

Университетская клиника – база создания общественных благ «инновационного типа».

Аннотация: в статье предлагается новый механизм формирования социального государственного партнерства как формы реализации модели управления региональной системой здравоохранения в процессе создания общественных благ «инновационного типа».

Ключевые слова: социально значимые услуги, здравоохранение, образование, органы власти, общественные блага, инновации.

Key words: socially important services, healthcare, education, government, public goods, innovation.

Социальное государственное партнерство в здравоохранении – это сотрудничество в целях реализации приоритетных задач развития взаимодействующих отраслей посредством распределения выгод, затрат и рисков, осуществляемое на принципах долгосрочности, добровольности, управляемости, юридической обоснованности. Организационный механизм социального государственного партнерства, созданного путем взаимодействия организаций отраслей социально – значимых услуг: здравоохранения и образования заключается в наличии трех «игроков», представляющих науку, практику и регулирующее государство в процессе создания «новых общественных благ» за рамками целей участников. Инновационный характер предлагаемой формы в здравоохранении объясняется возрождением традиций, которые больше столетия назад показали, что опыт создания университетских клиник при Казанском Императорском университете для казанских медиков, профессоров университета бесценен, так как выходцами ее были опытные профессионалы, клиницисты, организаторы здравоохранения, прославившие не только казанскую, но и российскую медицинскую школу.

Общественные блага, которые будут создаваться на базе социального государственного партнерства при развитии университетской клиники, смогут приобрести инновационный характер при реализации следующих условий:

- в результате взаимодействия науки и клинической практики на базе университетской клиники должен осуществиться приток в отрасль «кадров инновационного типа» (высококвалифицированных медицинских кадров);
- «государственные региональные программы инновационного типа» должны осуществляться на более высоком качественном уровне и с меньшими затратами;
- у «потребителя с инновационной культурой», в результате прохождения всех этапов диспансеризации, должна повыситься индивидуальная ответственность за собственное здоровье.

Инновационные блага создаются в результате реализации научно-инновационного цикла. В качестве внешней среды выступают потребители медицинских услуг, а именно прикрепленное к университетской клинике «Казань» население. Фундаментальные и

прикладные научные знания, новые разработки формируются в процессе взаимодействия медицинского образования, науки и практического здравоохранения, давая возможность появлению новшеств и инноваций. Изучение удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи позволяет вносить изменения в инфраструктуру и формировать эффективную стратегию клиники с учётом реализации приоритетных направлений, подразумевающую в себе возможности изменения структуры диспансеризации и профилактики в соответствии со сформированными на основе гендерной, возрастной и социальной характеристик прикрепленного населения – «территориальными картами здоровья».

Создание системы картографирования с учетом всех факторов здоровья населения, как инструментом управления в этой области. Самое главное, что данные карты позволяют нам сделать следующий очень важный шаг – не сделанный Россией, шаг, из-за которого Россия отстала по показателям ожидаемой продолжительности жизни – переход к индивидуальному принципу здравоохранения, создание системы, работающей со случаем. Ваши карты – это инструментальный шаг к переходу на совершенно новый принцип построения системы здравоохранения.

Актуальными, в условиях курса, взятого мировым здравоохранением – перехода модели лечения на модель профилактики и диспансеризации, становятся современные подходы, связанные с формированием индивидуальной ответственности граждан за собственное здоровье. Не меньше половины успеха, связанного со здоровьем населения относится к поведенческому фактору, отношению к собственному здоровью, сбережения, восприятия нашего здоровья как капитала.

На сегодняшний день мировой опыт медицинского образования показывает, что наличие университетских клиник является абсолютно необходимым условием подготовки врачей высокого класса.

Таким образом, данная форма партнерства показывает целесообразность современных процессов объединения науки, образования и производства медицинских услуг в системе здравоохранения как важного фактора повышения его эффективности и формирования новой модели управления. При этом инновационный характер вуза позволяет повысить эффективность и качество образовательного процесса, развить его прикладную направленность, максимально использовать имеющиеся ресурсы: интеллектуальные, материальные, информационные и человеческие ресурсы для подготовки специалистов, проведения исследований, разработки и реализации инновационных проектов.

Потребление такого рода благ одними потребителями не уменьшает возможностей их потребления другими потребителями, то есть данные блага обладают свойством неконкурентности. Если производитель, не имеет реального выбора предоставлять их только конкретному потребителю, способному заплатить, и предоставляет данные блага всем желающим, то они становятся неисключаемыми. Таким образом, блага обладающие свойствами неконкурентности и неисключаемыми являются общественными.

Таким образом, основным источником финансирования создания таких благ является – государственный бюджет, состоящий из налоговых поступлений налогоплательщиков, в качестве которых выступают субъекты национальной экономики (фирмы и индивидуумы). Отсюда следует равенство в распределении и потреблении данных общественных благ инновационного типа. Важно, что данные блага являются общественными, поэтому государство выступает в роли гаранта и финансирует их

создание.

Прекращение государственного стимулирования и финансирования этих благ за счет бюджета может остановить поступательное развитие научного знания в отрасли образования, технический прогресс в отрасли здравоохранения и все инновационное развитие экономики в целом.

Список использованной литературы

1. Зиганшина З.Р. Эффективный образовательный процесс на примере создания университетской клиники в Казанском федеральном университете // Казанский экономический вестник. 2016. №1 (21). (0,5 п. л.)
2. Зиганшина З.Р., Мишакин Т.С. Общественные блага инновационного типа // Вопросы экономики и права. 2016. №8. (0,3 п. л./0,2 п. л.)