

10.26. РЕГУЛИРОВАНИЕ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД

Ахинов Г.А., д.э.н., профессор кафедры
экономики социальной сферы

*Московский государственный
университет им. М.В. Ломоносова*

[Перейти на Главное МЕНЮ](#)
[Вернуться к СОДЕРЖАНИЮ](#)

В статье обоснована общественная модель социального государства, которая предполагает распределение социальной ответственности между государством, индивидом и общественными организациями (в основу положена теория социального капитала). И обозначены четыре группы факторов, которые оказывают определенное влияние на процесс регулирования инновационной деятельности в социальной сфере. К их числу, по мнению автора, относятся:

- правовые;
- социально-экономические;
- технологические;
- личностные.

Также на примере здравоохранения рассмотрены три основных направления регулирования инновационной деятельности – организационно-управленческое, предмет деятельности и информационное.

Регулирование инновационного развития в социальной сфере: междисциплинарный подход

Переход к постиндустриальному обществу, в котором человек с его знаниями, навыками и умениями (компетенциями) становится ключевым ресурсом развития, предполагает, что должна сформироваться новая парадигма общественного развития, которая будет сочетать в себе индивидуализацию и социализацию личности, и будет обеспечивать формирование социального капитала. Современный мир – это мир сложно структурированных (на основе коллективных действий) социально-экономических систем. Опыт начавшегося в 2008 г. мирового финансово-экономического кризиса свидетельствует о том, что в странах с развитыми институтами гражданского общества, в основе построения которых лежит социальный капитал, создаются предпосылки для формирования новой общественной модели социального государства, которая способствует предупреждению неуправляемого роста социальной напряженности.

Данная модель предполагает распределение социальной ответственности между государством, индивидом и общественными организациями (в основу положена теория социального капитала). Социальный капитал – понятие, которое очень широко используется в экономической литературе, так как состояние социального капитала определяет тип устройства экономики на каждой стадии развития общества. Однако социальный капитал – это не просто множество общественных институтов, а то, что их объединяет. Государство развивает партнерские отношения с общественными (в том числе благотворительными) организациями и создает условия для реализации иницилируемых ими адресных программ социальной поддержки различных профессиональных и имущественных групп населения. При этом государство (как институт, наделенный властными

полномочиями) сможет ориентироваться на социальное обеспечение института семьи (а не индивида). В то же время в странах со слабым потенциалом гражданского общества, в которых происходит дальнейшее социальное расслоение, формируется среда, которая способствует росту ограничений в общественном развитии. Это объясняется тем, что в рамках патерналистской модели общественного развития (либеральная и эгалитарная модели государство всеобщего благосостояния описывают различные подходы к распределению доходов индивидов) есть концептуальное противоречие между понятием общественное и индивидуальное благосостояние (максимизация и перераспределение дохода индивида – это два взаимно исключающих действия). Рассматривая общественную модель социального государства, необходимо отметить, что она должна содержать следующие константные признаки:

- правовая природа реализации социальной функции государства, предполагает бюджетные социальные расходы (финансирование социальных услуг и доступность социальной защиты для отдельных категорий граждан), а также проведение демографической политики и политики в сфере занятости;
- наличие институтов гражданского общества, в том числе наделение граждан и общественных организаций социальными правами и социальной ответственностью, государство обладает правом осуществлять контроль и регулирование социальных процессов.

Важно отметить, что дальнейшее становление общественной модели социального государства и связанная с ним социальная дифференциация (по различным признакам) населения предполагает трансформацию многих из сложившихся в настоящее время общественно-политических институтов современного национального государства.

Инновационное развитие социальной сферы предполагает удовлетворения растущих потребностей населения в доступных и качественных услугах образования, здравоохранения, пенсионного обеспечения и т.д. По мнению специалистов [3, 4], в настоящее время развитые страны находятся на стадии перехода к шестому технологическому укладу, который должен произойти в 2014-2018 гг. Как подчеркивается в исследованиях, посвященных данной проблематике, отраслями шестого технологического уклада, по-видимому, станут биотехнологии, нанотехнологии, новая медицина, высокие гуманитарные технологии, полномасштабные системы виртуальной реальности, новое природопользование [3, 4]. Указанные технологии способны обеспечить дальнейшее развитие инноваций в социальной сфере. Доступность и способность организации социальной сферы осваивать новые технологии является необходимым условием для ее инновационного развития. Поэтому требуется особо подчеркнуть, что на начальном этапе государственного регулирования инновационного развития в социальной сфере должно быть обеспечено в рамках механизма государственно-частного партнерства.

Проведенное нами исследование выявило, что существует четыре группы факторов, оказывающих влияние на внедрение инноваций при производстве услуг в отраслях социальной сферы. При этом положительный качественный результат от внедрения инноваций обеспечивается при помощи системного подхода, которые предполагает, что внедрение инновации обеспечивается всеми четырьмя группами факторов:

- правовые;

- социально-экономические;
- технологические;
- личностные.

И как результат этого взаимодействия, в отраслях социальной сферы происходит инновационное развитие и модернизация.

Правовая группа факторов формирует институционально-правовую базу. Например, если рассматривать вопрос об инновационном развитии социальной сферы, то большую часть организаций социальной сферы необходимо трансформировать в автономные учреждения, которые, в отличие от бюджетных организаций, могут свободно распоряжаться доходом от оказания услуг. При этом в рамках механизма государственно-частного партнерства государство будет брать на себя основную функцию по разработке норм, способствующих инновациям в социальной сфере и по внедрению стандартов качества.

Не меньшее значение имеют социально-экономические факторы (уровень жизни населения и эффективность затрат на социальные услуги) и личностные факторы. К основным личностным факторам, повышающим уровень инновационного развития социальной сферы, следует отнести способность персонала организации социальной сферы осваивать новые технологии, а также его профессиональная компетентность.

Проведенное исследование также показало [1], что государственное регулирование инновационной деятельности в разных отраслях социальной сферы имеет свою специфику, однако при этом существуют общие аспекты, характерные для большей части социальных услуг. Соответственно существуют три общих организационно-экономические направления инновационного развития, которые можно рассмотреть на

примере здравоохранения. К их числу (рис. 1) относятся следующие направления деятельности:

- организационно-управленческое;
- лечебно-диагностическое (предмет деятельности);
- информационное направление.

В системе образования условно также можно выделить три основных организационно-экономические направления инновационного развития:

- организационно-управленческое;
- учебно-методическая и научная деятельность (предмет деятельности);
- информационное обеспечение образовательного процесса.

Организационно-управленческое направление инновационного развития

Регулирование в рамках организационно-управленческого направления инновационного развития в социальной сфере должно функционировать как на всех уровнях власти и управления, так и на уровне конкретной организации социальной сферы. Отметим, что функционирование механизма государственно-частного партнерства способствует более эффективному управлению такими ключевыми с точки зрения инновационного развития активами организации социальной сферы, как человеческие, интеллектуальные, активы взаимоотношений, информационные технологии, финансовые и материальные.

Как видно на рис. 1, страхование профессиональной ответственности врачей (страхование рисков профессиональной ответственности врачей) [4] также представляет собой важный механизм инновационного развития в системе здравоохранения, поскольку должно обеспечить участие в профессиональной деятельности только тех врачей, которые обладают наиболее высокой профессиональной подготовкой.

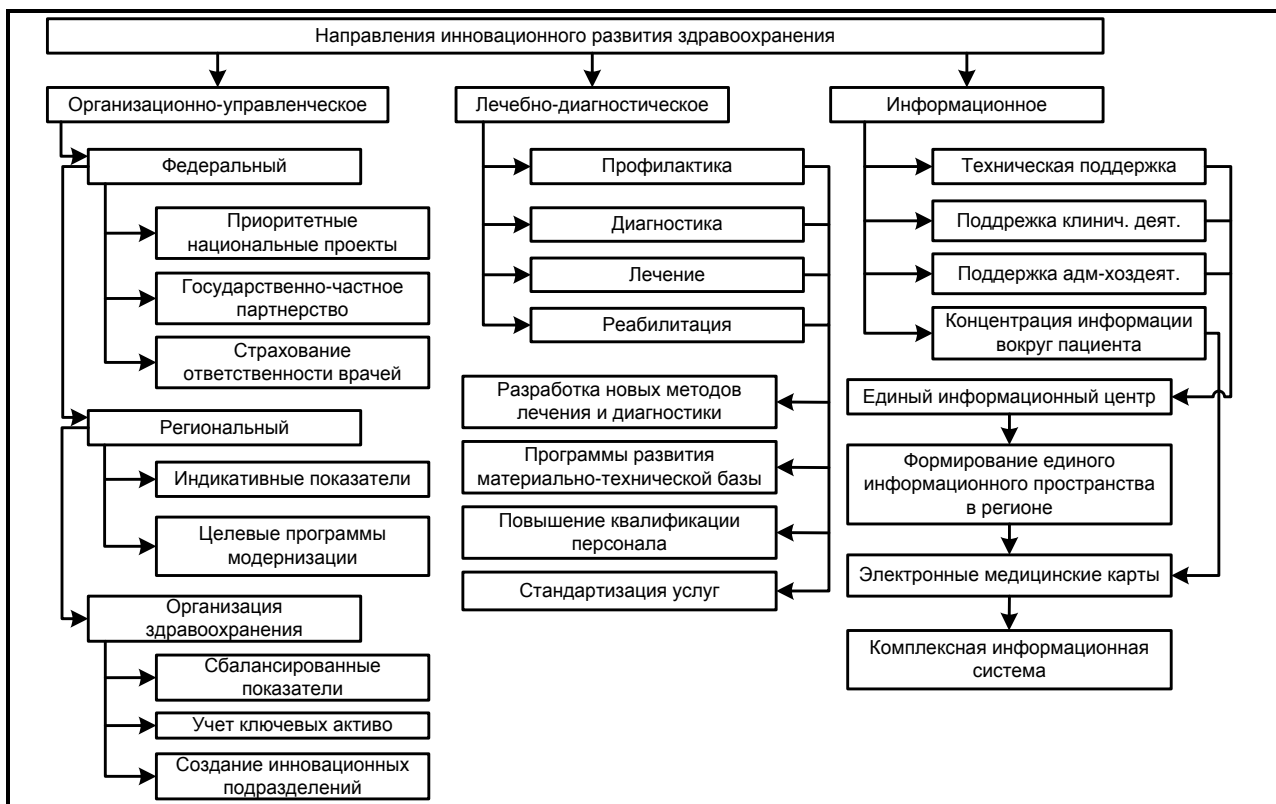


Рис. 1. Направления инновационного развития здравоохранения

К организационно-управленческим механизмам инновационного развития здравоохранения на региональном уровне следует отнести систему индикативных показателей и региональные целевые программы модернизации здравоохранения¹. Эти индикативные показатели позволяют обеспечить мониторинг ситуации со здравоохранением в регионе и оценить эффективность принимаемых решений по управлению данной отраслью социальной сферы. Региональные целевые программы модернизации здравоохранения представляют собой управление здравоохранением в соответствующем регионе с помощью программно-целевого метода. При этом под модернизацией понимается доведение уровня той или иной отрасли социальной сферы до качественного состояния, отвечающего современным реалиям с помощью копирования современных технологий при производстве соответствующих социальных услуг, в том числе обновления парка оборудования и материальной базы.

Создание инновационных подразделений в рамках конкретной организации социальной сферы на данном этапе представляет собой перспективный метод инновационного развития социальной сферы. Использование свода сбалансированных показателей обеспечивает целый ряд возможностей как для стратегического, так и для инновационного развития медицинской организации. Сбалансированные показатели представляют собой агрегированные данные, характеризующие большинство аспектов ее деятельности, включая человеческие ресурсы, финансовое состояние организации, а также инновационный потенциал. Данные показатели отражают краткосрочные и долгосрочные цели организации социальной сферы, достижение которых, при прочих равных, также способствует повышению степени инновационного развития.

Учет ключевых активов организации является, на наш взгляд, одним из важнейших механизмов инновационного развития на уровне отдельной организации социальной сферы. С точки зрения инновационного развития существуют ключевые активы организации социальной сферы:

- человеческие;
- интеллектуальные;
- активы взаимоотношений;
- информационные технологии;
- финансовые;
- материальные.

Лечебно-диагностическое направление инновационного развития здравоохранения (предмет деятельности)

Регулирование инновационного развития, например, в здравоохранении может быть описано по четырем основным составляющим лечебного процесса:

- профилактика;
- диагностика;
- лечение;
- реабилитация.

¹К системе индикативных показателей можно отнести следующие параметры, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения: отчисление валового национального продукта на здравоохранение; доступность первичной медико-санитарной помощи; уровень иммунизации населения; степень обследования беременных квалифицированным персоналом; состояние питания детей, уровень детской смертности; средняя продолжительность предстоящей жизни; гигиеническая грамотность населения.

При этом инновации должны осуществляться во всем комплексе медицинских услуг, как в профилактической-диагностической части, так и в лечебно-реабилитационной. Так, регулирование в рамках лечебно-диагностического направления может начинаться с создания системы стандартов производства медицинских услуг. Поскольку высокие стандарты профилактики, диагностики, лечения и реабилитации могут стать основой повышения качества медицинских услуг, а рост качества станет дополнительным стимулом спроса на инновации в здравоохранении. Анализ развития социальной сферы в развитых странах показывает, что стандарты качества оказания медицинских услуг могут задаваться как с помощью мер государственного регулирования, так и с помощью саморегулирования различными медицинскими ассоциациями.

Еще одним очень важным аспектом в рамках лечебно-диагностического направления деятельности, который будет способствовать улучшению качества предоставляемых медицинских услуг, является реализация различных программ повышения квалификации персонала в организациях здравоохранения. Это обусловлено тем, что качество социальных услуг, например, лечебно-реабилитационных, существенным образом зависит от человеческого фактора, т.е. от качества подготовки медицинского персонала. На наш взгляд, соответствующие программы повышения квалификации медицинского персонала, также как стандарты качества медицинских услуг, могут разрабатываться как регулирующими государственными органами, так и негосударственными медицинскими организациями и ассоциациями. При прочих равных условиях в долгосрочном периоде более высокая квалификация персонала организацией здравоохранения будет еще более значимым фактором повышения спроса на инновации даже по сравнению со стандартами качества медицинских услуг.

Далее остановимся на вопросах развития материально-технической базы. В свете рассматриваемой проблематики их можно разделить на программы модернизации активных фондов организаций социальной сферы и внедрение новой инновационной техники. В первом случае обеспечивается обновление парка оборудования за счет закупки существующих на рынке образцов. Во втором случае должна производиться разработка, на условиях механизма государственно-частного партнерства, например, новой, не имеющей аналогов медицинской техники.

Информационное направление инновационного развития

Регулирование инновационного развития, например, здравоохранения в рамках данного направления предполагает комплексный подход к обеспечению и оперативному доступу организации здравоохранения к информации, связанной со всеми аспектами деятельности медицинской организации, информации о пациентах, информации о рынке медицинских технологий и оборудования. При этом на региональном уровне медицинские организации могут быть объединены в общую информационную медицинскую сеть, которая повысит эффективность управления здравоохранением в том или ином регионе.

Как видно из рис. 1, информационное обеспечение должно осуществляться по четырем направлениям:

- техническая поддержка;
- поддержка производственной (клинической) деятельности;

- поддержка административно-хозяйственной деятельности и концентрация информации вокруг клиента.

Анализ информации по первым трем направлениям может осуществляться в рамках единого информационного центра организации социальной сферы.

В настоящее время существенно сократить издержки по организации и функционированию такого центра можно с помощью технологии так называемого облачного вычисления, когда программное обеспечение и физические компьютерные ресурсы находятся на определенном сервере в глобальной сети Интернет, а удаленный пользователь, в данном случае организация здравоохранения, обрабатывает данные с помощью этого сервера. Например, концентрация информации вокруг пациента связана с таким перспективным направлением инноваций, как, например переход на электронные медицинские карты. Предполагается, что данные карты существенно сократят время, затрачиваемое врачом на сбор необходимой информации о пациентах, и в то же время уменьшат затраты времени пациента.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключение отметим, что в рамках проведенного нами исследования можно сделать ряд выводов.

- Во-первых, что в настоящее время идет процесс формирования новой общественной модели социального государства, которая предполагает распределение социальной ответственности между государством, индивидом и общественными организациями (в основу положена теория социального капитала), и это способствует предупреждению неуправляемого роста социальной напряженности.
- Во-вторых, можно выделить четыре группы факторов, влияющих на государственное регулирование инновационного развития в отраслях социальной сферы: правовые, социально-экономические, технологические и личностные.

Правовые факторы задаются институционально-правовой базой, стимулирующей инновации в социальной сфере. Социально-экономические факторы напрямую определяют спрос населения на инновационные социальные услуги. Технологические факторы характеризуют собой доступность новых технологий и способность к их восприятию конкретными организациями социальной сферы. К основным личностным факторам, повышающим уровень инновационного развития социальной сферы, отнесены профессиональная компетентность персонала в организациях социальной сферы и его способность осваивать новые технологии. Также существуют три основных направления государственного регулирования инновационного развития в социальной сфере: организационно-управленческое, предмет деятельности и информационное.

Литература

1. Ахинов Г.А. Государственное регулирование инновационной деятельности в социальной сфере [Текст] / Г.А. Ахинов, Д.А. Камилов // Проблемы теории и практики управления. – 2013. – №9.
2. Здоровая планета [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.zdorovajaplaneta.ru>.
3. Малинецкий Г.Г. Модернизация – курс на VI технологический уклад [Текст] / Г.Г. Малинецкий ; Ин-т прикладной математики им. М.В. Келдыша РАН. – М., 2011.
4. Перспективы развития страхования профессиональной ответственности врачей и других медицинских работников [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rosmedstrah.ru/articles.php?show=1&id=585&offset=0&theme=11>
5. Приоритетные национальные проекты [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.rost.ru>.

Ахинов Григор Артушевич

Ключевые слова

Общественная модель социального государства; факторы и направления регулирования инновационной деятельности.

РЕЦЕНЗИЯ

Актуальность проблемы определяется необходимостью исследования основных организационно-экономических методов и институтов их применения, которые должно обеспечить эффективность регулирования инновационного развития в социальной сфере.

Научная новизна статьи определяется тем, что в рамках общественной модели социального государства (применение которой, по мнению автора, способствует предупреждению неуправляемого роста социальной напряженности), автор предлагает использовать междисциплинарный подход к теории и практике регулирования инновационного развития в социальной сфере.

Значимость и доказательность представленных в статье Ахинова Г.А. теоретических и практических результатов исследования определяется возможностью их использования при реализации программ инновационного развития в социальной сфере. Доказательность научных результатов, полученных автором, обеспечивается применением общенаучных методов: наблюдения, анализа, синтеза, сравнения и группировки, а также качеством и доступностью изложения материала, наличием иллюстрационного материала и анализом различных ситуаций, которые могут возникнуть в процессе регулирования инновационного развития в социальной сфере. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в статье, обоснованы теоретическими решениями и аналитическими данными.

Заключение. С учетом отмеченных положений представленная Ахиновым Г.А. статья «Регулирование инновационного развития в социальной сфере: междисциплинарный подход» может быть рекомендована к печати.

Конюкова Н.П., д.э.н., доцент кафедры экономики инноваций Экономического факультета Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова

[Перейти на Главное МЕНЮ](#)
[Вернуться к СОДЕРЖАНИЮ](#)