

сверстниками из основной медицинской группы, что приводит к снижению успеваемости и мотивации к учению.

Цель исследования: разработать и доказать эффективность методики физического воспитания с младшими школьниками подготовительной медицинской группы, направленной на повышение качества обучения.

Методы исследования: педагогический эксперимент, метод экспертных оценок, методы математической статистики.

В эксперименте приняло участие 127 детей в возрасте 9-10 лет, из них 63 мальчика и 64 девочки. Все школьники были разделены на три группы: контрольная основная медицинская группа (КОМГ), контрольная подготовительная медицинская группа (КПМГ) и экспериментальная подготовительная медицинская группа (ЭПМГ). Учащиеся КОМГ и КПМГ занимались по традиционной методике, а школьники ЭПМГ – по экспериментальной, предусматривающей отдельные уроки в сетке занятий.

Особенностью экспериментальной методики явилось то, что конечный результат ее внедрения (освоение в полном объеме программного материала) достигался средствами и методами, адаптированными к данной категории детей.

Экспериментальная методика включала два периода: подготовительный (1 и 2 четверть) и основной (3 и 4 четверть). Уроки физической культуры проводились 2 раза в неделю, имели традиционную трехчастную структуру. Продолжительность урока 40 минут.

В подготовительном периоде решались следующие задачи: формировать у детей навыки здорового образа жизни, обучать управлению своими движениями, правильному дыханию, массажу биологически активных точек, коррекционным упражнениям и упражнениям на расслабление; развивать отстающие двигательные качества. Указанные задачи реализовывались посредством использования дыхательных упражнений, простейших гимнастических, акробатических и общеразвивающих упражнений, коррекционных упражнений (на осанку, опорно-двигательный аппарат), на расслабление и внимание. Отличительной особенностью подготовительного периода являлась его ярко выраженная направленность на обучение правильному выполнению двигательных действий и, на этой основе, направленность на развитие отстающих физических качеств детей.

Основной период экспериментальной методики имел следующие задачи: обучать базовым двигательным действиям в соответствии с документами планирования; обучать правильному дыханию в сочетании с выполнением базовых движений; повышать функциональные возможности младших школьников и т.д. Это достигалось включением в содержание уроков физической культуры комплексов аэробики, подвижных

игр с ярко выраженным эмоциональным компонентом, подвижные игры, направленные не только на развитие физических качеств, но и на обучение двигательным действиям.

Для выявления образовательной ценности проводимых нами экспериментальных уроков физкультуры была проведена оценка качества освоения основных программных движений младшими школьниками.

Пролонгированное освоение программного материала позволило мальчикам экспериментальной группы на 26% лучше освоить метание малого мяча, чем их сверстникам из КПМГ ($p < 0,01$), на 13% - ведение баскетбольного мяча ($p < 0,01$) и на 11% - передачи двумя руками от груди ($p < 0,05$). Данный факт объясняется частым использованием на уроках с детьми экспериментальной группы подвижных игр с мячами, в результате чего произошло более качественное закрепление освоенного двигательного действия. Несмотря на то, что у мальчиков ЭПМГ оценка за технику выполнения прыжка в длину выше, чем у школьников КПМГ на 12% ($p < 0,05$), данное двигательное действие, наряду с кувырком назад, имеет самый низкий оценочный балл, который составляет, соответственно, 4,41 и 4,16.

Освоение техники кувырка назад вызвало трудности у девочек 9-10 летнего возраста. Несмотря на то, что в ЭПМГ девочек средний балл достоверно выше на 13%, чем у девочек КПМГ ($p < 0,05$), в обеих группах он является самым низким. В остальном, в группах девочек нами выявлена картина аналогичная мальчикам.

Таким образом, разработанная нами экспериментальная методика проведения уроков физической культуры с детьми подготовительной медицинской группы, одной из сторон которой было постепенное, адаптированное, а не форсированное обучение движениям, позволила повысить качество обучения детей младшего школьного возраста новым двигательным действиям а, следовательно, обеспечила наибольший образовательный эффект процесса физического воспитания.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОПРОСЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ УСЛУГ ЖИЛИЩНО- КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА

Перешеин В.Ю.

*Тамбовский государственный технический
университет
Тамбов, Россия*

Жилищно-коммунальное хозяйство (ЖКХ) является важнейшей сферой социально-экономической структуры общества. Качество его функционирования на базе равноправного существования в данной сфере всех форм собственности позволяет создать поле качества экономических отношений собственников услуг ЖКХ

и создать сетевую среду для реализации принципов социально-ориентированной рыночной экономики.

ЖКХ в хозяйстве России занимает особое место в силу ряда объективных и субъективных причин: 1) ЖКХ должно обеспечить реализацию национально-государственных интересов потребителей, направленных на получение качественного уровня их жизнедеятельности; 2) наличие дискретной инерционной командно-административной и управленческой структуры ЖКХ, функционирующей изолированно от пространственно-временных координат качества развития ЖКХ и препятствующей формированию совпадений потребителей в качестве услуг ЖКХ с национально-государственными интересами, направленными на повышение качественного уровня благосостояния потребителей; 3) формирование процессов повышения качества услуг ЖКХ осуществляется на фоне центробежных (негативных) тенденций, не учитывающих объективные законы и закономерности развития ЖКХ; 4) снижение качества рабочей силы в системе ЖКХ вследствие низкой профессиональной квалификации, что существенно снижает мотивационные возможности заработной платы и потребительский спрос населения за счет оплаты дополнительных затрат ЖКХ, сдерживает экономический рост, усиливает социальную напряженность в обществе; 5) отсутствие институтов социального партнерства ЖКХ и целенаправленного влияния государства и регионов, обеспечивающих интегрально качественный уровень и динамику реформирования и развития ЖКХ; 6) современное ЖКХ не обеспечивает свою социально-экономическую эффективность. Противоречия между существующей системой ЖКХ и требованиями рыночной экономики отображаются также в том, что у предприятий ЖКХ отсутствует экономическая заинтересованность в повышении качества услуг в соответствии с запросами потребителей в отношении объема, режима потребления получаемых услуг. Неподготовленность предприятий ЖКХ к работе в системе рыночных отношений объясняется также тем, что в настоящий момент их экономические интересы не требуют повышения качества функционирования на всех уровнях управления, что особо наглядно проявляется в существовании в их деятельности до сих пор затратных (в основном транзакционных) тенденций.

Данные инерционные процессы препятствуют качеству развития ЖКХ по формированию поля качества непрерывной сетевой сферы жизнеобеспечения потребителей и экономических отношений в нем. Современное развитие ЖКХ прошло несколько стадий от экстенсивного до интенсивного, качественного развития ЖКХ. Настоящий период, в котором развитие осуществляется в направлении повышения качества оказы-

ваемых услуг, начался с принятием Концепции реформирования ЖКХ на 2001-2010 годы. Сегодня перед ЖКХ стоит задача совершенствования технологии оказания услуг, обеспечения их качества и повышения качества и эффективности деятельности с целью получения конкурентного преимущества. Вопросы повышения качества услуг ЖКХ, поиск резервов, возможности контроля рассматриваются на государственном уровне, на уровне профессиональных объединений. Контроль за качеством услуг ЖКХ становится общественно значимым, причем проведение международных конференций по реализации стратегии TQM (Total Quality Management – Глобальный Менеджмент Качества) на базе открытых международных стандартов качества товаров, продукции и услуг ИСО 9000 и ИСО 14000 даёт представление о том, что в данный момент задача поиска резервов повышения качества услуг ЖКХ является актуальной для зарубежных организаций и отечественного ЖКХ.

Обеспечение конкурентоспособности услуг ЖКХ на рынках достигается повышением уровня качества услуг и качества функционирования ЖКХ за счет институциональных резервов, приводящих к снижению транзакционных затрат и формированию и наполнению вектора качества развития ЖКХ в соответствии с парадигмой качества.

ЖКХ изучается как динамическая экономическая система. Под динамикой ЖКХ будем понимать изменение качественных свойств системы, общие закономерности ее поведения для реализации стратегии TQM и международных стандартов качества ИСО 9000 и ИСО 14000. При исследовании динамики ЖКХ нами культивируется поведенческий подход к анализу качественно-функциональных свойств ЖКХ как динамической экономической системы. ЖКХ выступает в форме самостоятельного экономического института качества услуг, причем любое применение позиции отрасли должно восприниматься как изменение миссии (видения и кредо) и уровня качества института, тем самым, характеризуя трансформацию всей институциональной структуры общества.

В динамике выявлены следующие институционально-структурные сдвиги в сфере ЖКХ на экономическом фоне других отраслей народного хозяйства:

- 1) возникновение целого каскада переходных процессов в рамках изучаемой предметной области;
- 2) наличие сильных экономических флуктуаций;
- 3) эффект начальных условий (эффект от инерционности наследования).

Ранг отрасли ЖКХ соответствует определенному уровню качества услуг, который отображается через «мультипликатор» как «стартовое» качество переходной функции непрерывного

улучшения качества услуг в соответствии с установленными и предполагаемыми требованиями потребителей.

Наполнение этапов информационной парадигмы качества услуг ЖКХ осуществлялось преимущественно под воздействием институциональных экономических регуляторов. Первый этап I (1989-1992гг.) характеризуется переходом на децентрализованную, матричную систему управления ЖКХ, приемлемую нарождающейся информационной экономике. При этом была произведена дифференциация качества услуг с учетом специфики регионов. Начавшаяся в 1992-1994 гг. приватизация (этап II) под давлением конкурентной сферы рынка услуг повысила качество активов ЖКХ и права собственности, что породило целевые потребности в повышении качества услуг. Социальный III этап институциональных преобразований ЖКХ (1994-1996 гг.) выявил барьеры «прозрачности» качества услуг при построении социально-ориентированной рыночной сферы ЖКХ. Это вызвано несоответствием рыночной ценности качества ЖКХ и соответствующих затрат, которые производитель услуг должен нести для защиты от качества услуг конкурентов; причем рыночная ценность напрямую зависит от величины «пучка» прав собственности на качество услуг. В 1996 – 1999 гг. (этап IV) для созданной сетевой организационной структуры ЖКХ формируются дифференциальные (распределенные) институциональные регуляторы (службы заказчика), настройки которых обеспечивают формирование качества услуг на всех этапах воспроизводственного цикла, ориентированного на потребителя. Государственная «Концепция реформы ЖКХ» послужила началом V этапа институциональных преобразований в сфере качества услуг. В Концепции сформированы Миссия ЖКХ, видение и кредо, комплекс программно-целевых стратегических и тактических направлений, сфокусированных и направленных на развитие сферы услуг ЖКХ.

Динамика институциональной структуры ЖКХ отвечает закономерностям и тенденциям, выявленным теорией экономических институтов:

1) повышение качества активов, правил и норм взаимодействия хозяйственных единиц ЖКХ и их организационных структур;

2) минимизация общих издержек ЖКХ, определяемых как сумма собственно производственных и транзакционных издержек, связанных с обеспечением качества состояния функционирования системы ЖКХ;

3) соответствие относительных цен услуг ЖКХ структуре спроса (предпочтения потребителей).

Новый институциональный регулирующий механизм в ЖКХ предполагает:

1) формирование качества открытой конкурентной среды сферы услуг;

2) повышение степени «прозрачности» всех операций в ЖКХ при выявлении «стартового» качества услуг ЖКХ;

3) формирование контрактных отношений на базе стратегии TQM и стандартов ИСО по линии производитель услуг ЖКХ – потребитель.

Услуги ЖКХ представляют собой виды деятельности, работ ЖКХ, в процессе выполнения которых не создается новый, ранее не существовавший продукт, но изменяется качество уже имеющегося, созданного продукта.

Потребность в услугах ЖКХ возрастает под воздействием интенсивности труда, необходимостью повышения качества человеческого капитала, закона возрастания потребностей.

Процесс производства и потребления большинства услуг ЖКХ совпадает в пространственно-временных координатах. На рынке услуг ЖКХ равенство спроса и предложения по объему и структуре оказываемых услуг должно соблюдаться постоянно. При этом производству услуг ЖКХ должен предшествовать социальный заказ в индивидуальной, коллективной или общественной формах, выступающий актом их общественного признания и гарантом обмена труда.

В условиях формирования и наполнения информационной парадигмы качества услуг ЖКХ такое равновесие нарушается из-за снижения качества услуг, отсутствия конкурентного рынка услуг ЖКХ, общего роста цен снижения спроса на услуги ЖКХ и одновременного сокращения предложений со стороны сферы ЖКХ. При этом точка равновесия кривых спроса и предложений услуг ЖКХ отсутствует: реализация услуг не состоялась, платежи прекратились, о чем свидетельствуют миллионные задолженности по коммунальным платежам населения, предприятий и учреждений России. Либерализация цен на услуги ЖКХ в этих условиях ведет к их неизбежному росту и сокращению предложения.

Уровень качества услуг ЖКХ различен на рынке услуг, но потребителю (покупателю) за неимением времени и опыта крайне можно определить этот уровень в момент покупки. Кроме того, он не знает предыстории предлагаемой ему услуги ЖКХ и обладает меньшей, чем продавец, информацией о качестве услуг.

При симметричности информации, когда покупатель имеет адекватную информацию о качестве услуг ЖКХ, на рынке устанавливается эффективное равновесие. Цена, которую готов заплатить покупатель за конкретную услугу, определялась бы ее качеством. В условиях асимметрии информации, напротив, покупателю неизвестно качество конкретной услуги ЖКХ. Поэтому предлагаемая им цена определяется на основе среднего качества услуг, которое определяется на основе известного покупателю закона распределения качества Акерлофа. В модели Акерлофа качество предоставленной на рынке услуги ЖКХ предполагается распределенным равномерно.

Функция распределения известна как продавцам, так и покупателям. В этой ситуации продавец услуги выставляет на рынке только те из них, качество которых лежит в нижней части распределения, так как продажа наиболее качественной услуги становится для него невыгодной. В результате, среднее качество представляемых на рынок услуг падает, а вслед за этим снижается и цена, которую покупатель готов заплатить за услугу. Соответственно окончательная цена, устраивающая покупателя, в какой-то момент оказывается равной нулю, и рынок перестает существовать. Явление неблагоприятного отбора (вид предконтрактного оппортунизма), которое возникает на данном рынке из-за несовершенства информации, приводит к неэффективному функционированию рыночного механизма спроса и предложения и, в конечном итоге, к исчезновению рынка услуг ЖКХ.

ВОСПРОИЗВОДСТВО НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА В АСПЕКТЕ ПЕРСПЕКТИВНЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ИНТЕРЕСОВ

Растеряева Т.В.

*Государственный технологический университет
Пятигорск, Россия*

Несмотря на имеющиеся противоречия экономического роста и сложившиеся диспропорции, в России есть потенциал, который необходимо эффективно использовать. Имеется в виду, в частности, выработка четкой и обоснованной системы стратегических приоритетов долгосрочного развития национальной экономики с учетом перспективных экономических интересов. На уровне сфер деятельности, отраслей, регионов существует приоритетность перспективных экономических интересов, учитывающих ситуацию, временной фактор в аспектах краткосрочной и долгосрочной перспективы, которая должна быть ориентирована на достижение баланса экономических интересов на различных уровнях общественной, хозяйственной, производственной и социальной структур в будущем.

К примеру, при рассмотрении системы экономических интересов в воспроизводственном аспекте можно выделить определенные приоритеты, от которых нельзя абстрагироваться без ущерба для экономической безопасности страны, ее целостности. Сфера производства продолжает оставаться ключевой в воспроизводственном процессе. Но и в самом производстве существуют приоритеты, связанные с экономической самостоятельностью страны. Они состоят в активном развитии отраслей, формирующих материально-техническую базу общества, определяющих использование возможностей НТП.

Опорой, материальной базой динамичного экономического роста должна быть активная на-

учно-техническая стратегия, направленная на реализацию перспективных экономических интересов субъектов рыночных отношений – переход к информационно-индустриальной, социально-ориентированной рыночной экономике. Стимулирование государственной поддержки науки, в частности, фундаментальной и сферы НИОКР, обусловлено необходимостью сохранения научно-технического потенциала и возможностей его воспроизводства в долгосрочной перспективе с учетом перспективных интересов.

Приоритеты в стимулировании НИОКР должны способствовать реализации следующих направлений структурно-инвестиционной стратегии: внедрение прогрессивных технологий, обеспечивающих ресурсосбережение, повышение качества продукции и экологическую безопасность производства, насыщение внутреннего рынка; развитие инновационных технологий, ориентированных на повышение экспортного потенциала страны.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОДЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Романова А.Т., Новикова Ю.В.

*Волгоградский филиал Московского
гуманитарно-экономического института
Волгоград, Россия*

Важнейшим условием завершения социально-экономической трансформации в России является успешная социально-экономическая адаптация населения, то есть выработка достаточно большим числом людей продуктивных моделей социально-экономического поведения, основанных на реализации индивидуальных ресурсов. Эффективность адаптационных процессов, а, следовательно, и эффективность трудовой деятельности граждан, напрямую зависят от адекватных мер социально-экономической адаптации населения, разрабатываемых и реализуемых на государственном уровне, и прежде всего, построения рыночной модели системы социальной защиты населения, основанной на развитии ее базового института - социального страхования.

Существуют различные подходы к классификации моделей социального страхования, процесс формирования и видоизменения которых следует рассматривать с позиций факторного анализа, т.е. с учетом влияния, оказываемого на них управленческими воздействиями и внешней средой.

Проведенный факторный анализ существующих за рубежом моделей социального страхования позволил выделить три их основных типа: 1) коллективный режим социального страхования; 2) государственная модель; 3) паритетная