

2. Денисов П. А. Соглашение о разделе продукции как форма государственно-частного партнерства // *Налоги*. 2012. № 3. С. 40–44.
3. Беспалая Н.В. Государственно-частное партнерство как инновационный подход к осуществлению управленческих функций в вертикально интегрированной системе государственного управления // *Общество и право*. 2011. № 3. С. 295 - 298.
4. Крохина Ю. А. Проблемы налогового регулирования государственно-частного партнерства в инновационной сфере // *Финансовое право*. 2012. № 2. С. 21– 26.
5. Хатаева М. А., Цирин А. М. Законодательство о государственно-частном партнерстве в Российской Федерации: проблемы, тенденции, перспективы // *Журнал российского права*. 2008. № 10.

*А. А. Нужина*¹

ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ

Организация деятельности медицинских учреждений приобретает особую значимость на современном этапе развития российского здравоохранения. Уровень медицинской помощи и доступность ее для населения в значительной мере зависят непосредственно от деятельности учреждений здравоохранения. В России управленческие проблемы находят свое отражение во всех предлагаемых для обсуждения концепциях и программах реформы системы здравоохранения.

Конституция Российской Федерации гласит: «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений» [1]. Расширенное толкование данной статьи позволяет говорить и о том, что граждане России вправе рассчитывать на качественные медицинские услуги.

Под понятием качества следует понимать совокупность свойств продукции, обуславливающих ее пригодность удовлетворять определенные потребности в соответствии с ее назначением. Качество определяется мерой соответствия товаров, работ, услуг условиям и требованиям стандартов, договоров, контрактов, запросов потребителей [2]. Таким образом, речь идет о том, что медицинские услуги, оказываемые гражданам России, должны соответствовать установленным нормативными актами нормам и запросам потребителей. Однако в последнее время качество обслуживания населения в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения часто оценивается как весьма низкое. Об этом свидетельствуют результаты со-

¹ Научный руководитель – Комелькова Ю. В.

циологических исследований. Так, например, по данным ВЦИОМ, в 2010 г. только 4 % россиян были довольны качеством медицинского обслуживания, 28 % – скорее довольны, чем нет [3]. То есть 68 % граждан России не удовлетворены качеством оказания услуг в сфере здравоохранения. Неоднократно на проблемы здравоохранения обращали свое внимание политики, чиновники, квалифицированные кадры здравоохранения [4, 5].

В 2010 г. 23 % россиян оценивали свое здоровье как слабое [3]. В Пермском крае в 2010 г. из 2641 тыс. человек (общая численность населения края) различные болезни перенесли 2460,6 тыс. чел. [6, 7]. При этом численность врачей, больничных учреждений и других основных показателей здравоохранения в Пермском крае с 2007 по 2010 гг. продолжает неуклонно снижаться. Например, численность врачей в 2009 г. составляла 14 720 человек, а в 2010 г. снизилась до 14 285 человек [8].

В настоящее время необходима модернизация и повышение эффективности здравоохранения исходя из главного приоритета – сохранение и укрепление здоровья человека. В этой связи возрастает значимость системы здравоохранения как важного компонента обеспечения здоровья населения. Здравоохранение как социальный институт, воздействуя на формирование и эффективное использование человеческого капитала, может выступать в качестве социальной предпосылки экономического роста, фактора обеспечения конкурентоспособной экономики страны на мировом рынке.

Российской системе здравоохранения необходимы структурные преобразования. Эти изменения должны коснуться практически всех сфер, как принятие политических решений, особенностей формирования бюджетов всех уровней в условиях приоритетности задач охраны здоровья населения, так и создание новой нормативно-правовой базы деятельности учреждений здравоохранения в условиях рыночной экономики. Уже сейчас заявляется, и вполне обоснованно, что приоритетным в системе здравоохранения должны стать профилактические мероприятия по снижению заболеваемости и смертности населения, угроз возникновения эпидемий.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации. Ст.41 // СПС «КонсультантПлюс».
2. ГОСТ 15467-79 Управление качеством продукции. Основные понятия. Термины и определения. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.complexdoc.ru/lib/%D0%93%D0%9E%D0%A1%D0%A2%2015467-79> (дата обращения 20.01.2013).
3. Всего 4 % россиян довольны качеством медобслуживания [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://wciom.ru/index.php?id=266&uid=13868> (дата обращения 20.01.2013)
4. Депутатская фракция ЛДПР обсудила с врачами проблемы здравоохранения. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://permmost.ru/lentatop/lentahot/9926> (дата обращения 20.01.2013).

5. Новый глава Пермского края Виктор Басаргин объявил о своих приоритетах в развитии региона. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.dayperm.ru/node/35823> (дата обращения 20.01.2013).
6. Численность населения / Официальный сайт Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю. [Электронный ресурс]. Режим доступа: permstat.gks.ru/digital/region1/DocLib/01.doc (дата обращения 20.01.2013).
7. Заболеваемость населения основными классами болезней в 2005–2010 гг. / Официальный сайт Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю. [Электронный ресурс]. Режим доступа: permstat.gks.ru/digital/region13/DocLib/07.doc (дата обращения 20.01.2013).
8. Основные показатели здравоохранения / Официальный сайт Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю. [Электронный ресурс]. Режим доступа: permstat.gks.ru/digital/region13/DocLib/01.doc (дата обращения 20.01.2013).

А. С. Овсянникова

ЭТИКА ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ СЛУЖАЩИХ

Создание высокоэффективной государственной службы, рассматриваемой в органической связи со всей системой государственного управления, является необходимым условием укрепления российской государственности, повышения авторитета и действенности власти. Сегодня для государственного строительства формирование широкого слоя высококвалифицированных государственных служащих, способных обеспечить эффективность и безупречность работы органов государственной власти, является одной из важнейших задач.

Кто же такие государственные служащие? Государственные служащие – это граждане Российской Федерации в возрасте не моложе 18 лет, владеющие государственным языком, имеющие профессиональное образование и исполняющие обязанности по государственной должности за денежное вознаграждение.

Государственный служащий должен обладать следующими качествами: компетентностью, организаторскими способностями, четкостью и дисциплинированностью, умением анализировать, проявлять политическую и социальную эрудицию, творческий подход, коммуникабельность, объективность, корректность, порядочность, сопротивляемость стрессам и разочарованиям.

Этика государственной службы как один из видов профессиональной этики представляет собой кодекс поведения, предписывающий определен-