

Главный смысл инноваций в образовании

Об особенностях инновационной деятельности в Астраханской государственной медицинской академии

Ректор ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия», заслуженный врач РФ, академик РАЕН, профессор
Халил Галимзянов

Алексей Петров

Халил Мингалиевич, представьте свою академию, чем она привлекательна, в чем ее достижения?



Система высшего образования, как и вся человеческая жизнь, так устроена, что необходимо постоянно что-то обновлять, совершенствовать, модернизировать, чтобы не допустить стагнации. Считаю, важным условием развития одного из старейших медицинских вузов России сохранение и продолжение традиций, а также развитие инновационной деятельности. Астраханская академия подарила стране много ярких имен: Беляевцев, Богомолов, Татаринцев, Терентьев и другие. В вузе сохраняется преемственность, мы чтим наших корифеев, следуя их традициям, но для решения инновационных задач, перехода на инновационные рельсы необходимы новые вливания, «свежая кровь». Поэтому ключевые посты на современных направлениях развития образовательной, научной деятельности занимают молодые, перспективные ученые. В академии разработана концепция в области развития научно-исследовательской и инновационной деятельности, образовательного процесса и воспитательной работы. Создана и осуществляется программа реализации этой концепции, в которой определены задачи, как для преподавательского состава, так и для студентов и слушателей. Достижение высокого современного уровня образования возможно только при совместных усилиях обеих сторон образовательного процесса, формировании сообщества преподавателей и обучающихся, живущего едиными профессиональными целями и обязательствами перед современным российским обществом.

Концепция развития АГМА состоит из нескольких блоков: научно-исследовательская и инновационная деятельность, непрерывное совершенствование образовательного процесса, воспитательная работа,

пропаганда и развитие здорового образа жизни в коллективе и за ее пределами, повышение интеллектуально-творческого потенциала студентов.

Значительный рывок сделан в подготовке высокопрофессиональных кадров: защищено 14 докторских диссертаций и 30 кандидатских – впервые в истории вуза взята столь высокая планка. В 2010 г. научный план содержал 237 работ, из них 21 НИР фунда-

ментального характера, 216 НИР прикладного значения. Кандидатских диссертаций – 154, докторских диссертаций – 62.

Сегодня в стране закладываются основы системы непрерывного образования. Создается единая модель профессионального образования, ориентированная на внедрение инноваций в учебный процесс и усиление его связи с рынком труда. По мнению Президента России Дмитрия Медведева, модернизация системы образования будет направлена на усиление сотрудничества с производством. Академия также активно работает в этом направлении.

8 февраля 2011 года - в день Российской науки - были подведены итоги конкурса на право получения грантов Президента РФ по поддержке молодых ученых - кандидатов и докторов наук. Проект Астраханской академии «Разработка алгоритмов персонализированной фармакотерапии в педиатрии на примере Астраханского региона» (автор - доцент кафедры педиатрии лечебного факультета, к.м.н., начальник отдела интеллектуальной собственности Б.И. Кантемирова) вошел в число 19 лучших и удостоен гранта Президента России Дмитрия Медведева.

Стоит, наверное, вернуться к истокам, что способствовало инновационной деятельности.

Прошло больше года со дня принятия Федерального закона № 217-ФЗ «О внесении

Представители академии участвуют в работе по формированию инновационной политики в Астраханской области и экспертизах инновационных проектов на федеральном и региональном уровнях

изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам создания бюджетными научными и образовательными учреждениями хозяйственных обществ в целях практического применения (внедрения) результатов интеллектуальной деятельности».

Это позволило приступить к постепенному устранению существенных пробелов и недостатков действующего законодательства, регулирующего вопросы инновационной деятельности.

Что касается медицинских и фармацевтических научных и образовательных учреждений, здесь результатами интеллектуальной деятельности преимущественно являются: способы профилактики, диагностики и лечения заболеваний; лекарственные средства; диагностические препараты и наборы; медицинские приборы, инструменты, устройства и приспособления; биологически активные добавки к пище.

С учетом новых реалий инновационной сферы мы создали условия, которые позволили не только активизировать научные исследования, дающие промышленно применимые результаты, но и обеспечить эффективные практического использования и коммерциализации результатов интеллектуальной деятельности сотрудников академии.

В течение года в дополнение к основным структурам вуза, отвечающим за реализацию и координацию действий в этой области (отделу интеллектуальной собственности, центру правовой охраны промышленной собственности и совету по инновациям и новым технологиям), образован отдел инноваций и трансфера технологий. Утверждено положение о патентно-инновационном центре молодых ученых и студентов. Цель – повысить инновационную активность молодежи с учетом особенностей инновационного менеджмента в медицине и фармации.

Большое внимание уделяем регионально направленной производственно-инновационной межвузовской кооперации и сотрудничеству с научно-исследовательскими учреждениями, имеющими большой опыт создания новых биотехнологических производственных объектов. Это интенсифицирует процесс разработок промышленно

применимых, перспективных для коммерциализации, конкурентоспособных инновационных проектов, объединяющих актуальные для медицины и фармации идеи и оригинальные технологические подходы их реализации. Благодаря такому взаимодействию организованы малые инновационные предприятия:

ООО «ИнноПроб» и ООО «Комплаенс» (совместно с сотрудниками Московского научно-исследовательского института им. Г.Н. Габричевского), заключившие госконтракт по программе «СТАРТ» с Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере на разработку новой противоаллергической, гипоаллергенной пробиотической продукции и продуктов для персонализированной диагностики дисбактериозов;

ООО «Зеленая аптека» (совместно с Всероссийским научно-исследовательским институтом орошаемого овощеводства и бахчеводства) и ООО «Аптекарьский огород» (совместно с Прикаспийским научно-исследовательским институтом аридного земледелия), которые будут заниматься получением продукции из селекционированных лекарственных, пряно-ароматических растений.

Совместно с Астраханским государственным университетом подготовлены учредительные документы ООО «Центр диагностики и лечения гельминтозов» и другие.

Но продвижение объектов интеллектуальной собственности в медицине и фармации идет медленнее, чем хотелось бы.

Что является препятствием?

Существует устоявшаяся за многие десятилетия система безвозмездного внедрения в работу бюджетных лечебно-профилактических учреждений огромного числа объектов интеллектуальной собственности (способов профилактики, диагностики и лечения заболеваний), разработанных в медицинских вузах, с оформлением соответствующих актов. Они необходимы для отчетов о практическом значении результатов научных исследований, особенно диссертационных работ. В то же время задолго до принятия закона сложился и расширяется рынок платных медицинских услуг, которые оказывает достаточно большое число субъектов малого предпринимательства (коммерческие ЛПУ, частные врачебные кабинеты). Они обеспечивают преимущественно свою конкурентоспособность за счет привлечения специалистов медицинских вузов, используя

свои знания, профессиональный опыт (их можно считать неоформленными «ноу-хау») и собственные разработки для высокоэффективной диагностики, лечения и профилактики заболеваний. При этом сравнительно небольшие инвестиции, их быстрая окупаемость и «примитивность» текста описаний и формул изобретений обычно обуславливают незаинтересованность учредителей коммерческих медицинских учреждений в привлечении вуза в качестве соучредителя создаваемых ими фирм.

К тому же, отмечается «хроническая» недостаточная подготовка патентоведов медицинских вузов (в силу их «многопрофильности») и разработчиков объектов интеллектуальной собственности в составлении описаний и формул изобретений, описаний «ноу-хау», что дает возможность «легального» использования запатентованных результатов исследований без согласия патентообладателей. Это снижает потенциальную конкурентоспособность продукции и услуг хозяйственных обществ, использующих эти объекты интеллектуальной собственности.

Изменить быстро порядок не представляется возможным, так как требуются достаточно большие расходы на создание, лицензирование производства и регистрацию медицинской и фармацевтической продукции, чем и располагают крупные фирмы (производители лекарственных средств, медицинских приборов, инструментов, устройств и приспособлений). В этом заключаются неоспоримые преимущества перед малыми инновационными предприятиями (в том числе организуемыми вузами). И, как показывает отечественный и зарубежный опыт, они предпочитают привлекать для разработки и совершенствования выпускаемой ими продукции не вузы, а отдельных

ученых, заключая с ними трудовые договоры. Затем оформляют полученные объекты интеллектуальной собственности с помощью высокооплачиваемых патентных поверенных, узко специализирующихся на патентовании конкретных групп объектов интеллектуальной собственности (например, лекарственных средств на основе новых химических соединений, диагностических или лечебных медицинских иммунобиологических препаратов и других). В результате в медицинских вузах имеется ярко выраженная, снижающая активность инновационной деятельности «внутренняя утечка мозгов», вызванная вышеназванными причинами.

Поэтому назрела необходимость разработки при поддержке федеральной и региональной власти целого ряда мер, способных обеспечить успешность инновационной политики медицинских вузов: от консультативной помощи, финансовой поддержки до совершенствования законодательства РФ и Астраханской области. Крайне необходимо принятие нормативных правовых актов по вопросам развития малых инновационных предприятий в области медицины и фармации, организуемых вузами и научно-исследовательскими учреждениями. Приоритет должен быть отдан мерам, направленным на экономическую привлекательность инвестиций в эти предприятия, обеспеченную льготами в налогообложении и оформлении имущественных отношений.

Халил Мингалиевич, тем не менее у вас большое продвижение на этом направлении...

Мы создаем небольшие медицинские центры в лечебно-диагностических целях и по предоставлению наших ноу-хау технологий. Активно ведется поиск инвесторов для открытия предприятий по производству препаратов, разработанных учеными академии. Создаются малые инновационные предприятия. Среди них научный центр, занимающийся диагностикой и лечением болезней иммунной системы и аллергических состояний. ООО «Тест» проектирует наборы для оценки течения беременности, состояния плода, прогнозирования здоровья новорожденных, диагностики воспалительных процессов. Планируем организовать научно-производственную базу по разработке и выпуску жидких пробиотиков и продукции, содержащей бактериофаги; пред-



приятие по производству энтеральных капсул с иммунобиологическими препаратами; лабораторию по исследованию и применению стволовых кроветворных клеток; научно-практический центр, производящий новые тест-системы с использованием белков-маркеров. Одновременно с этим будем укреплять связи с практическим здравоохранением. Многие главные врачи ведущих ЛПУ города и области являются членами Ученого Совета. Треть защищаемых в нашем диссертационном совете диссертаций – это научные работы, подготовленные врачами практического здравоохранения. Безусловно, это дает возможность внедрения научных достижений в практику здравоохранения.

Проблемы образования в России сейчас наиболее актуальны. Как вы относитесь к модернизации высшего образования в стране?

Недавно прошло очередное заседание Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов, на котором обсуждался проект новых образовательных стандартов по различным специальностям. Приоритет отдается подготовке врачей для первичного звена здравоохранения, в связи с чем увеличится количество часов на обучение студентов по клиническим дисциплинам. Но, безусловно, изучение теоретических основ также является необходимым условием подготовки высокопрофессиональных специалистов.

Министр образования А. Фурсенко в рамках предложений по дальнейшему реформированию высшей школы неоднократно высказывал идею сократить число вузов в стране. Что Вы думаете по этому поводу?

Назрела необходимость разработки при поддержке федеральной и региональной власти целого ряда мер, способных обеспечить успешность инновационной политики медицинских вузов

Думаю, что в условиях кризиса, создавшейся демографической ямы в стране сокращения числа вузов не произойдет. А малокомпетентные вузы, не имеющие традиций, научных школ и направлений, а также достаточного количества высококвалифицированных кадров, сами уйдут с рынка образовательных услуг. В тоже время уже определена группа элитных вузов. Это МГУ, Санкт-Петербургский государственный университет, научно-исследовательские центры, университеты в федеральных округах, которые будут являться флагманами отечественной высшей школы и науки.

Есть ли у российской системы образования свои национальные особенности, которыми мы вправе гордиться и развивать их? В чем видится ниша российского образования при интеграции в международный рынок образовательных услуг? Необходимо ли активнее привлекать иностранных граждан для обучения в АГМА и почему?

Вся история российской высшей школы связана не только с хорошим качеством образования, но и с высоким уровнем научных разработок. К сожалению, в 90-е годы много талантливых ученых уехало за рубеж, у молодежи остыл интерес к науке, морально

и технически устарело оборудование, а его обновление требовало материальных вложений, однако все это восполнимо. Несомненно, нам необходимо активно привлекать и иностранных граждан для обучения в вузе. Это и престиж академии, и финансовое благополучие, и возможность передачи знаний, опыта ученых и преподавателей вуза. Сейчас мы пытаемся установить контакты с образовательными учреждениями Казахстана, Туркменистана, Азербайджана для того, чтобы привлечь большее число желающих учиться в академии.

Министерство здравоохранения РФ разработало Федеральный регистр медицинских работников, включающий и студентов вузов. Насколько это необходимо?

Для владения реальной потребностью каждого субъекта России во врачебных, фельдшерских и медсестринских кадрах. Регистр позволит не только анализировать текущую кадровую ситуацию, но и подсказывать пути её оптимизации, планировать кадровую политику. Планируется, что каждый медицинский вуз, являясь федеральным учреждением, будет закреплён за конкретными регионами страны и будет отвечать за подготовку врачебных кадров, прежде всего в соответствии с запросами этих территорий.

Какая главная задача стоит сегодня перед академией?

Сегодня работа коллектива вуза нацелена на повышение качества подготовки специалистов в тесной связи с решением задач социального и экономического развития региона. Перед нашим профессорско-преподавательским коллективом стоят новые задачи, решение которых одинаково значимо для медицинской науки, образования и клинической практики.

В перспективах развития академии – совершенствование материально-технической базы, внедрение современных информационных технологий в образовательный процесс. Впереди большие планы, которые потребуют от всех нас активной творческой работы. К приоритетным направлениям деятельности вуза на ближайшее время следует отнести создание новых и совершенствование уже функционирующих малых инновационных предприятий при академии, развитие международного сотрудничества в образовательной сфере.▲



414000, г. Астрахань,
ул. Бакинская, д. 121
Тел.: (8512) 52-41-43 (приемная)
Факс: 52-51-33