



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ (РОСПАТЕНТ)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ ПРОМЫШЛЕННОЙ
СОБСТВЕННОСТИ (ФИПС)



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ
ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)



WIPO
ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

ОБУЧАЮЩИЙ СЕМИНАР ДЛЯ ЦЕНТРОВ ПОДДЕРЖКИ ТЕХНОЛОГИЙ И ИННОВАЦИЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

6 октября 2016 года

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Организаторы:

Всемирная организация интеллектуальной собственности (ВОИС),
Федеральная служба по интеллектуальной собственности (Роспатент),
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный институт
промышленной собственности» (ФИПС),
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

О.О. Вяль,
заведующий сектором региональной политики
отдела организации НИР и мониторинга
использования РИД, ФИПС

Деятельность Центров поддержки технологий и инноваций в Российской Федерации

Важность получения патентной информации показывает необходимость организации все более широкого доступа к специализированным базам данных и другим информационным ресурсам в области интеллектуальной собственности. Принимая во внимание данный факт, в апреле 2009 г. Всемирная организация интеллектуальной собственности (ВОИС) инициировала пилотный проект по созданию Центров поддержки технологий и инноваций (ЦПТИ) – *Technology and Innovation Support Centers (TISCs)*, целью которых как раз является упрощение доступа к техническим знаниям и повышение эффективности использования патентной информации в ряде стран, в региональных и областных центрах научно-технической информации.

В России началом реализации проекта стал Меморандум о взаимопонимании по созданию ЦПТИ в Российской Федерации, подписанный 28 сентября 2011 г. (г. Женева). Координатором данного проекта в России является ФИПС.

Данный проект имеет большое значение для развития инновационного предпринимательства в регионах – так как данный проект предоставляет хозяйствующим субъектам высококачественные информационные ресурсы, возможности получения знаний и навыков по эффективному их использованию.

Какова же процедура создания ЦПТИ?

В рамках проекта по созданию сети ЦПТИ в Российской Федерации реализуется двухуровневая система центров.

ЦПТИ 1-го уровня имеет региональный статус и создается на базе хозяйствующего субъекта, определяемого в качестве уполномоченной организации. Определяет уполномоченную организацию администрация (правительство) региона в рамках имеющегося соглашения с Роспатентом. Следующим этапом становится заключение Договора о сотрудничестве между ФИПС и хозяйствующим субъектом, определенным в качестве уполномоченной организации.

ЦПТИ 2-го уровня создается на основе трехстороннего Соглашения между ФИПС, хозяйствующим субъектом, создавшим ЦПТИ 1-го уровня и хозяйствующим субъектом, на базе которого предполагается создание центра 2-го уровня. Данные центры имеют такое же право оказывать услуги по направлениям деятельности ЦПТИ, как и центры 1-го уровня.

Требования, предъявляемые к хозяйствующему субъекту:

- иметь помещения, необходимые для оказания услуг по направлениям деятельности ЦПТИ;
- иметь не менее двух персональных компьютеров, имеющих установленное надежное Интернет-соединение;
- иметь не менее 2 специалистов в штате, имеющих опыт работы в области интеллектуальной собственности.

Хозяйствующий субъект должен осуществлять также деятельность по распространению знаний, касающихся вопросов правовой охраны и использования результатов интеллектуальной деятельности и проведения патентных исследований, в течение, по крайней мере, одного года.

Пользователями ЦПТИ могут являться физические лица; хозяйствующий субъект, в том числе, коммерческая и/или некоммерческая организации; индивидуальные предприниматели; малые и средние предприятия (МСП); работники технологических центров и университетов; научное сообщество (от школ до университетов); специалисты в сфере интеллектуальной собственности;

работники федеральных и муниципальных органов исполнительной власти, и.т.д.¹

Центры оказывают безвозмездные услуги на базе модульного подхода, **начиная с базового уровня**, и далее – в соответствии с потребностями местных пользователей:

Базовый уровень:

- *Предоставление бесплатного доступа к патентным и непатентным информационным ресурсам ФИПС;*

- *Оказание консультационной помощи по использованию баз данных, указанных в п. 1.1 (в частности, помощь в поиске технической информации при проведении патентных исследований на основании баз данных);*

- *Предоставление доступа к бесплатным зарубежным патентным и непатентным информационным ресурсам (в частности, Patentscope, Espacenet);*

- *Организация дистанционного обучения по программам Академии ВОИС.*

По состоянию на сегодня ЦПТИ созданы на базе 139 хозяйствующих субъектов из 64 регионов в 9 федеральных округах Российской Федерации. Полный список хозяйствующих субъектов, оказывающих услуги по направлениям деятельности ЦПТИ, размещен на сайте ФИПС (www.fips.ru) в разделе «Сотрудничество с регионами России», «Центры поддержки технологий и инноваций (TISCs)».

По видам хозяйствующих субъектов распределение следующее. Более половины всех созданных ЦПТИ - это вузы (58) и НИИ (15), чуть менее активны региональные торгово-промышленные палаты (12), библиотеки (12) и центры научно-технической информации (7), технопарки (3), центры трансфера технологий (2) и прочие (см. рисунок 1).

¹ Создание сети центров поддержки технологий и инноваций в Российской Федерации/[Е.В. Королёва и др.].-М.: ИНИЦ «ПАТЕНТ», 2013. – 80 с.

Рисунок 1 – Статистика распределения ЦПТИ по видам хозяйствующих субъектов



В.И.Семенов,
заведующий отделом фармацевтики, ФИПС

Состояние патентования изобретений в области фармацевтики

Поступление заявок на изобретения в Роспатент является отражением ситуации, характеризующей состояние развития науки и промышленности на данном этапе. Приведены сведения по динамике поступления заявок от отечественных и иностранных заявителей за последние годы, а также сведения по рубрикам МПК, отражающие развитие соответствующих направлений развития фармацевтической отрасли.

Изменения, внесенные в патентное законодательство, в значительной степени коснулись объектов, связанных с лекарственными средствами, при разработке которых используются последние достижения целого ряда научных и технологических направлений.

Развитие фармацевтической отрасли, происходящее в последние годы, находит свое отражение и в том, как охраняется интеллектуальная собственность, создаваемая при разработке лекарственных средств и при проведении их клинических исследований. В фармацевтической индустрии патентной охране должно уделяться особое внимание. Это объясняется востребованностью лекарственных средств. Они могут быть легко скопированы или имитированы, они привлекательны как для фальсификации, так и для контрафакта. Усилилось внимание к патентам на лекарственные средства в связи с импортозамещением.

Приведены данные по патентованию в ведущих патентных ведомствах, а также возможные изменения с патентованием российскими изобретателями по процедуре РСТ.

Изменения в ГК РФ, относящиеся к заявкам, поданным после 01.10.2014:

Статья 1350, п. 1 – В качестве изобретения охраняется техническое решение, относящее к продукту или способу, а также применению продукта или способа по определенному назначению;

Статья 1358.1 – Вводится новое понятие – «зависимое» изобретение, полезная модель и промышленный образец;

Статья 1350, п. 5 – не являются изобретениями, *в частности*: ...;

Статья 1375 – Требования к заявке на выдачу патента на изобретение;

Статья 1378 – Внесение изменений в документы заявки на изобретение, полезную модель или промышленный образец;

Статья 1363, п. 1 – Продление срока действия исключительного права на изобретение.

Основные объекты изобретений в области фармацевтики:

1) новое химическое соединение, обладающее определенной биологической активностью и являющееся активным началом фармацевтического препарата;

2) способ получения нового химического биологически активного соединения;

3) фармацевтическая композиция;

4) фармацевтическая комбинация 2-х и более активных компонентов

5) лекарственное средство в виде определенной лекарственной формы (препарат),

6) способ лечения с использованием химического биологически активного соединения или композиции на его основе;

7) лекарственное средство на основе растительного или животного сырья;

8) биологически активные добавки;

9) применение веществ, у которых впервые выявлена фармакологическая активность, либо известных лекарственных средств, у которых выявлено новое фармакологическое назначение.

Примеры объекта на применение в практике отдела фармацевтики:

- Пример объекта на применение, выраженный через формулу «швейцарского типа» («Применение вещества X для лечения заболевания Z»);
- Пример объекта на применение, выраженный через признаки производства медикамента («Применение вещества X для производства медикамента для лечения заболевания Z»);
- Пример объекта на применение, выраженный с использованием признаков способа лечения («Применение вещества X для лечения заболевания Z, включающий введение...»).

Приведены примеры типовых ошибок формул изобретения, требующих коррекции при проведении экспертизы по существу:

- Неподтвержденный объем притязаний;
- Неопределенные признаки;
- Нереальный состав;
- Противоречие ограничительной и отличительной части формулы.

Приведен пример, касающийся упоминания названия ЛС в формуле изобретения. Рассмотрен вопрос – является ли данное упоминание нарушением прав обладателя свидетельства на ТЗ на это ЛС?

Приведены примеры, иллюстрирующие недостатки формулы и описания, связанные с количественными характеристиками компонентов композиции, а также недостатки, связанные с недостаточностью раскрытия изобретения.

Не всегда эти недостатки заявочных материалов удается преодолеть на стадии экспертизы. Изменения в ГК вносят более четкие требования, как к заявкам, так и к процессу экспертизы. Все это следует учитывать при подаче новых заявок на изобретения, без которых немислим дальнейший прогресс.

*Т.Б.Шахматова,
заведующий отделом медицины
и медицинской техники, к.м.н., ФИПС*

Охрана прав интеллектуальной собственности в области диагностики и лечения заболеваний

Главным источником современных технологий служат интеллектуальные ресурсы общества. Интеллектуальная собственность является высшим стимулом инновационных процессов, и медицинский патент здесь не исключение. В то же время наличие исключительных прав может ограничивать доступ к инновационному продукту, а в связи с высокой социальной значимостью патента на медицинское изобретение, вопрос приобретает особый статус и активно обсуждается мировым сообществом. При этом подчеркивается не только значимость для инновационных процессов патентной охраны, но настоятельная необходимость участия представителей здравоохранения в переговорах по вопросам патентных прав для уточнения национального законодательства и поиска путей, нивелирующих возможные отрицательные последствия патентования. В основном, это касается доступности патентованных лекарственных средств, но также и медицинской техники, и способов лечения и диагностики заболеваний.

Вопросом, по которому нет единой точки зрения в мировой практике, является допустимость патентования способов лечения и диагностики. Европа считает это нецелесообразным, такие страны как США, Австралия и ряд других не считают такую политику правильной и юридически обоснованной. Россия – страна, традиционно охраняющая интеллектуальную собственность изобретателей-медиков, не имеет примеров отрицательных последствий своего законодательства. Поскольку стратегия охраны и защиты прав интеллектуальной собственности не может быть полностью навязана или

внедрена извне, ничто, в том числе и международные договора, не препятствует России сохранять свою точку зрения, исходя из собственных интересов. Нейтральная позиция по данному вопросу обозначена и в соглашении ТРИПС.

Здесь уместно отметить, что в ФИПС стабильно ежегодно поступает около 5000 патентных заявок на объекты медицинского назначения, при этом наблюдается тенденция и к увеличению количества лицензионных договоров. В связи с тем, что количество патентов становится все более весомым для оценки рейтинга организаций и отдельных лиц, свидетельствуя об уровне проводимых научных исследований, следует ожидать роста поступления заявок на объекты медицинского назначения.

Переходя к более частным проблемным вопросам, связанным с подачей и рассмотрением заявок на выдачу патента на изобретение в области диагностики и лечения заболеваний, желательно отметить следующее.

К сожалению, приходится констатировать, что уровень оформления подаваемых заявок оставляет желать лучшего. Возможно, это связано с тем, что патентоведы или патентные поверенные крайне редко имеют базовое медицинское образование, а медики в большинстве своем не знакомы с патентным правом и не вполне понимают, в каких случаях и зачем следует задуматься о подаче заявки. Нет четкого представления, что, собственно, должна содержать заявка на выдачу патента на изобретение. По-видимому, именно этим объясняется тот факт, что в подаваемых заявках не редки следующие типичные ошибки:

- неправильная формулировка технического результата и отсутствие доказательств причинно-следственной связи результата с назначением;
- несоответствие раскрытия изобретения в формуле и описании или просто недостаточность раскрытия объекта в материалах заявки в целом;
- несоблюдение формальных требований к процедуре внесения изменений в материалы заявки (неуплата пошлины, выход за рамки первичных материалов, нарушение сроков делопроизводства).

В то же время все эти вопросы в понятной форме и достаточно подробно изложены в Рекомендациях и Руководстве по экспертизе заявок на изобретения, тексты которых доступны широкому кругу лиц.

Отдельную проблему представляют заявки, не являющиеся объектами патентных прав (ст. 1349 ГК) или не являющимися изобретениями (ст.1350). Обсуждение этих вопросов нельзя признать законченным, они продолжают вызывать споры среди специалистов.

В отдел медицины и медицинской техники продолжают поступать заявки на способы лечения или диагностики, основанные на неподтвержденных фундаментальными знаниями концепциях и даже противоречащие им. Рассмотрение таких заявок – всегда трудный и эмоционально насыщенный диалог с заявителем, но ведомство в этом вопросе занимает достаточно жесткую позицию, поскольку каждый признак выданного патента должен иметь понятный для специалиста материальный эквивалент.

Итак, проблемы есть, но хочется отметить, что все препятствия, если над ними работать, преодолимы. Задачей настоящего семинара является разъяснение принципов патентной экспертизы. Следует помнить, что функция медицинского патента не ограничена исключительным правом собственности, фиксацией приоритета и авторства. Уже подача заявки обеспечивает возможность выйти на суд общественности с гарантированной публикацией без дополнительной рецензии. Рациональные зерна, нередко содержащиеся в даже «сырых» и неожиданных решениях могут быть извлечены и успешно проработаны грамотными специалистами в последующих исследованиях. Патент может обеспечить возможность финансирования разработок через инновационные фонды и обеспечить относительно свободное пространство для дальнейшей разработки выбранного направления. Высокая рейтинговая (за счет патентов) оценка организации и физических лиц способствует повышению уровня государственного финансирования и карьерному росту. Патент способствует процедуре разрешения на внедрение. Заключение лицензионных договоров и

образование хозяйственных обществ, в основу которых заложены патенты, является способом коммерциализации интеллектуального потенциала.

К сожалению, в России до настоящего времени не создана четкая система и нормативная база для востребования обществом и государством инноваций в полной мере, особенно это касается медицины. Отрадно, что эти вопросы сегодня активно обсуждаются и в специальной литературе, и на государственном уровне. В это общее дело каждый должен внести свою посильную лепту, и общество должно быть готово к рациональному использованию прав на интеллектуальную собственность. Прежде всего, настоятельной практической потребностью является повышение уровня патентной грамотности специалистов и повсеместное развитие служб интеллектуальной собственности, постоянный конструктивный диалог, как с частными, так и государственными структурами здравоохранения.

Мы открыты к диалогу, Роспатент активно сотрудничает с регионами, обеспечивая изобретателям информационную и методическую поддержку, налаживает постоянные рабочие контакты с министерствами. Взаимопонимание и сотрудничество – залог успеха реализации нашей общей программы - инновационного развития здравоохранения.

*О.И.Терещенко,
ведущий государственный эксперт
по интеллектуальной собственности, к.ю.н.,
ФИПС*

Составление заявок на товарные знаки и особенности экспертизы

1 октября 2014 года вступили в действие изменения в Гражданский кодекс Российской Федерации (далее – ГК РФ), в том числе, в отношении товарных знаков. А 31 августа 2015 года в соответствии с приказом Минэкономразвития от 20 июля 2015 № 482 были утверждены новые Правила составления, подачи и рассмотрения документов, являющихся основанием для совершения юридически значимых действий по государственной регистрации товарных знаков, которые заменили ранее действовавшие Правила, основанные на Законе о товарных знаках, уступившем в 2008 году место кодифицированному законодательству в области интеллектуальной собственности. Поскольку в соответствии с Административным регламентом предоставления Федеральной службой по интеллектуальной собственности государственной услуги по регистрации товарного знака максимальный срок рассмотрения заявки не может превышать двенадцать месяцев со дня принятия ее к рассмотрению по результатам формальной экспертизы, очевидно, что именно сейчас – в 2016 году – начинается новый этап для экспертизы, которая должна быть проведена в соответствии со всеми обновленными нормами правовых актов.

Корректное составление заявки является основой для сокращения сроков ее рассмотрения и наибольшей вероятности получения правовой охраны обозначения, заявленного на регистрацию в качестве товарного знака.

При этом каждый из атрибутов заявки имеет свои особенности, в том числе, с учетом последующего рассмотрения с точки зрения экспертизы. Также особого внимания заслуживают отдельные аспекты подачи заявок в электронном виде.

Необходимо учитывать особенности как административных процедур - соблюдения сроков, правильности заполнения заявлений и бланков и предоставления законодательно установленных документов, так и содержащихся в ГК РФ требований к самому обозначению, его содержанию.

При составлении заявки на товарный знак определяющими могут быть вопросы включения тех или иных элементов в состав обозначения, указания отдельных элементов как не требующих самостоятельной правовой охраны, испрашивания одного из установленных законодателем более ранних приоритетов относительно даты подачи заявки, совпадения дат приоритетов, корректного составления перечня товаров и услуг и его соотнесения с Международной классификацией при отсутствии конкретного термина и т.д.

Наибольшее внимание следует уделить актуальным вопросам экспертизы, в частности, возможностям заявителя для преодоления выявленных препятствий для регистрации. В этой связи важным представляется анализ норм законодательства в отношении мотивов для отказа в регистрации заявленного обозначения: оснований для признания факта приобретения обозначением различительной способности, отсутствия доминирования в обозначении неохраняемого элемента, исключения возможности ввода потребителя в заблуждение относительно товара или его изготовителя, соотнесения с правами иных лиц и т.д.

*Х.М.Галимзянов,
ректор, д.м.н., профессор, академик РАЕН,
О.В.Рубальский,
проректор по инновационной работе,
д.м.н., профессор, академик РАЕН,
А.Л.Зильберборд,
заместитель руководителя ЦПТИ,
И.О.Лунина,
руководитель ЦПТИ,
Астраханский ГМУ*

Опыт работы Центра поддержки технологий и инноваций Астраханского государственного медицинского университета

Центр поддержки технологий и инноваций (ЦПТИ) создан в 2012 году на базе Астраханского государственного медицинского университета (Астраханского ГМУ), который с 2007 года выполнял функции опорной организации ФИПС по интеллектуальной собственности в Астраханской области.

В настоящее время ЦПТИ Астраханского ГМУ реализует все основные направления деятельности, предусмотренные ВОИС и учитываемые ФИПС Роспатента, и пользуется авторитетом у отвечающих за инновационную деятельность региональных органов исполнительной власти, в образовательных организациях высшего образования и научных учреждениях Астраханской области, которым оказывает необходимую консультативную, методическую, информационную помощь в сфере оформления и использования прав на объекты интеллектуальной собственности (ОИС). Необходимую помощь ЦПТИ оказывает индивидуально обращающимся представителям бизнеса, ученым и изобретателям. Важными направлениями работы ЦПТИ являются анализ патентной активности в регионе, составление и выпуск научно-методической литературы по вопросам правового обеспечения использования результатов интеллектуальной деятельности (РИД).

Эффективным ежегодным мероприятием ЦПТИ по повышению уровня знаний в области ОИС стало проведение учебных курсов «Основы правовой охраны и коммерциализации интеллектуальной собственности», на которых опытные патентоведы обучают молодых ученых и студентов как Астраханского ГМУ, так и других вузов Астраханской области.

ЦПТИ оказывает помощь при составлении конкурсных инновационных проектов ученым и студентам вузов, сотрудникам научных организаций и малых инновационных предприятий.

Ежегодно сотрудники ЦПТИ принимают участие в организации и работе более чем 20 мероприятий (видеоконференций Роспатента, научно-практических семинаров и круглых столов, презентаций, региональных комиссий).

С учетом отраслевой направленности вуза ЦПТИ анализирует специфические для медицинских вузов и медицинских научных организаций особенности оформления прав на ОИС и их использования.

Особое внимание уделяется часто патентуемым медицинскими вузами ОИС, представляющим собой способы диагностики и лечения заболеваний, а также способы экспериментальных исследований, которые обычно имеют низкую коммерческую привлекательность и высокие риски коммерциализации, связанные с рядом факторов.

Прежде всего, к таким факторам относится устоявшаяся за многие десятилетия система безвозмездного внедрения в работу лечебно-профилактических учреждений большого числа разработанных ОИС с оформлением актов, необходимых для составления отчетов о практическом значении результатов научных исследований.

Во-вторых, это – сложившийся и расширяющийся рынок платных медицинских услуг, которые оказывает достаточно большое число субъектов малого предпринимательства, преимущественно обеспечивающих свою конкурентоспособность за счет привлечения специалистов медицинских вузов, использующих свои знания, профессиональный опыт (как неоформленные «ноу-

хау») и собственные разработки для высокоэффективной диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Организация таких предприятий связана со сравнительно небольшими инвестициями, их быстрой окупаемостью. При этом особенности формул вузовских изобретений в виде способов диагностики и лечения, составленных с достаточно узким объемом запрашиваемых прав, описанием существенных признаков недостаточно широкими терминами, обуславливают отсутствие заинтересованности учредителей коммерческих медицинских учреждений в соблюдении прав медицинского вуза на ОИС.

Кроме того, существуют определенные трудности коммерциализации промышленно-ориентированных ОИС в области медицины и сопряженных с ней областей (фармацевтической и биотехнологической), связанные с недостатком специалистов, имеющих опыт проектирования, обслуживания и маркетинга современных производств медицинской и фармацевтической продукции.

В сложившейся ситуации, типичной для российской вузовской прикладной науки, с учетом ее собственного анализа и своего опыта ЦПТИ Астраханского ГМУ предложил следующие меры:

- использовать практику своевременной смены ОИС как вкладов в уставные капиталы малых инновационных предприятий;
- обращать внимание на необходимость проведения расширенной информационно-аналитической работы, используемой не только для установления новизны изобретений, но и для указания наиболее широкого объема запрашиваемых прав при составлении формул изобретений и полезных моделей;
- приоритетно стимулировать патентование изобретений и полезных моделей, описывающих медицинскую, фармацевтическую, биотехнологическую продукцию;
- разработать стратегию маркетинга медицинских услуг, в основе которых лежат РИД сотрудников вузов и научных учреждений;

– расширять использование запатентованных способов диагностики заболеваний (особенно способов, связанных с алгоритмами диагностики) при оказании медицинских услуг вузами-патентообладателями с учетом стоимости данных ОИС как нематериальных активов;

– активно патентовать используемые в образовательном процессе разработанные в вузах ОИС (наглядные, демонстрационные пособия, учебные приборы, тренажеры и другие аналогичные средства обучения, способы их использования), применять стоимость таких ОИС, правообладателями которых являются вузы, как нематериальных активов при расчете образовательных услуг, оказываемых вузами-правообладателями.

В соответствии с опытом работы ЦПТИ Астраханского ГМУ одной из наиболее действенных мер повышения эффективности инновационной деятельности организаций высшего образования и научных учреждений, основанной на использовании ОИС в области медицины, фармации и биотехнологии, является целенаправленное создание не только региональных, но и межрегиональных, и международных длительно функционирующих творческих коллективов ученых, инноваторов, которое рационально проводить с использованием следующих подходов:

– анализ сложившегося успешного сотрудничества в области разработки и реализации инициативных инновационных проектов для определения мер по поддержке развития творческих коллективов;

– укрепление через ЦПТИ отраслевых и межотраслевых, межрегиональных и международных связей с активным поиском близких по научным, инновационным интересам сторон, перспективных для создания и развития творческих коллективов;

– распространение имиджа отдельных ЦПТИ и сети ЦПТИ как структур, располагающих информацией о направлениях эффективных разработок объектов интеллектуальной собственности, выполняющихся в различных отраслях, регионах и странах;

– выработка рекомендаций по приоритетному направлению развития инновационной (исследовательской, научно-производственной, патентной) работы для региональных организаций и региона в целом в сфере планируемой или развивающейся кооперации межрегиональной, международной инновационной деятельности по отраслевому или межотраслевому принципу.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Вяль О.О. Деятельность Центров поддержки технологий и инноваций в Российской Федерации.....</i>	<i>1</i>
<i>Семенов В.И. Состояние патентования изобретений в области фармацевтики.....</i>	<i>5</i>
<i>Шахматова Т.Б. Охрана прав интеллектуальной собственности в области диагностики и лечения заболеваний.....</i>	<i>8</i>
<i>Терещенко О.И. Составление заявок на товарные знаки и особенности экспертизы.....</i>	<i>12</i>
<i>Галимзянов Х.М., Рубальский О.В., Зильберборд А.Л., Лунина И.О. Опыт работы Центра поддержки технологий и инноваций Астраханского государственного медицинского университета.....</i>	<i>14</i>