

Интеллектуальная собственность вчера, сегодня, завтра

Т.Н. Коваленко

Intellectual property yesterday, today, tomorrow

T.N. Kovalenko

Федеральное государственное учреждение науки
«Российский научный центр "Восстановительная травматология и ортопедия" им. академика Г. А. Илизарова Росздрав», г. Курган
(директор — заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, д.м.н., профессор В.И. Шевцов)

Посвящается 10-летию юбилею журнала «Гений Ортопедии»

История наружного чрескостного остеосинтеза — это история возможностей интеллектуального потенциала сотрудников Центра в диагностике, разработке и лечении заболеваний костной системы человека.

Изобретательская и рационализаторская деятельность в Центре базируется на инновации 1952 года Г.А. Илизарова, обозначенной Авторским свидетельством № 98471 СССР, имеющим название “Способ сращения костей при переломах и аппарат для осуществления этого способа”.

В том же году появилась и первая авторская публикация об инновации в газете “Красный Курган” о возможности удлинения конечности на 12,5 см.

Центр имеет права на самые разнообразные объекты интеллектуальной собственности, опделенные Конвенцией ВОИС. Это права:

- на научные произведения, переводы, рекламные сборники, слайд-фильмы, презентации, слайды, художественное оформление сборников и др.;
- изобретения, полезные модели, товарные знаки, программные продукты;
- фирменные наименования, коммерческие обозначения;
- рационализаторские предложения.

Интеллектуальная собственность Центра, не зависимо от формы или объекта, направлена на воплощение принципа Гиппократов «не навреди» и просьба пациента «помоги».

Наиболее распространенными в Центре, где изучают, разрабатывают, используют и внедряют методы чрескостного остеосинтеза, объектами авторского права являются статьи, доклады, переводы, слайд-фильмы.

Объектами патентного права — изобретения, полезные модели.

В условиях рыночной экономики каждый из объектов интеллектуальной собственности в области медицины выполняет определенные функции, но основной для всех является рекламная, ввиду представления их неограничен-

ному кругу лиц. Исключение из этих объектов составляют ноу-хау, другими словами — служебная и коммерческая тайны. К такой информации нет свободного доступа, ей свойственна конфиденциальность. Технологии лечения ортопедических и травматологических заболеваний опорно-двигательной системы человека трудно представить без присутствия ноу-хау. Чаще всего ноу-хау зависят от индивидуальных особенностей нашего персонала и условий, сформированных для его работы. Традиционной формой охраны ноу-хау на локальном уровне являются рационализаторские предложения.

Примером может служить тот вакуум, который был создан российскими и зарубежными партнерами в течение 2-3 лет после смерти Илизарова. Этот период понадобился партнерам для оценки своих знаний, умений и навыков и понимания того, что без классических знаний, умений и навыков в области чрескостного остеосинтеза, которыми владеет персонал Центра, им сложно обходиться в этой области.

Становление, развитие Центра началось в прошлом столетии и продолжается в настоящем. Его мировое признание зависело и зависит от интеллектуального потенциала сотрудников. Изобретать начали в далеком 1970 году, а рационализировать — в 1973.

Первыми изобретателями и рационализаторами из работающих в настоящее время являются: Э.В. Бурлаков, В.Д. Макушин, В.И. Шевцов, Г.И. Шевченко, А.П. Шеин, В.А. Щуров.

Деятельность в области изобретательства и рационализации в России отмечают званиями “Заслуженный изобретатель РФ” и “Заслуженный рационализатор РФ”.

Звание “Заслуженный изобретатель РФ” имеют бывшие и нынешние сотрудники Центра: Г.А. Илизаров, А.М. Мархашов, А.А. Шрейнер, Э.В. Бурлаков, В.А. Немков, а звание “Заслуженный рационализатор РФ” — К.П. Кирсанов, Г.Р. Исмаилов.

Новая эра в развитии права на интеллекту-

альную собственность произошла в 1992 году, для которой характерны изменения как в правовой, так и в экономической областях деятельности, охватывающих и область медицины.

Она была обозначена рядом новых для России законов: Патентный закон, Закон о товарных знаках, Закон об авторском и смежных правах, законы о рекламе, защите прав потребителей, об информации, информатизации и защите информации, библиотечном деле, «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» и др.

Понятия: уровень техники, конкурентоспособность, применимость, внедрение, компетентность, недобросовестная конкуренция, контрафактная продукция, характеризуют сектор современного медицинского рынка, сочетающий профессиональные знания, технику, инструментальный, инфраструктуру.

Перечисленное напрямую связано с интеллектуальной собственностью. Она является важным компонентом, обеспечивающим коммерческий успех Центра путем создания и управления инновационными продуктами, информацией и идеями.

Проведенный анализ изобретательской и рационализаторской деятельности Центра ретроспективной в 10 лет показал соотношение охраняемых разработок на локальном, российском и международном уровнях. Данные приведены в таблице.

В период с 1995 года по настоящее время в новых разработках свои права обозначили 244 автора изобретений, полезных моделей, программных продуктов и 239 авторов – рационализаторских предложений. Среди авторского состава есть не только научные сотрудники, но и врачи, медицинские сестры, конструкторы, программисты.

В сегодняшней экономике, основанной на знаниях, интеллектуальные активы Центра должны являться основной валютой, но для этого необходимо научиться не только охранять наши разработки, но и внедрять. Пока из всех интеллектуальных активов в условиях рынка на коммерческих условиях используется бренд Центра на японской территории. На локальном уровне используются изобретения, охраняемые в качестве способов профилактики, диагностики и лечения человека, программные продукты. Использование разработок, охраняемых в каче-

стве устройств, связано с трудностями их регистрации в Росздравнадзоре.

В последнее время из всего валового объема изобретений и полезных моделей целесообразно выделить те, которые разработаны для лечения животных и возникают при выполнении научно-исследовательских работ. Наличие спроса на разработки этого направления подтверждают конференции, проводимые на базе экспериментального отдела.

К сожалению, масса охраняемых в виде изобретений и полезных моделей разработок Центра, пока не находит спроса вне Центра, скорее всего, частично из-за прошлого менталитета, сложной финансовой обстановки в области медицины, а частично – из-за сложности оперативного вмешательства.

Все новое имеет начало и появляется в сфере изобретательства и рационализации после анализа патентной информации. Патентные исследования позволяют разработчикам выявить направление будущего исследования, его проблемные ситуации и спланировать направления при разработке объекта патентного или авторского права.

Примером может служить разработка различных способов и устройств для лечения патологий и заболеваний позвоночника с использованием наружной чрескостной фиксации, получившая клиническое развитие в последнее десятилетие.

Несмотря на то, что конструкция устройства наружной фиксации позвоночника для лечения травм была разработана в США в 1985 году (B.G. Weber, F. Magenl), этот метод лечения не нашел там распространения.

Исследование и анализ патентной информации выявил разработку японского профессора Курокава 1995 года, предназначенную для лечения позвоночника. В ней также заложен принцип фиксации позвонков стержнями-шурупами, как этот элемент конструкции принято называть в Центре. По информации, поступившей от президента японской фирмы дистрибьютора и одного из авторов этой разработки, она тоже пока не находит широкого выхода в клиническую практику, поэтому так и остается в качестве информационного источника в виде патента. Этот пример показывает сложность и долговременность внедрения в клиническую практику “рисковых медицинских технологий”.

Таблица

Объекты правовой охраны									
Локальный уровень	Российский уровень					Международный уровень			
	Объекты патентного права			Объекты авторского права		Объекты патентного права			
РП	Заявки	ИЗ	Заявки	ПМ	ТЗ	ПР	Заявки	ИЗм	ТЗз
635	364	172	134	129	2	15	8	2	1

Примечание: используемые в таблице сокращения: РП – рационализаторские предложения; ИЗ – изобретения; ПМ – полезные модели; ТЗ – товарные знаки; ПР – компьютерные программы; ИЗм – международные заявки на изобретения; ТЗз – зарубежная регистрация товарного знака.

Следует отметить и разработки Центра, созданные за последнее десятилетие, задачей которых является сокращение сроков лечения. Новым нюансом таких способов является введение в костномозговой канал спиц, имеющих специальное покрытие.

Эти способы лечения, как и многие другие, органично вписываются в систему менеджмента качества, так как основным потребителем профессиональных знаний медицинских специалистов являются пациенты. Они основные оценщики качества и сроков лечения. Чем быстрее они вернутся к нормальной жизни, тем для них выгоднее, тем выше они оценивают качество медицинской услуги Центра.

Начиная с 1998 года планомерное занятие повышением качества предоставляемых медицинских услуг в области ортопедии и травматологии позволило коллективу Центра в 2001 году стать лауреатом премии Правительства РФ в области качества.

Знаковыми элементами этой премии являются диплом, памятный приз в виде стелы и право использования символов премии в рекламной деятельности Центра.

В последние годы методы лечения сложных патологий опорно-двигательной системы человека, разработанные в нашем Центре, как в России, так и за рубежом становятся единственно возможными методами реабилитации пациентов. В более 25 развитых странах активно работают Ассоциации по изучению и применению метода Илизарова (ASAMI).

В то же время в России в последние годы активно внедряют зарубежные медицинские технологии на костного остеосинтеза, эндопротезирования и другие.

Объединить и выработать единые подходы к результатам лечения позволяет система менеджмента качества (СМК), которая в последнее десятилетие получила широкое распространение в России.

В мировой практике известны многие случаи применения системы менеджмента качества в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинские услуги на основании требований международных стандартов серии ИСО 9000, которые разработаны Международной организацией по стандартизации. В результате совместных усилий ИСО и нескольких организаций США и Канады был разработан документ, характеризующий системы менеджмента качества с учетом рекомендаций по улучшению процессов деятельности в организациях здравоохранения. В 2002 году выпущена в свет книга (перевод с английского) «Руководство по применению стандарта ИСО 9001:2000 в области здравоохранения».

На 48 Конгрессе Европейского общества ка-

чества, который состоялся в сентябре 2004 года в г. Москве, одна из сессий была обозначена как: «Качество в здравоохранении». Из шести докладов один был представлен нашим Центром. В работе сессии приняли участие специалисты, занимающиеся вопросами качества в здравоохранении из Латвии, Германии, Португалии, Сербии и Черногории. Особое внимание сертификации систем менеджмента качества в медицинских учреждениях уделяется в Германии. Германское общество сформулировало специальные требования, которым должны соответствовать медицинские учреждения. В настоящее время для восстановления здоровья людей и решения проблем социальной модели «Врач-пациент» они пытаются использовать и христианский ресурс.

Используя понятия и подходы системы менеджмента качества в соответствии с требованиями международного стандарта, лечение и обслуживание пациента представляет замкнутый цикл. В этом цикле задействованы различные процессы, процедуры и регламенты, которые обеспечиваются ресурсами, информационными потоками, компетентностью медицинского персонала и специалистами из других областей знаний.

В современном обществе в понятие медицинские услуги вплетается и понятие бизнес. В любом бизнесе важен сервис. Сервис является своего рода социальной «смазкой» – в общении с пациентом. По мнению японских ученых, настоящий смысл сервиса – доставлять удовольствие людям. Врачи как центральные фигуры в предоставлении медицинской помощи должны вдвойне руководствоваться этим, так как им приходится доставлять удовольствие пациентам и не забывать о своей профессиональной среде, о том медицинском инструментарии или оборудовании которое они используют в своей профессиональной деятельности. Все перечисленное несет в себе элемент изобретательской и рационализаторской деятельности персонала Центра и является «заделом» для работы в этом направлении.

В заключение поздравляю от имени научного отдела интеллектуальной собственности редколлегия журнала «Гений ортопедии» с десятилетним юбилеем.

Желаю дальнейших созидательных успехов в освещении интеллектуального ресурса нашего Центра, определяющего творческий потенциал коллектива. Искренние слова благодарности авторам, изобретателям, которые свои идеи, воображение и талант стремятся донести до медицинского сообщества через журнал «Гений ортопедии».

Благодарю редколлегия журнала за мужество и упорство, с которым вы поддерживаете авторов и изобретателей будущего.