до реализации полу-

ченного научного продукта в практическом здравоохранении.

Так, в процессе выполнения нашей кафедрой научно-исследовательской работы «Изучить эффективность функциональной эндоскопической хирургии и усовершенствовать лечение синуситов с учетом особенностей их разных форм» (№ госрегистрации 0101V002937) был создан оригинальный троакар, защищенный патентами Украины и Российской Федерации (Д.С. Боенко, 2001). При апробации устройства в ведущих ЛОР-клиниках Украины (гг. Киев, Харьков, Полтава, Симферополь, Луганск) получены положительные заключения. Уже после завершения НИР выпущено информационное письмо, включено предложение в отраслевой Реестр нововведений Украины, защищена кандидатская диссертация (Д.С. Боенко, 2003). Начат промышленный выпуск устройства (фирма «Элепс» – г. Казань, Россия).

Выполнение НИР в настоящее время должно включать, по нашему мнению, ряд этапов, на каждом из которых необходимо решение конкретных задач. На первом этапе после выработки научной концепции проводится патентно-информационный поиск, в результате которого уточняется научная гипотеза планируемой работы. Это очень важный этап: уже при осуществлении патентного поиска и его анализе выявляются «слабые места» в проблеме и намечаются пути (методы) их преодоления, т.е. появляе-

тся та или иная *научная идея*. Следует отметить, что требуется внутри- и межвузовское комплексирование, если НИР предполагает решение многофакторных задач. При этом изобретательские возможности НИР расширяются, а идеи могут касаться как способов, так и устройств для их выполнения на «стыке» различных специальностей. Задачи этого этапа наиболее успешно могут быть реализованы в условиях полифункционального модуля или научно-исследовательского производственного комплекса (В.Н. Казаков, 2005).

Второй этап – оформление и подача заявки на изобретение (патент). На этом этапе создается опытный образец устройства, проводится его клиническая апробация, накапливается материал по использованию способа.

После получения авторского свидетельства (патента) и окончания апробации устройства (способа) подготавливаются методические документы – информационное письмо или методические рекомендации.

Это - третий этап выполнения НИР. Обязательным требованием этого этапа является обсуждение материалов на отраслевой Проблемной комиссии, где проводится окончательное рецензирование предложения, его коррекция и утверждение.

Четвертый этап – оформление и представление документов в отраслевой Реестр нововведений Украины. Включение предложения в Реестр является юридическим основанием для широкого внедрения новой технологии (устройства) в клиническую практику здравоохранения страны.

Завершающим этапом выполнения НИР должен быть промышленный выпуск устройства либо коммерческая реализация «ноу-хау» в преподавательском процессе. Несомненно, что заключительный этап НИР также наиболее успешно может быть реализован в условиях научно-исследовательского производственного комплекса или полифункционального модуля.

Схематически этапы выполнения НИР можно изобразить следующим образом:



Такая организация научной деятельности имеет особое значение для кафедр факультета последипломного образования, которые в процессе подготовки врачей-интернов и врачей-курсантов должны заин-

тересовать их реализацией новых знаний и умений в практическом здравоохранении.

Итак, по нашему мнению, научно-исследовательская деятельность кафедры должна иметь *завершенный* цикл: ее опти-

мальным итогом следует считать создание *научного товара* – устройств и способов профилактики, диагностики и лечения на уровне «ноу-хау», которые могли бы использоваться в хозрасчетной преподавательс-

кой деятельности кафедр. Безусловно, подобная организация научной работы должна предполагать как моральное, так и материальное стимулирование кафедральных коллективов.

Казаков В.Н. Новый взгляд на стратегию развития системы высшего медицинского образования. Роль университетских клиник // Университетская клиника. – 2005. – Т.1, №.1. – С. 3-8.

Поступила в редакцию 20.12.06.

© С.К. Боечко, В.В. Кизим, Д.С. Боечко, 2006