

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ГОСУДАРСТВА И БИЗНЕСА В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ КЛАСТЕРНОЙ ПОЛИТИКИ

© 2009 П.С. Блинов*

Ключевые слова: кластер, кластерная политика, кластерная инициатива, промышленный кластер, региональный кластер, региональная конкурентоспособность, ключевая инвестиционная инициатива, здравоохранение, медицинский кластер, государственная поддержка, частно - государственное партнерство, взаимодействие государства и бизнеса, инвестиции.

Показана роль кластерного подхода в повышении региональной и национальной конкурентоспособности. Приведен анализ основных подходов к реализации кластерных инициатив, выдвинуто положение о необходимости создания медицинского кластера на территории Самарской области, рассчитан экономический эффект создания кластера медицинских услуг.

Понятие “кластер” по отношению к отраслям и компаниям было введено в научный оборот американским экономистом М. Портером в 1990 г. вместе с его концепцией ромба национальных конкурентных преимуществ. М. Портер определяет *кластер*¹ как группу конкурентоспособных смежных отраслей хозяйства. Портер писал, что “...конкурентоспособные отрасли стран не распространены равномерно по экономике, а соединены в то, что я называю *кластерами*, состоящими из отраслей хозяйства страны, соединенных друг с другом различными связями” (пер. с англ.). Портер утверждал, что именно в кластерах создаются наилучшие условия для повышения конкурентоспособности, так как кластеры обладают наиболее развитыми детерминантами конкурентоспособности.

Государство может стимулировать развитие кластеров, проводя различные мероприятия: создание платформы для диалога различных компаний - частей кластера, диверсификацию местного спроса посредством размещения у местных компаний государственных заказов, повышение квалификации местной рабочей силы, создание “бренда” региона для привлечения инвестиций.

Инициаторами проведения кластерной политики могут выступить не только центральные органы управления, которые проводят кластерную политику “сверху”, но и региональные власти или местные объединения предпринимателей, предлагающие реализацию программ стимулирования развития кла-

стеров “снизу”². Такие программы получили название *кластерная инициатива*, которая определяется, как организованная попытка увеличить темпы роста и конкурентоспособность кластера в определенном регионе, вовлекая в процесс кластерные компании, государство и /или исследовательские институты.

Исходя из вышесказанного, можно заключить, что государственная кластерная политика - это не новая политика, а новый способ организации микроэкономической политики.

Проблема повышения региональной, а затем и национальной конкурентоспособности начала ставиться во главу угла при планировании и реализации государственной политики за рубежом относительно недавно - в 1980-х гг. Это было связано, во-первых, с включением в последние 30 лет в мировую экономику, где в 1950-1960-х гг. доминирующую роль играли США и страны Западной Европы, большого количества других государств, обладавших специфическими конкурентными преимуществами.

В Правительстве России кластерная политика рассматривается как одна из 11 “ключевых инвестиционных инициатив” (наряду с созданием Инвестиционного фонда РФ, Банка развития и внешнеэкономической деятельности, Российской венчурной компании, особых экономических зон, новой программы по созданию технопарков и другими инициативами, которые являются инструментами диверсификации российской экономики).

* Блинов Петр Сергеевич, аспирант Самарского государственного экономического университета. E-mail: bps83@mail.ru.

По своему потенциалу и структуре кластерная политика является именно тем комплексом мероприятий, который может способствовать решению главной задачи: повышению конкурентоспособности российской экономики через развитие конкурентных рынков, повышение инновационности различных отраслей экономики, ускоренное развитие малого и среднего бизнеса, стимулирование инициативы на местах и активизацию взаимодействия между государством, бизнесом и научным сообществом.

Стратегия социально-экономического развития Самарской области до 2020 года предполагает переход от малоэффективного выравнивания экономического развития регионов к созданию условий, стимулирующих субъекты Российской Федерации и муниципальные образования к мобилизации имеющихся ресурсов экономического роста посредством повышения эффективности управления, формирования и развития производственных кластеров. Стратегия социально-экономического развития Самарской области в период до 2020 года описывает развитие на территории области следующих кластеров: автомобильный кластер, авиационно-космический кластер, нефтедобывающий кластер, химический кластер, кластер производства электроэнергии, агроиндустриальный кластер, транспортно - логистический кластер, туристско-рекреационный кластер, кластер информационных технологий и инновационно-внедренческий кластер.

На наш взгляд на территории Самарской области целесообразно формирование еще одного кластера в сфере услуг - медицинского. В результате формирования такого кластера город Самара может занять позицию региона с высокой концентрацией организаций и учреждений, оказывающих уникальную высокотехнологичную медицинскую помощь для следующих групп населения:

непосредственно для жителей Самары и Самарской области;

для регионов, жители которых традиционно приезжают за получением высокотехнологичной медицинской помощи в центральный регион, однако территориально расположены ближе к Самарской области, чем к Москве. Такими регионами являются: Уральский, Северный, Западно-Сибирский, Восточ-

но-Сибирский и Дальневосточный экономические районы России, Казахстан.

Обоснуем необходимость создания данного кластера на территории Самарской области.

Пространственные кластеры в инновационных отраслях экономики могут формироваться при наличии в одном местоположении как минимум следующих структур:

а) сильный классический университет или специализированный естественнонаучный институт / научно-исследовательский институт;

б) успешно функционирующий рядом с университетом и НИИ / технопарк / научный парк / бизнес-инкубатор;

в) одна / несколько успешно работающих фирм, специализация которых совпадает с научными исследованиями НИИ и сильными естественнонаучными факультетами университета, и сотрудники которых являются выпускниками университета, сотрудниками НИИ или имеют тесные контакты с этими образовательными и научными учреждениями.

Рассмотрим наличие указанных структур на территории Самарской области.

1. В роли классического университета в выбранном нами направлении, безусловно, выступает Самарский государственный медицинский университет (СамГМУ). СамГМУ - это высшее государственное учебное заведение, основанное в 1919 году. Университет является современной многоуровневой системой непрерывной подготовки гражданских и военных специалистов, обеспечивает высококвалифицированными кадрами систему здравоохранения Самарской области и близлежащие регионы. В настоящее время СамГМУ является университетским комплексом, обеспечивающим широчайшие возможности для качественной подготовки специалистов. В структуру университета входят 12 факультетов и более 80 кафедр, собственные клиники на 1210 пациентов, 3 образовательных и 4 научно-исследовательских института, а также научно-исследовательская лаборатория.

2. Наличие НИИ: на территории Самарской области действуют:

♦ НИИ гематологии, трансфузиологии и интенсивной терапии Самарского государственного медицинского университета, НИИ гигиены и экологии человека, Межведомственный институт неионизирующих излуче-

ний, НИИ профпатологии, НИИ офтальмологии, Институт экспериментальной медицины и биотехнологий.

3. Самарская область имеет развитую систему здравоохранения. Лидерами отрасли, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь и которые могут стать ядром перспективного медицинского кластера области, являются:

- ◆ Самарская областная клиническая больница имени М.И. Калинина (нейрохирургические операции и операции на лицевом черепе; трансплантации крупных искусственных суставов; применение гемодиализа);
- ◆ Самарский областной клинический кардиологический диспансер;
- ◆ Самарская клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского;
- ◆ Самарский областной клинический онкологический диспансер;

◆ Клинический центр клеточных технологий;

◆ Самарский межтерриториальный центр трансплантации почки;

◆ ОАО “Медицинская компания ИДК” (лечение бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий);

◆ Самарский областной противотуберкулезный диспансер (срок сдачи проекта - 2010 год).

В нашем случае, когда все вышеперечисленные структуры имеются (см. рис. 1), главной задачей региональных органов власти на наш взгляд должна быть организация тесного сотрудничества между университетом, НИИ, государственными и частными компаниями для формирования кластерной инициативы.

Главной целью кластерных инициатив является создание сети взаимодействий меж-

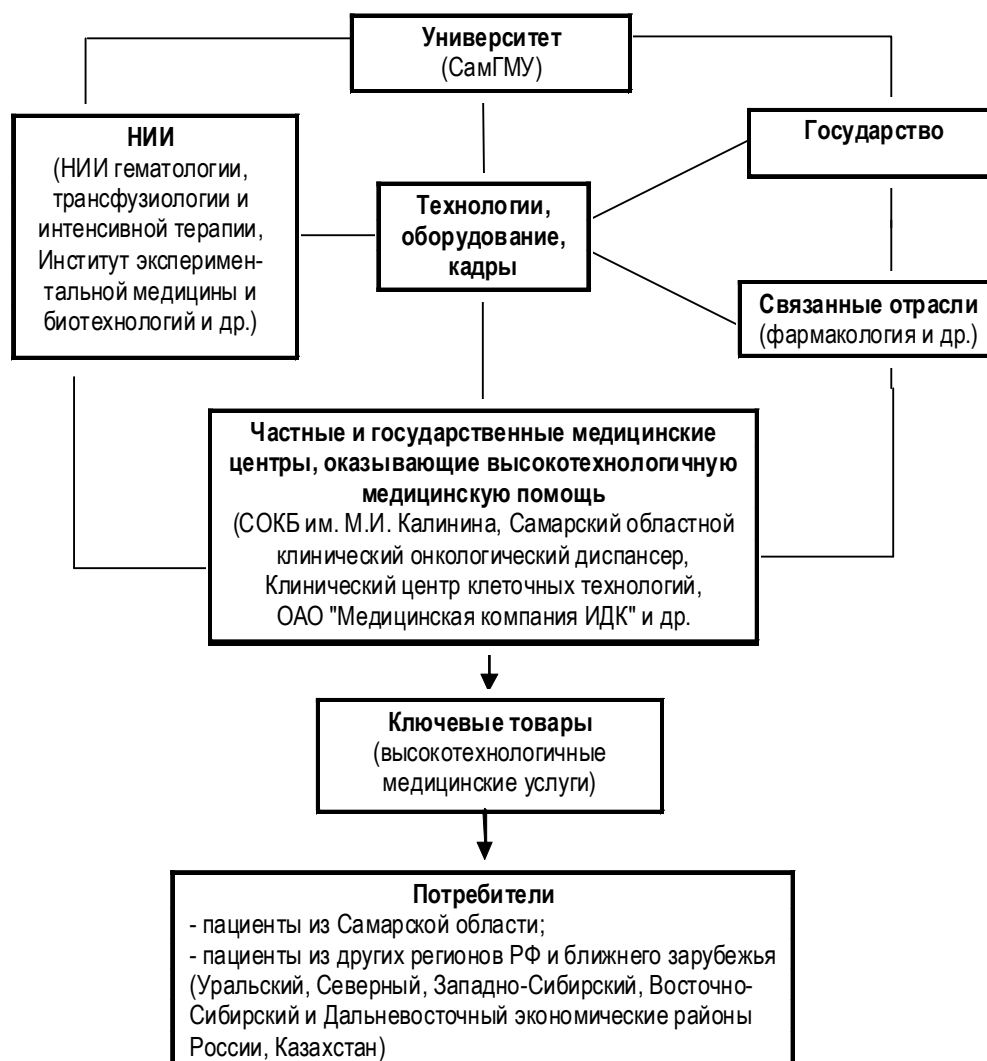


Рис. 1. Структура медицинского кластера Самарской области

ду учеными, студентами, предпринимателями и государственными служащими для того, чтобы как можно быстрее в практику внедрялись инновации - как управленческие, так и научные, и чтобы при принятии решений органами государственной власти были в максимальной степени учтены мнения представителей всех участников инициативы.

Влияние развития медицинского кластера на экономику области будет проявляться в следующих направлениях:

- ◆ инновационный эффект - внедрение высоких технологий в медицину за счет государственного финансирования и развития инвестиционных проектов;

- ◆ приток инвестиций в регион, повышение экономической активности, содействие развитию реального сектора экономики;

- ◆ востребованность в высококвалифицированных кадрах, развитие интеллектуального потенциала региона, создание новых рабочих мест.

Помимо прямой государственной поддержки предлагается применение следующих механизмов инвестиционной политики, воздействующих на приток внебюджетных инвестиционных ресурсов (рис. 2).

ся в том, что жители удаленных от центра регионов при необходимости получения высокотехнологичной медицинской помощи направляются на лечение в центральный округ. Формирование на территории Самарской области кластера высокотехнологичных медицинских услуг позволит замкнуть на себе потоки пациентов, нуждающихся в получении высокотехнологичных медицинских услуг из таких регионов. Предположим, что переориентация потока пациентов из указанных регионов составит к 2012 году 5% от общего объема рынка платных медицинских услуг. Тогда расчетный приток финансовых ресурсов составит:

$390\,000\,000\,000\text{ р.} \cdot 5\% = 19\,500\,000\,000\text{ р.}$

Приток финансовых средств в экономику региона составит, таким образом, 19,5 млрд. руб. Данная сумма в 7,5 раза превышает объем средств, вложенных в реализацию национального проекта "Здоровье" на территории Самарской области в 2008 году.

Таким образом, включение сектора здравоохранения в комплекс проводимых региональными властями мер по реализации кластерной политики будет способствовать обеспечению устойчивости отрасли в период финансового



Рис. 2. Механизмы привлечения инвестиционных ресурсов

Рассмотрим прогнозируемый эффект от создания медицинского кластера на территории Самарской области.

Объем российского рынка платных медицинских услуг по оценкам экспертов составляет в среднем 390 млрд. руб.³ 80% "производителей" в сфере оказания высокотехнологичных платных медицинских услуг сконцентрированы в Центральном и Северо-Западном федеральных округах. В силу исторических особенностей в стране до сих пор сохранилась тенденция, которая заключает-

ся в том, что жители удаленных от центра регионов при необходимости получения высокотехнологичной медицинской помощи направляются на лечение в центральный округ. Формирование на территории Самарской области кластера высокотехнологичных медицинских услуг позволит замкнуть на себе потоки пациентов, нуждающихся в получении высокотехнологичных медицинских услуг из таких регионов. Предположим, что переориентация потока пациентов из указанных регионов составит к 2012 году 5% от общего объема рынка платных медицинских услуг. Тогда расчетный приток финансовых ресурсов составит:

¹ Porter M.E. The Competitive Advantage of Nations: With a New Introduction. N.Y., 1998.

² Пилипенко И.В. Факторы и методы повышения конкурентоспособности стран и регионов: анализ теоретических подходов // Региональная наука: Сб. науч. тр. молодых ученых. М., 2005. С. 8-20.

³ Исследование рынка платных медицинских услуг в России. DISCOVERY Research Group, октябрь 2008 г. // <http://www.farosplus.ru/index.htm?b2b/40.htm>.