

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАТЕНТНЫХ ПОРТФЕЛЕЙ ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ МИНЗДРАВА РОССИИ

RESEARCH OF PATENT PORTFOLIOS OF SUBORDINATE ORGANIZATIONS OF THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA

КОСЕНКО

Валентина Владимировна,
кандидат фармацевтических наук,
и.о. генерального директора ФГБУ
«НЦЭСМП» Минздрава России

БЕЛАНОВ

Константин Юрьевич,
директор Центра трансфера медицинских
технологий ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава
России

ФЕДОРОВА

Дарья Ильинична,
заместитель директора Центра
трансфера медицинских технологий ФГБУ
«НЦЭСМП» Минздрава России

ПОПОВ

Николай Васильевич,
советник Центра трансфера медицинских
технологий ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава
России

Valentina Kosenko,

Ph.D. candidate in Pharmaceutics, Acting
General Director of Federal State Budgetary
Institution «Scientific Centre for Expert
Evaluation of Medicinal Products» of the
Ministry of Health of the Russian Federation
(FSBI «SCEEMP»)

Konstantin Belanov,

Director of the Medical Technology Transfer
Centre of FSBI «SCEEMP»

Daria Fedorova,

Deputy Director of the Medical Technology
Transfer Centre of FSBI «SCEEMP»

Nikolay Popov,

Adviser of the Medical Technology Transfer
Centre of FSBI «SCEEMP»

Аннотация: в 2023 году Центром трансфера медицинских технологий ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России совместно с ФГБУ «ФИПС» реализован масштабный проект по выявлению и анализу объектов интеллектуальной собственности, принадлежащих подведомственным Минздраву России учреждениям, а также по разработке патентных ландшафтов с детальной технологической сегментацией портфеля патентов учреждений и его сопоставлением с мировым патентным фондом. Цель работы – получить сведения о текущем состоянии патентных портфелей подведомственных учреждений, выявить сильные и слабые стороны разработок российских учреждений в сопоставлении с мировыми лидерами патентования в области медицины и фармацевтики. По результатам исследования сделаны выводы о необходимости принятия системных мер по повышению качества патентования в подведомственных учреждениях Минздрава России и совершенствованию механизмов управления исследованиями и разработками в рамках реализации федерального проекта «Медицинская наука для человека». Дальнейшие перспективы проекта предполагают проведение аналогичной работы в отношении всех организаций системы здравоохранения России.

Ключевые слова: медицинская наука для человека, технологический суверенитет в медицине, управление исследованиями и разработками в здравоохранении, анализ портфеля патентов, патентная аналитика, качество патентов.

ABSTRACT: IN 2023, THE MEDICAL TECHNOLOGY TRANSFER CENTRE OF FSBI «SCEEMP» OF THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA, TOGETHER WITH THE FEDERAL STATE BUDGETARY INSTITUTION «FIPS», IMPLEMENTED A LARGE-SCALE PROJECT TO IDENTIFY AND ANALYZE INTELLECTUAL PROPERTY OBJECTS BELONGING TO INSTITUTIONS SUBORDINATE TO THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA, AS WELL AS TO DEVELOP PATENT LANDSCAPES WITH DETAILED TECHNOLOGICAL SEGMENTATION OF THE PATENT PORTFOLIO OF SUBORDINATE INSTITUTIONS MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA AND ITS COMPARISON WITH THE WORLD PATENT COLLECTIONS. THE PURPOSE OF THE STUDY WAS TO OBTAIN INFORMATION ABOUT THE CURRENT STATE OF THE PATENT PORTFOLIOS OF SUBORDINATE INSTITUTIONS, TO IDENTIFY THE STRENGTHS AND WEAKNESSES OF THE DEVELOPMENTS OF RUSSIAN INSTITUTIONS IN COMPARISON WITH THE WORLD LEADERS IN PATENTING IN THE FIELD OF MEDICINE AND PHARMACEUTICALS. BASED ON THE RESULTS OF THE STUDY, CONCLUSIONS WERE DRAWN ABOUT THE NEED TO TAKE SYSTEMATIC MEASURES TO IMPROVE THE QUALITY OF PATENTING IN THE SUBORDINATE INSTITUTIONS OF THE MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA AND IMPROVE THE PRINCIPLES OF RESEARCH AND DEVELOPMENT MANAGEMENT AS PART OF THE IMPLEMENTATION OF THE FEDERAL PROJECT «MEDICAL SCIENCE FOR HUMANS». FURTHER, THE PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF THE PROJECT INVOLVE CARRYING OUT SIMILAR WORK IN RELATION TO ALL ORGANIZATIONS OF THE RUSSIAN HEALTHCARE SYSTEM.

Keywords: *medical science for humans, R&D management in healthcare, patent portfolio analysis, patent analytics, patent quality, technological sovereignty in medicine.*

ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с целями, определенными Концепцией технологического развития, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 мая 2023 г. № 1315-р, к 2030 году Российская Федерация должна обладать устойчивой быстроразвивающейся производственной базой национальной экономики, обеспечивающей производство необходимой номенклатуры высокотехнологичной продукции, в том числе в сфере лекарственного обеспечения и медицинского оборудования [1].

Важнейшими факторами достижения технологического суверенитета являются создание и внедрение в оборот результатов интеллектуальной деятельности, а также обеспечение прав российских разработчиков на ключевые элементы высокотехнологичных продуктов.

Для эффективного управления исследованиями и разработками, в том числе решения задач приоритизации перспективных разработок, необходимо исследовать и на постоянной основе отслеживать состояние правовой охраны объектов интеллектуальной собственности (далее – ИС).

Обособленное рассмотрение ИС на уровне отрасли целесообразно по ряду причин:

- ИС указывает на состояние технологий: насколько технологии отвечают на запросы науки, экономики, общества;
- ИС открыта: это инструмент легального реинжиниринга и технологической кооперации;
- ИС носит сквозной характер: сопровождает все этапы исследований, разработок, формирования продукта;
- ИС раскрывает не только научно-технический, но и экономический потенциал разработок, что способствует

Для эффективного управления исследованиями и разработками, в том числе решения задач приоритизации перспективных разработок, необходимо исследовать и на постоянной основе отслеживать состояние правовой охраны объектов интеллектуальной собственности.

коммерциализации разработок и преодолению «долины смерти»¹ [2];

- ИС трансгранична: несмотря на территориальный характер охраны патентов, сведения об охране ИС доступны в глобальном режиме. ИС построена на международных соглашениях по охране интеллектуальных прав, менее подвержена существующим межгосударственным режимам ограничений;
- ИС указывает на активность авторов-изобретателей, позволяет оценить кадровую потребность по приоритетным технологическим направлениям, в том числе межотраслевую и территориальную миграцию авторов;
- ИС междисциплинарна: на межотраслевом уровне ведутся похожие, смежные разработки, выстраиваются исследовательские и производственные цепочки.

¹ «Долина смерти» – период в развитии стартапа, когда он еще не начал зарабатывать на своем продукте, но тратит полученные на его развитие в рамках инвестиций, грантов или других вложений деньги.

ИС УКАЗЫВАЕТ НА АКТИВНОСТЬ АВТОРОВ-ИЗОБРЕТАТЕЛЕЙ, ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ КАДРОВУЮ ПОТРЕБНОСТЬ ПО ПРИОРИТЕТНЫМ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЯМ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖОТРАСЛЕВУЮ И ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ МИГРАЦИЮ АВТОРОВ.

Анализ патентной информации позволяет готовить предложения по балансированию направлений исследований и выстраиванию бесшовных процессов трансфера технологий.

Анализ состояния действующих прав на объекты ИС на отраслевом уровне позволяет готовить предложения по корректировке направлений разработок относительно отраслевой технологической повестки, стратегических планов и задач здравоохранения, а также для целей обеспечения конкурентоспособности российских разработок. Кроме этого, анализ содержащихся в патентах объективных научно-технических сведений о российских разработках позволит улучшить действующие в системе здравоохранения подходы по приоритизации перспективных проектов и научных тематик, реализуемых в интересах медицины и здравоохранения.

Таким образом, для целей комплексного анализа состояния и перспектив развития технологий в рамках отрасли одним из эффективных инструментов является анализ портфеля патентных прав или, в более широком смысле, анализ портфеля прав на все зарегистрированные объекты интеллектуальной собственности, сведения о которых находятся в открытом доступе. При этом важно использовать официальную информацию, валидность которой подтверждена первоисточниками, в частности официальными бюллетенями и реестрами Федеральной службы по интеллектуальной собственности (Роспатента).

Анализ патентного портфеля – это качественное исследование и проверка патентов, которыми владеет компания, с точки зрения правового статуса патентных заявок, продвижения относительно конкурентов, актуальности технологий с целью установить сильные и слабые стороны каждого патента в портфеле [3].

В классическом понимании портфель патентов, как правило, рассматривается как набор патентов, принадлежащих одному лицу (юридическому или физическому). В случае анализа портфеля патентов на уровне отрасли исследование представляет, по сути, рассмотрение множества портфелей патентов. Системное управление портфелями патентов подчинено единым стратегическим задачам от-

Анализ содержащихся в патентах объективных научно-технических сведений о российских разработках позволит улучшить действующие в системе здравоохранения подходы по приоритизации перспективных проектов и научных тематик, реализуемых в интересах медицины и здравоохранения.

расли, что в современных условиях позволяет получить ряд синергетических эффектов, помогая организациям-разработчикам взаимодополнять исследования и разработки, правильно распределять научно-исследовательскую нагрузку в отношении приоритетных технологических направлений и в отношении этапов жизненного цикла разработок, исключая разрывы между научными и производственными стадиями вывода разработок на рынок [4].

Основные эффекты анализа портфеля прав на результаты интеллектуальной деятельности следующие:

- 1) Получение конкурентной информации. Анализируя патенты конкурентов, компании могут получить представление о сильных и слабых сторонах состояния технологий. Эта информация позволяет принимать стратегические решения, что дает возможность компаниям выгодно позиционировать себя на рынке.
- 2) Определение технологических трендов. Анализ портфелей патентов выявляет закономерности и тенденции в конкретных направлениях отрасли. Эти тенденции указывают траекторию технологических достижений, помогая организациям оставаться на шаг впереди и соответствующим образом адаптировать свои стратегии.

**СИСТЕМНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПОРТФЕЛЯМИ ПАТЕНТОВ ПОДЧИНЕНО
ЕДИНЫМ СТРАТЕГИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ
ОТРАСЛИ, ЧТО В СОВРЕМЕННЫХ
УСЛОВИЯХ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ
РЯД СИНЕРГЕТИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ,
ПОМОГАЯ ОРГАНИЗАЦИЯМ-
РАЗРАБОТЧИКАМ ВЗАИМОДОПОЛНЯТЬ
ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ,
ПРАВИЛЬНО РАСПРЕДЕЛЯТЬ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ НАГРУЗКУ
В ОТНОШЕНИИ ПРИОРИТЕТНЫХ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ
И В ОТНОШЕНИИ ЭТАПОВ ЖИЗНЕННОГО
ЦИКЛА РАЗРАБОТОК, ИСКЛЮЧАЯ
РАЗРЫВЫ МЕЖДУ НАУЧНЫМИ
И ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ СТАДИЯМИ
ВЫВОДА РАЗРАБОТОК НА РЫНОК.**

- 3) Постоянный мониторинг новых исследований и разработок. Выявляя пробелы и технологические ниши в своей области, научно-исследовательские организации могут сосредоточить усилия на создании изобретений, которые удовлетворяют текущим актуальным потребностям.
- 4) Лицензирование и монетизация. Патентные портфели могут быть источником дохода посредством реализации лицензионных соглашений. Анализ потенциальной стоимости портфеля и оценка жизнеспособности возможностей лицензирования могут открыть новые источники доходов для патентовладельцев [5].

Ежегодно в фармацевтической и медицинской отрасли создаются сотни новых научных разработок и технических решений, отвечающих задачам бесперебойной работы системы здравоохранения, обеспечения качества клинической практики и потребностей населения [6].

В 2023 году Центром трансфера медицинских технологий (далее – ЦТМТ) при участии Проектного офиса Федерального института промышленной собственности реализован масштабный проект по выявлению и анализу объектов ИС, принадлежащих подведомственным Минздраву России учреждениям, а также по разработке патентных ландшафтов с детальной технологической сегментацией портфеля патентов подведомственных учреждений Минздрава России и его сопоставлением с мировым патентным фондом.

В 2023 году Центром трансфера медицинских технологий (далее – ЦТМТ) при участии Проектного офиса Федерального института промышленной собственности реализован масштабный проект по выявлению и анализу объектов ИС, принадлежащих подведомственным Минздраву России учреждениям, а также по разработке патентных ландшафтов с детальной технологической сегментацией портфеля патентов подведомственных учреждений Минздрава России и его сопоставлением с мировым патентным фондом. В России такое исследование проведено впервые, мировые аналоги в открытом доступе отсутствуют.

Целью исследования было получение сведений о текущем состоянии патентных портфелей подведомственных учреждений, выявление сильных и слабых сторон разработок российских учреждений в сопоставлении с мировыми лидерами патентования в области медицины и фармацевтики, выработка путей комплексного повышения качества охраны российских разработок.

В соответствии с целями в рамках проекта были поставлены следующие задачи:

- выявить подведомственные учреждения Минздрава России, которые ведут исследования и разработки в технологической сфере;
- выявить все зарегистрированные объекты ИС, правообладателями которых являются подведомственные учреждения Минздрава России;
- получить патентные коллекции каждого подведомственного учреждения: библиографические данные, рефераты, формулы, полные описания;
- проанализировать состояние патентного портфеля каждого подведомственного учреждения Минздрава России;
- определить ключевые технологические направления в сфере здравоохранения с точки зрения патентования результатов интеллектуальной деятельности;
- в отношении ключевых технологических направлений проанализировать состояние ИС подведомственных учреждений Минздрава России, сравнить с мировыми трендами.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В качестве методической основы исследования использован метод патентного ландшафта, позволяющий получить важную техническую, правовую и бизнес-информацию, которая содержится только в патентных источниках, а также визуализировать результаты поиска в базах данных по элементам библиографического описания документов и их сочетаниям [7].

Подходы к разработке отчета о патентном ландшафте могут различаться. Однако, вне зависимости от целей, патентный ландшафт предназначен для эффективного принятия решений и снижения факторов риска в технологически развитых областях с максимальной степенью достоверности сопровождающей аналитической информации.

На рисунке 1 на стр. 78 представлена подготовленная авторами статьи общая схема исследования.

В рамках исследования анализ проводился в разрезе следующих групп патентовладельцев:

- подведомственные организации Минздрава России;
- все российские патентообладатели, которые могут являться как резидентами, так и нерезидентами, но имеют приоритетные патентные заявки в России, за исключением подведомственных организаций Минздрава России;
- китайские патентообладатели;
- патентообладатели других стран, за исключением китайских патентообладателей.

Важным фактором качества исследования являлась выработка подхода стандартизации наименований учреждений, подведомственных Минздраву России. С учетом сложной структуры крупнейших российских медицинских центров и вузов построены их детальные корпоративные деревья на основе их названий, истории реорганизаций, структурной подчиненности.

Кроме этого, патенты были соотнесены с тремя верхнеуровневыми направлениями отрасли: лекарственные препараты, медицинские изделия и медицинские технологии в привязке к индексам Международной патентной классификации (далее – МПК)², а также сведениям, содержащимся в названиях и рефератах изобретений и полезных моделей.

К группе «лекарственные препараты» были отнесены химические соединения, белки, антитела, фармацевтические субстанции, продукты биотехнологий (штаммы микроорганизмов, культуры клеток растений или животных и так далее), способы получения соединений, фармацевтических субстанций. К медицинским изделиям были отнесены устройства и аппараты. К медицинским технологиям – способы диагностики, прогнозирования, лечения и другие методы.

Далее из трех укрупненных направлений были выделены 14 перспективных направлений патентования на основании индексов МПК, стратегических документов развития отрасли медицины и здравоохранения, а также с учетом направлений разработок с потенциалом выхода на зарубежные рынки:

² Международная патентная классификация (МПК), созданная на основе Страсбургского соглашения 1971 г., предусматривает иерархическую систему независимых от языка индексов для классификации патентов и полезных моделей в зависимости от различных областей техники, к которым они относятся. Ежегодно 1 января вступает в силу новая версия МПК.

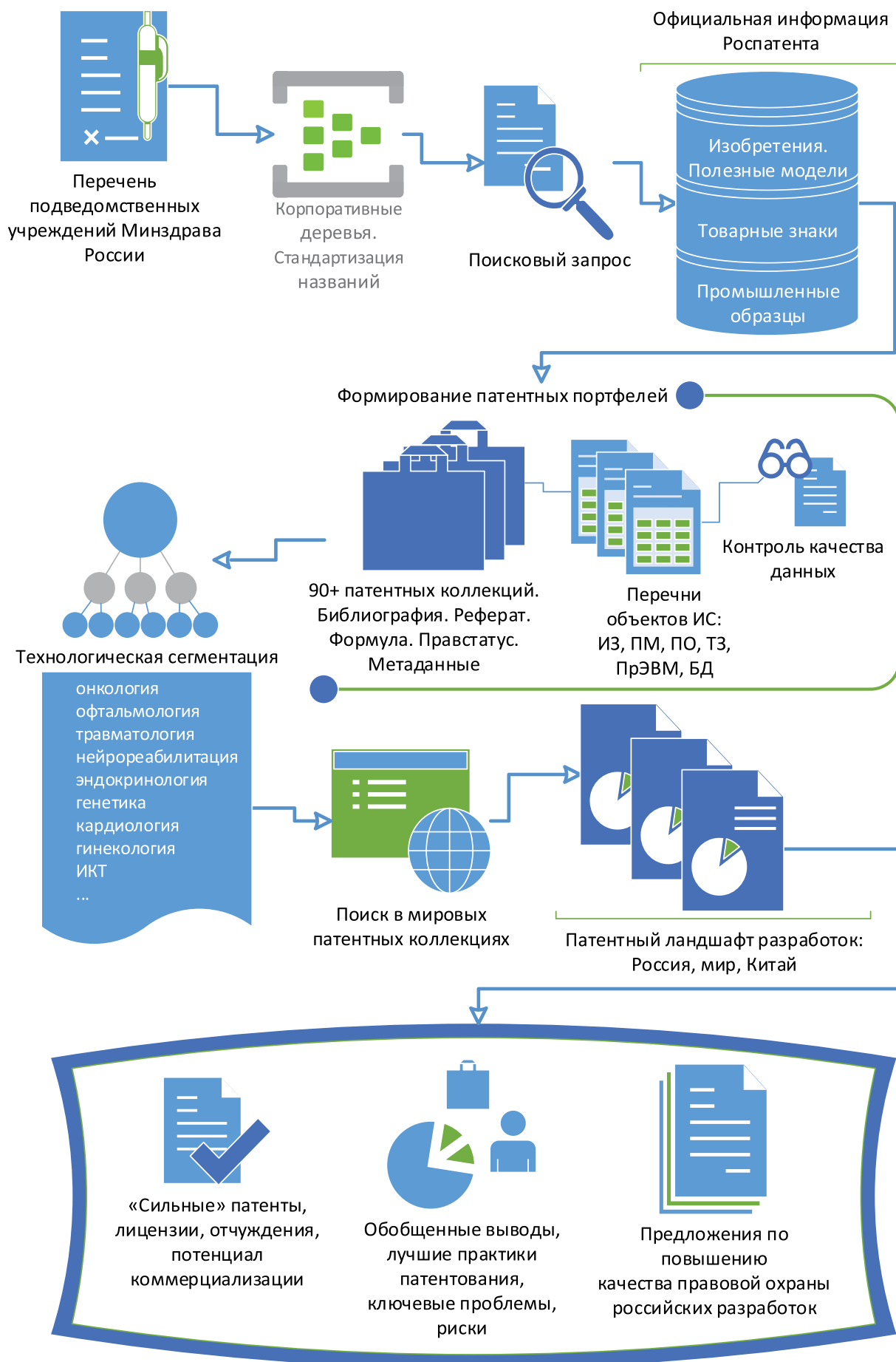


Рисунок 1.

Схема исследования патентных портфелей подведомственных организаций Минздрава России. Составлена авторами

По результатам исследования выявлено более 30 тысяч патентов на изобретения и полезные модели, около 250 товарных знаков, около 200 промышленных образцов, более 8 тысяч программ для ЭВМ и баз данных, полученных подведомственными учреждениями Минздрава России за последние 25 лет.

- 1) лекарственные препараты, содержащие органические активные ингредиенты;
- 2) медицинские изделия, используемые в хирургии;
- 3) противомикробные лекарственные средства;
- 4) медицинские технологии для измерения и/или диагностических целей;
- 5) лекарственные препараты, содержащие неорганические активные ингредиенты;
- 6) онкология;
- 7) офтальмология;
- 8) травматология;
- 9) нейрореабилитация;
- 10) эндокринология;
- 11) генетика;
- 12) кардиология;
- 13) гинекология;
- 14) информационные и коммуникационные технологии, предназначенные для обработки медицинских данных или данных о здравоохранении.

Указанные 14 направлений предметной области проработаны на высоком уровне генерализации, и в дальнейшем каждое направление может быть рассмотрено в отдельности с более детальной декомпозицией.

Все выявленные по результатам исследования патенты соотнесены с одним или несколькими направлениями по соответствующим индексам МПК. В ходе работы по соотнесению патентов подведомственных учреждений Минздрава России с индексами МПК установлено, что отраслевые патенты, как правило, не связаны с общепринятыми отраслевыми классификациями (Анатомо-терапевтическо-химической классификацией, Международной классификацией болезней, Номенклатурной классификацией медицинских изделий, классификатором, разработанным Организацией экономического сотрудничества и развития, и другими). Представляется, что включение в материалы патентных заявок отраслевой классификационной информации позволит связывать данные, получаемые из патентов, с данными, получаемыми на допатентных (исследовательских) и послепатентных (рыночных) этапах трансфера технологий. Решение этой задачи позволит формировать бесшовную, объективную отраслевую аналитику, повысит качество подготовки сведений для принятия управленческих решений.

Более 3 тысяч патентов имеют статус «действующий» по состоянию на конец 2023 года.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

По результатам исследования выявлено более 30 тысяч патентов на изобретения и полезные модели, около 250 товарных знаков, около 200 промышленных образцов, более 8 тысяч программ для ЭВМ и баз данных, полученных подведомственными учреждениями Минздрава России за последние 25 лет.

Патентование изобретений и полезных моделей подведомственными учреждениями Минздрава России находится на стабильном уровне на протяжении последних 20 лет и составляет ежегодно 1000–1200 изобретений и до 200 полезных моделей. При этом по итогам 2023 года достигнут пик патентования подведомственными учреждениями: получено 1402 патента на изобретения и 96 патентов на полезные модели. В дополнение к этому следует отметить, что, по данным Роспатента, по итогам 2023 года наблюдается рост подачи патентных заявок в области медицинских технологий (+16%) и фармацевтики (+19%) по сравнению с 2022 годом³. Эти показатели на фоне современных глобальных вызовов свидетельствуют об устойчивом научно-техническом заделе для создания новых медицинских и фармацевтических продуктов.

Среди патентов, прекративших действие в связи с неуплатой пошлины за поддержание в силе, присутствуют патенты, охраняющие перспективные разработки, по которым целесообразно принять срочные меры по восстановлению действия во избежание использования перспективных технологий компаниями-конкурентами.

Более 3 тысяч патентов имеют статус «действующий» по состоянию на конец 2023 года. Данная категория патентов составляет потенциал коммерциализации отрасли как на внутреннем, так и на внешних рынках. Существенную долю патентов – более 2 тысяч – составляют патенты, находящиеся в пограничных правовых состояниях: «может прекратить действие», «прекратил действие, но может быть восстановлен». Этой группе уделено особое внимание в исследовании. Установлено, что среди патентов, прекративших действие в связи с неуплатой пошлины за поддержание в силе, присутствуют патенты, охраняющие перспективные разработки, по которым целесообразно принять срочные меры по восстановлению действия во избежание использования перспективных технологий компаниями-конкурентами.

Всего получено 93 патентных коллекции подведомственных учреждений Минздрава России, а также коллекция патентов, права на которые принадлежат Российской Федерации, от имени которой выступает Министерство здравоохранения Российской Федерации.

³ Роспатент подвел итоги 11 месяцев: патентная активность российских организаций неуклонно растет. – URL: <https://rospatent.gov.ru/ru/news/itogi-11-mesyacev-2023>

В ходе исследования выявлены все патенты подведомственных учреждений Минздрава России, в отношении которых заключены договоры о распоряжении правом на изобретения и полезные модели, в том числе отчуждения прав, лицензии, а также заявления патентообладателей о готовности предоставить права на разработки в соответствии с нормой открытой лицензии.

Каждое подведомственное учреждение спрофилировано на основе базовой патентной статистики, включающей:

- тренды патентования за последние 25 лет;
- текущий правовой статус патентов («действует», «не действует», «может прекратить действие», «прекратил действие, но может быть восстановлен»)⁴;
- состояние делопроизводства в патентном ведомстве по активным заявкам на изобретения и полезные модели;
- динамику патентования по ключевым технологическим направлениям;
- «сильные» патенты. Под «силой» патента в рамках исследования рассматривался интегральный показатель, рассчитываемый на основе ряда метрик, извлекаемых из публикуемых в патентных документах сведений (размер патентного семейства, срок поддержания в силе, количество пунктов формулы изобретения, широта территориальной охраны изобретения, цитирование патента и другие) [8];
- характеристику зарегистрированных товарных знаков, промышленных образцов, программ для ЭВМ, баз данных.

Всего получено 93 патентных коллекции подведомственных учреждений Минздрава России, а также коллекция патентов, права на которые принадлежат Российской Федерации, от имени которой выступает Министерство здравоохранения Российской Федерации.

В ходе исследования выявлены все патенты подведомственных учреждений Минздрава России, в отношении которых заключены договоры о распоряжении правом на изобретения и полезные модели, в том числе отчуждения прав, лицензии, а также заявления патентообладателей о готовности предоставить права на разработки в соответствии с нормой открытой лицензии (статья 1368 части 4 Гражданского кодекса Российской Федерации).

В целом отмечено, что подавляющее большинство патентуемых решений – способы, что говорит о необходимости корректировки подходов заявителей по выбору объекта патентования. Наиболее предпочтительными с точки зрения обеспечения качества правовой охраны ИС являются такие объекты патентования, как вещество, штамм, фармацевтическая композиция и другие объекты, относящиеся к продукту, а не к технологическим процессам.

Также в качестве одной из наиболее острых проблем патентования отмечена практика упрощения формул изобретений – сужение объема заявляемой правовой охраны. При таком подходе патентообладатели несут риски обхода их патентов конкурентами, особенно это характерно для значимых (прорывных) технических решений. В связи с этим проведен анализ соответствия формул изобретений заявленному техническому решению [9].

В целом отмечено, что подавляющее большинство патентуемых решений – способы, что говорит о необходимости корректировки подходов заявителей по выбору объекта патентования. Наиболее предпочтительными с точки зрения обеспечения качества правовой охраны ИС являются такие объекты патентования, как вещество, штамм, фармацевтическая композиция и другие объекты, относящиеся к продукту, а не к технологическим процессам.

Патентные портфели подведомственных учреждений ранжированы по следующим критериям качества правовой охраны и защиты интеллектуальных прав:

- объект патентования,
- комплексность правовой охраны,
- формы зарубежного патентования,
- цитируемость разработок,
- наличие лицензионных договоров и отчуждений и другим.

Выявленные положительные примеры реализации патентных стратегий могут быть обобщены и представлены в виде методических рекомендаций для использования в практике учреждений системы здравоохранения.

На основе выявленных патентных коллекций созданы электронные перечни объектов ИС (изобретения, полезные модели, промышленные образцы, товарные знаки), что позволяет оперативно получать сведения для текущей работы ЦТМТ и по запросам Минздрава России, а также формировать специальные патентные коллекции, например радиофармацевтические лекарственные препараты, биомедицинские клеточные продукты, высокотехнологичные лекарственные препараты и другие.

⁴ По данным открытых реестров ФИПС. – URL: <https://new.fips.ru/registers-web/>

Ведение перечней объектов ИС предполагается на постоянной основе. Российские учреждения системы здравоохранения по запросу в ЦТМТ могут получить сведения об интересующих их направлениях патентования⁵.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты позволяют проводить дальнейшую как системную, так и адресную работу с подведомственными учреждениями Минздрава России по сопровождению процессов получения и поддержания прав на объекты ИС. Помимо прироста количества патентных заявок, важной задачей представляется проработка мер повышения качества патентов.

Одним из направлений применения полученных данных является детальный анализ ландшафта авторов изобретений, что позволит сформировать системное представление о работе научных коллективов, укомплектованности кадрами наиболее перспективных направлений отрасли.

Для обеспечения защиты прав изобретателей и коммерциализации разработок целесообразно выстроить систему управления ИС на уровне ведомства, на основе которой подведомственные учреждения смогут сформировать собственные стратегии управления ИС.

Дальнейшие перспективы развития проекта предполагают проведение аналогичной работы в отношении учреж-

Для обеспечения защиты прав изобретателей и коммерциализации разработок целесообразно выстроить систему управления ИС на уровне ведомства, на основе которой подведомственные учреждения смогут сформировать собственные стратегии управления ИС.

дений здравоохранения, подведомственных другим федеральным органам исполнительной власти (Минобрнауки России, Федеральному медико-биологическому агентству России, Минпромторгу России и так далее), которые проводят исследования и разработки в сфере здравоохранения. Это позволит сформировать комплексную картину охраняемых объектов ИС, скоординировать работу федеральных ведомств.

Более полная картина исследований и разработок в отрасли может быть получена путем включения в проект данных о патентовании на территории России коммерческих российских и зарубежных компаний. В этом случае целесообразно проработать возможность создания в рамках отрасли постоянно действующего сервиса конкурентной разведки, который может стать одним из элементов системы поиска и внедрения в Российской Федерации новых медицинских технологий и лекарственных препаратов, клинические исследования и регистрация которых в Российской Федерации не проводились.

Более полная картина исследований и разработок в отрасли может быть получена путем включения в проект данных о патентовании на территории России коммерческих российских и зарубежных компаний.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Концепция технологического развития на период до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.05.2023 № 1315-р // Роспатент: офиц. сайт. – URL: <https://rospatent.gov.ru/content/uploadfiles/technological-2023.pdf>
2. Попова Е. В. Как пройти через «долину смерти», или Зачем нужна коммерциализация технологий / Е. В. Попова // Инновации. 2005. – № 8 (85). – С. 12–14.
3. «Рекомендации по управлению правами на результаты интеллектуальной деятельности в организациях», утверждены Министерством экономического развития Российской Федерации 03.10.2017 // Роспатент: офиц. сайт. – URL: <https://rospatent.gov.ru/ru/documents/recrid-03112017/download>
4. Grimaldi, Michele & Cricelli, Livio & Giovanni, Martina & Rogo, Francesco. (2014). The patent portfolio value analysis: A new framework to leverage patent information for strategic technology planning. Technological Forecasting and Social Change. 94. 10.1016/j.techfore.2014.10.013.
5. Fabry, Bernd & Ernst, Holger & Langholz, Jens & Köster, Martin. (2006). Patent portfolio analysis as a useful tool for identifying R&D and business opportunities – an empirical application in the nutrition and health industry. World Patent Information. 28. 215–225. 10.1016/j.wpi.2005.10.004.
6. Постановление Правительства Российской Федерации № 1640 от 26.10.2017 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» // Официальное опубликование правовых актов. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201712290017?ysclid=ls9xszyjp819202783>
7. Ена, О. Методология разработки патентных ландшафтов проектного офиса ФИПС / О. Ена, Н. Попов // Станкоинструмент. – 2019. – № 1 (14). – С. 28–35. – DOI 10.22184/24999407.2019.14.01.28.35.
8. Squicciarini, Mariagrazia & Dernis, Hélène & Criscuolo, Chiara. (2013). Measuring Patent Quality: Indicators of Technological and Economic Value. 10.1787/5k4522wkw1r8-en.
9. Приказ Минэкономразвития России от 21.02.2023 № 107 «О государственной регистрации изобретений». Раздел IV. Требования к формуле изобретения, зарегистрирован в Минюсте России 17.04.2023 № 73064 // Роспатент: офиц. сайт. – URL: <https://rospatent.gov.ru/ru/documents/prikazminekonomrazvitiya-107-21022023>

⁵ Для связи с авторами пишите на адрес ctmt@expmed.ru.

Информация об авторах**КОСЕНКО**

Валентина Владимировна,
кандидат фармацевтических
наук, и.о. генерального
директора ФГБУ «НЦЭСМП»
Минздрава России



ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8353-7863>

ФЕДОРОВА

Дарья Ильинична,
заместитель директора Центра
трансфера медицинских
технологий ФГБУ «НЦЭСМП»
Минздрава России



ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1738-6198>

БЕЛАНОВ

Константин Юрьевич,
директор Центра трансфера
медицинских технологий ФГБУ
«НЦЭСМП» Минздрава России



ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0264-5964>

ПОПОВ

Николай Васильевич,
советник Центра трансфера
медицинских технологий ФГБУ
«НЦЭСМП» Минздрава России



ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3183-6412> ★