

250 тыс. км. при этом преобладают в этой системе трубопроводы большого диаметра, работающие под высоким давлением.

Интенсивное строительство магистральных трубопроводов началось в 1960-е годы. Основная часть газовых магистралей построена в 1970–1990-е годы.

Таким образом, большая доля трубопроводов эксплуатируется уже продолжительное время. По данным «Роснефтегазстрой», свыше 40 тыс. км. газопроводов выработали свой расчетный ресурс. 40% эксплуатируемых нефтепроводов имеют возраст свыше 30 лет. В еще большей степени «постарели» продуктопроводы, которые в значительной степени износились и морально и физически, что естественно увеличивает вероятность возникновения аварий.

Для осуществления инновационного развития при решении физико-технических проблем Севера были созданы:

- ЗАО НПП «Физтех-ЭРА», которая совместно с институтом проводит систематическую экспертизу промышленной безопасности технических устройств нефтяной и газовой промышленности;

- «Центр ОАО Энергоресурсосбережения и новых технологий», где занимаются проектами по энергосбережению за счет использования ВТ-технологий;

- Испытательная лаборатория «Теплофизика», осуществляющий сертификацию ВТ-материалов обеспечивающих строительный комплекс РС(Я). Аккредитован в Госстандарте России и имеет лицензию Министра РФ.

- ООО «Самет», для организации мини-металлургического завода по производству мелкосортного проката с использованием новейших технологий;

- ООО «ЦТТ», для ускорения коммерциализации инновационных разработок Института.

Успешное инновационное развитие в целом по России возможен при принятии полноценной законодательной базы на федеральном уровне регулирующих инновационную деятельность. В республике предпринимаются определенные шаги на уровне Правительства по поддержке инновационной деятельности научных учреждений республики - разработана Концепция государственной политики в области науки и технологий на период до 2010 года, включающая приоритетные направления развития науки, технологий и техники, Перечень критических технологий РС(Я).

Начата работа по реализации концепции инновационного проекта «Три долины», инициатором которого является заместитель Председателя Совета Федерации Федерального собрания РФ, первый президент нашей республики Михаил Ефимович Николаев. В результате реализации проекта будет создана развитая мощная социальная и производственная инфраструктура, образован технопарк, где сосредоточат свою деятельность компании и исследовательские центры в области высоких технологий, хозяйственные комплексы на основе высокотехнологичных наукоемких производств, интеллектуального потенциала, научно-образовательных систем.

Теоретические и прикладные социологические, политологические и маркетинговые исследования

ВЗАИМОСВЯЗЬ КРИТЕРИЕВ УСПЕШНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ЛИЧНОСТНЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ОБУЧАЮЩИХСЯ И РАБОТАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Богданова Е.Е.

*Краснодарский краевой базовый
медицинский колледж,
Краснодар*

В контексте задач нашего исследования представлялось необходимым проследить характер связи удовлетворенности профессией и самооффективности с уровнем выраженности у студентов и работающих медсестер (составляющих эталонную группу) ограничений социально-коммуникативной компетентности. Иначе говоря, мы стремились выяснить, каким образом когнитивная, эмоциональная и операционально-поведенческая «дефектность» профессионального общения (являющегося одной из важнейших составляющих психологического инструментария медсестринской деятельности) соотносится с системой интраперсональных ориентиров профессионального развития и личностного роста.

Второй курс. На начальном этапе обучения в колледже удовлетворенность профессиональным выбором положительно коррелирует с синдромом «со-

циально-коммуникативной неуклюжести». Вероятно, попадание в достаточно жестко регламентированную образовательную среду, освоение формализованного стандарта взаимоотношений с преподавателями и административно-управленческим персоналом, моделирующего соответствующие особенности внутрипрофессионального взаимодействия в сфере здравоохранения, требующее овладения небольшим, но вполне определенным и несложным набором средств коммуникативного поведения оказываются субъективно комфортными именно для студентов, чей репертуар приемов и средств общения не отличается разнообразием, а система когнитивной ориентировки в ситуациях общения – дифференцированностью.

Самоэффективность начинающих студентов отрицательно коррелирует со стремлением к избеганию неудач. Подобный характер связи между рассматриваемыми психологическими конструктами вполне традиционен. Тем не менее, данную закономерность целесообразно осознанно «принимать в расчет» при организации учебно-воспитательного процесса на младших курсах, поскольку существующие традиции введения в медицинские профессии явно или неявно поддерживают в качестве социально-желательных мотивационные тенденции, направленные не на достижение успеха, а избегание возможных неприятностей и неудач. Поэтому конкретизация способов ор-

ганизации образовательного процесса и модели педагогического общения должна осуществляться каждым преподавателем самостоятельно исходя из его целевых приоритетов.

Третий курс. На «промежуточном» этапе профессионального обучения сколь-либо определенные и однозначные связи коммуникативных дефектов с показателями удовлетворенности и самоэффективности студентов не выявляются. Лишь самоэффективность положительно коррелирует с двумя эмоциональными «помехами» общения: неумением управлять эмоциями и неадекватностью эмоциональных проявлений при взаимодействии с окружающими. Это вполне соответствует психологическому содержанию данного этапа профессионального становления будущих специалистов сестринского дела, который – как это было показано в предыдущем параграфе – является наиболее кризисным с точки зрения формирования профессионально-ориентированной системы психологических средств самоконтроля и преодоления личностных ограничений социально-коммуникативной компетентности. Зафиксированные нами связи коммуникативных «помех» с самоэффективностью конкретизируют характер эмоциональной дезориентации, переживаемой студентами в рассматриваемый период их вхождения в психологическое пространство будущей специальности.

Четвертый курс. Удовлетворенность будущей профессией выпускников медицинского колледжа (также как и на предыдущем этапе обучения) оказывается индифферентной к интерперсональным вариациям степени выраженности «дефектов» их социально-коммуникативной компетентности и эмоциональной саморегуляции. Большой или меньший уровень удовлетворенности избранной сферой профессиональной деятельности может иметь место при самой разной интенсивности коммуникативных ограничений и любом индивидуально-своеобразном их сочетании.

Уровень самоэффективности, напротив, оказывается тесно связанным практически со всеми видами рассматриваемых нами интраперсональных ограничений социально-коммуникативной компетентности (СКК) - на фоне полной «нечувствительности» к воздействию эмоциональных помех повседневного общения. Чем более явно выражены у старшекурсников те или иные личностные дефекты СКК, тем в меньшей степени они воспринимают себя способными влиять на значимые для них события и ситуации профессиональной деятельности. Полученные данные свидетельствуют о том, что к началу самостоятельной профессиональной деятельности для большинства выпускников медицинского колледжа тезис о важности компетентного общения как инструмента профессионального успеха оказывается не просто ритуальной вербальной декларацией, но становится одним из реально-действующих факторов организации системы личностной регуляции социально-профессиональной активности. Единственным исключением из этого правила оказывается соотношение самоэффективности со стремлением к статусному росту: связь между ними оказывается положительной.

Этап профессиональной адаптации. Однако к завершению адаптационного периода стремление к статусному самоутверждению, напротив, оказывается фактором, провоцирующим разочарование медицинских сестер в избранной профессии, снижение удовлетворенности работой. Данная связь представляется вполне закономерной. В зарубежных и отечественных исследованиях, посвященных психологическим аспектам профессионального развития среднего медицинского персонала, неоднократно отмечалось то обстоятельство, что в отличие от иных видов деятельности, ориентированных на высокие персональные достижения (например, работа в бизнес-структурах, разнообразных системах продаж, сфере профессионального спорта и др.), одной из важнейших задач начинающих медицинских сестер является поиск и нахождение субъективно-приемлемого решения проблемы оптимального баланса тенденций доминирования-подчинения, зависимости-независимости, эгоцентрической-альтероцентрической устремленности. При этом обнаруживалось, что большинство медсестер, сохранивших к исходу третьего-четвертого года работы эмоциональную приверженность своей профессии, более или менее сознательно использовали стратегию ограничения притязаний на лидерство и высокий социальный статус (но никоим образом не отказывались от этих ценностей полностью и не отрицали их значимость). Вероятно, решить подобные задачи оказывается возможным лишь при включении в реальную профессиональную деятельность, на основании личностно-смыслового обобщения опыта проживания множества ситуаций профессионального общения. Попытка принятия каких бы то ни было решений по обсуждаемым поводам на более ранних этапах профессиональной социализации (в частности, на этапе обучения профессии), вероятно, могут носить лишь предварительный (предположительный, «виртуальный») характер и не проецируются на систему реально-действующих механизмов личностной поддержки и регуляции социально-коммуникативной компетентности будущего специалиста.

Более многочисленными и определенными оказываются взаимосвязи личностных ограничений СКК и эмоциональных «зашумлений» общения с другим интегральным критерием успешности профессионального развития медсестер-адаптантов – самоэффективностью. Представление о себе как человеке, способном добиваться в профессионально-значимых ситуациях необходимых результатов ценой невысоких «ресурсных издержек» оказывается у медицинских сестер тем более отчетливым, чем менее выражены у них такие личностные ограничения СКК как социально-коммуникативная неуклюжесть, ориентация на избегание неудач и нетолерантность к фрустрациям. В отличие от финального периода профессиональной подготовки к моменту завершения этапа адаптации нетерпимость к неопределенности и склонность к конформности не оказывают сколь-либо однозначного влияния на уровень самоэффективности среднего медицинского персонала.

*Технические науки***ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ТАРИФОВ
В ЭНЕРГЕТИКЕ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА
ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ
ЭКОНОМИЧЕСКИХ СИСТЕМ**

Гальцева Н.И.

*Кузбасский государственный
технический университет*

Целью любой интегрированной экономической системы является повышение эффективности деятельности входящих в нее элементов за счет системного эффекта, который может достигаться путем координации важнейших финансовых рычагов системного взаимодействия всех участников. К числу таких рычагов можно отнести цены, рентабельности, структуру затрат участников, налоговые поступления. Активное влияние на эффективность функционирования и развития субъектов системы, а также на эффективность внешней среды оказывает уровень тарифов и цен. Уровень тарифов и цен в системах, являющихся товаропроводящими комплексами, особенно при продвижении массовых товаров, определяет эффективность функционирования и развития всей национальной экономики.

Электроэнергетика является одной из важнейших отраслей народного хозяйства, определяющих экономическое и социальное развитие страны.

Совокупность электростанций, электрических и тепловых сетей, связанных между собой общностью режима в непрерывном процессе производства, преобразования и распределения электроэнергии и теплоты при общем административно-техническом и диспетчерском управлении этим режимом, образует энергетическую систему. Несколько энергетических систем образуют объединенную энергетическую систему.

Под ценообразованием в электроэнергетике подразумеваются принципы и конкретные механизмы формирования цен и тарифов. Различают два важнейших вида ценообразования:

- регулируемое государством, которое существует в различных вариантах: государственные органы устанавливают абсолютное значение цен (тарифов) либо методологию их определения;

- конкурентное (рыночное, свободное) ценообразование, при котором цены формируются на основе спроса и предложения без вмешательства государственных регулирующих органов; однако нередко государство ограничивает конкурентные цены верхним и нижним пределами.

Применение этих видов ценообразования зависит от модели электроэнергетики, сравнительная характеристика которых представлена на рисунке 1.

В настоящее время электроэнергетика России функционирует в условиях переходного периода реформирования: происходит трансформация прежней вертикально-интегрированной модели электроэнергетики в конкурентную. Вслед за разделением РАО «ЕЭС России» и региональных АО-энерго на специализированные компании, предусматривается горизон-

тальная интеграция новых компаний регионального уровня в более крупные межрегиональные.

При всем разнообразии моделей развития электроэнергетики в разных странах, реформа отрасли всегда затрагивают практику ценообразования. Однако и при самой либеральной модели, как правило, наряду с рыночным ценообразованием в отрасли существуют сферы ценового регулирования.

В случае если регулируемое ценообразование преобладает (как, например, в переходный период реформирования электроэнергетики в России) уровень цен конкурентного рынка в существенной мере зависит от уровня регулируемых цен.

При вертикально-интегрированной модели отрасли практически все цены регулируются государством. В отсутствие свободного рынка, цены оторваны от спроса и предложения и формируются директивно.

Перекрестное субсидирование населения обусловлено, как правило, политическими соображениями: нежеланием резко повышать тарифы на электроэнергию, что крайне болезненно воспринимается избирателями. Кроме того, ликвидация перекрестного субсидирования требует параллельной перестройки системы социальных гарантий, для чего также необходимо время. По этим причинам перекрестное субсидирование населения в странах с переходной экономикой обычно ликвидируется постепенно.

Между тем перекрестное субсидирование скорее противоречит реальным интересам населения: переплачивая за электричество, предприятия закладывают эти расходы в еще большем объеме в цены своих товаров и услуг; в результате, население несет еще большие расходы на товары и услуги. Чтобы уйти от перекрестного субсидирования в России, в 2005 году повышены тарифы населению на 13%.

Потребители другой категории - "прочие потребители", - в которую также входят и промышленные предприятия, платят в зависимости от напряжения. Для "среднего напряжения" заложено минимальное повышение - на 6,7%.

В отличие от ценообразования на основе издержек, на свободном рынке электроэнергии цены формируются на основе спроса и предложения, и могут не учитывать фактические издержки энергетических компаний. Тем самым риски, связанные с неэффективной работой предприятия, лежат на продавце, а не на покупателе, как это происходит при ценообразовании, привязанном к издержкам.

Регулируемое ценообразование при конкурентной модели электроэнергетики несколько отличается от регулирования цен в условиях абсолютной государственной монополии в отрасли. Методики регулирования цен (тарифов) при конкурентной модели, как правило, содержат ограничения для "ценового произвола", в частности, учитывают конъюнктуру свободного рынка, содержат запрет или ограничения на перекрестное субсидирование, предусматривают лимитирование цен (тарифов) вместо их непосредственного установления и т.д.