сово-промышленных групп, придания приоритета экспортной продукции; необходим переход к качественно иным формам управления инновационной деятельностью, адекватным современному уровню развития производительных сил в условиях рынка.

Информационные технологии проектирования продовольственных товаров

Печенежская И.А
Ростовский государственный университет («РИНХ»), каф. «Товароведения и экспертизы товаров», Ростов-на-Дону

Для создания товаров, конкурентоспособных на длительный период, была разработана методика оценки конкурентоспособности, в которой могут быть выделены следующие элементы: уровень качества; коэффициент весомости; показатели качества; характеристики уровня качества; выведение суммарного комплексного показателя уровня качества и использование его для расчета перспективной конкурентоспособности моделируемого товара; введение в формулу расчетов значений для приведения особенностей создаваемых товаров и аналогов к общей условной единице; составление электронной таблицы для оперативности подсчетов с помощью компьютерной техники.

Разработана модель прогнозирования оценки конкурентоспособности можно использовать при создании любого вида товара. Она предусматривает создание шкалы оценок и выведение суммарного комплексного показателя уровня качества для индивидуального продукта. При расчете перспективной конкурентоспособности принимается во внимание цена, безопасность продукта. Формула конкурентоспособности может выглядеть так:

$$K_{тов} = Б\frac{\sum m_i g_j}{Ц}$$

где $\sum m_i g_j$ - суммарный комплексный показатель уровня качества, выраженный в баллах (m_i – коэффициент весомости, g_j- показатель качества i-го свойства); Ц - цена за единицу продукта; Б - безопасность продукта.

В зависимости от того, для какого вида товара предназначены расчеты, в формулу могут вводиться новые элементы, позволяющие привести значения показателей создаваемого продукта и аналога к общему, единому признаку.

Безопасность продукта учитывает отсутствие или наличие клинических испытаний, гигиенического заключения. В результате дробь соответственно умножается на 0 (продукт не конкурентоспособен) или на 1 (продукт конкурентоспособен), или на 2 (продукт обладает лечебно-профилактическими свойствами и имеет высокую конкурентоспособность). На продукт со свойствами лечебного препарата не накладывается НДС и поэтому прибыль от его реализации выше.

Самый большой коэффициент весомости отражал органолептические свойства, особенно вкус и запах, а также содержание веществ, вредных для организма, при применении которых нужна осторожность и новые свойства, обеспечивающие антиоксидантный эффект. Несколько меньше был коэффициент весомости для показателя, отражающего содержание синтетических добавок, а также количество ингредиентов в многокомпонентной системе.

При моделировании перспективной оценки конкурентоспособности товара очень важно учитывать объекты интеллектуальной собственности с правовой охраной.

Разработанная модель прогнозирования конкурентоспособности инновационных товаров учитывает: суммарный комплексный показатель уровня качества, выраженный в баллах; цену изделия; количество изделий в расфасовке; безопасность продукта и др. Следует использовать показатели инновационной деятельности, такие как применение нового сырья, применение новой технологии. При оценке перспективной конкурентоспособности товаров используются значения товароведной оценки качества продуктов отечественного производства и лучших зарубежных аналогов, а также профессиональные навыки по маркетинговым исследованиям.

Таким образом, конкурентоспособность предполагает необходимое расширения инноваций, проникновения нововведений в производство, повышение активности ученых и персонала работников и т.д.

Роль общественных организаций в интегрированном обучении детей-инвалидов – главном факторе социальной реабилитации в сфере образования

Печерских Е. А., Барткова Н. А.,
Самарская общественная организация инвалидов-колясочников «Десница»

Каждый индивидуум имеет неотъемлемое право на образование. В современных условиях в области образования детей-инвалидов существует ряд проблем:

1. Родители детей-инвалидов боятся отправлять своих детей в общеобразовательные школы и, вообще, слабо информированы о получении доступа к образованию.

2. Родители детей, обучающихся в общеобразовательных школах, нередко противятся совместному обучению своих детей с детьми-инвалидами.

3. Большинство учителей и администраторов общеобразовательных школ и вузов мало или совсем не разбираются в вопросах, связанных с инвалидностью.

4. Нормально развивающиеся дети не знают проблем своих сверстников с инвалидностью.

5. Дети-инвалиды не готовы к управлению своей жизнью и к интеграции в общество

6. Существующие объекты социальной инфраструктуры не доступны для инвалидов.

7. В обществе сохраняются старые стереотипы и предвзятое отношение к людям с различными формами инвалидности.

В настоящий момент вопросы, касающиеся образования детей-инвалидов, решаются различными структурами общества в условиях отсутствия их взаимодействия и координации своей деятельности, что, разумеется, не приводит к успеху. Наиболее эффективный путь – это объединить усилия всех заинтересованных сторон на основе социального подхода к инвалидности и идей философии независимой жизни. Связующим звеном в этом процессе могут стать представители «третьего сектора».

Сила общественных организаций состоит в том, что они ближе, чем государственные институты стоят к реальным нуждам и проблемам социальных групп, оказавшихся в трудном положении. Имея доступ к каждому отдельному случаю или судьбе отдельного человека, НКО получает уникальную возможность вносить уточнения, пояснения и замечания в официальную социальную политику, способствуя тем самым повышению эффективности социальных мероприятий.

Опыт работы СООИК «Десница» в вопросах интегрированного образования показывает, что для достижения успеха важен комплексный подход и применение следующих методов (технологий):

1. Вовлечение родителей детей-инвалидов в работу психологической Школы для родителей, проведение с ними семинарских занятий по пониманию инвалидности и интегрированному образованию. Важно донести до родителей, что образование детей – это проблема самих родителей, и, чтобы они поняли это прежде, чем их ребенок-инвалид достигнет совершеннолетия. Общение и занятия с консультантами из числа инвалидов дает им наглядный пример того, что у их детей огромные возможности.

2. Проведение семинаров по пониманию инвалидности с родителями детей без инвалидности, обучающихся в общеобразовательных школах, которые направлены на преодоление стереотипов к инвалидности и воспитание толерантности к «инакости».

3. Проведение встреч и диалогов с преподавателями учебных заведений, с чиновниками от образования, направленных на продвижение социального подхода к пониманию инвалидности и философии независимой жизни; знакомство с различными формами инвалидности и особенностями общения с инвалидами.

4. Просвещение школьников общеобразовательных школ о проблемах детей-инвалидов и их возможностях, построенных в виде «Уроков доброты», которые необходимо включить в общеобразовательные программы.

5. Работа с детьми-инвалидами предполагает вовлечение их в деятельность общественных организаций, что будет способствовать повышению их активности, овладения навыками управления своей жизнью и социальной интеграции. Вся работа строится на основе модели социально-психологической реабилитации семей, имеющих детей-инвалидов.

6. Работа с чиновниками, ответственными за создание доступной среды жизнедеятельности включает в себя проведение просветительской работы по вопросам социального подхода к инвалидности и потребностей людей с инвалидностью в создании доступного дизайна. Участие общественных организаций инвалидов в мероприятиях по контролю за созданием доступной среды жизнедеятельности.

7. Взаимодействие со СМИ, направленное на углубление понимания в обществе положения инвалидов, их прав, потребностей, возможностей и их вклада. Просвещение журналистов о преимуществах социального подхода к инвалидности, что позволяет устранять препятствия на пути к всестороннему участию инвалидов в жизни общества.

Особенностью этой работы является то, что все вышеуказанные мероприятия проводятся людьми с инвалидностью, которые являются своего рода «ролевыми моделями» для окружающих.

Важно иметь в виду, что интеграция – это процесс, растянутый во времени и не предполагающий одномоментного внедрения человека в определенное сообщество (например, ребенка в школьную среду). Существенной чертой интеграции является ответное движение сообщества. Следует отметить, что терпеливого отношения, сочувствия, отсутствия неприязни к непохожему на других человеку: необычного вида, поведения, языка, – недостаточно, ибо в таком случае этот человек чувствует, что его всего лишь тер-

пят, но не принимают. Важно, чтобы человек мог быть принят со всеми своими особенностями, пользовался всеми доступными ему культурными и общественными ценностями и, в соответствии со своими способностями и возможностями, участвовал в создании этих ценностей и осознавал себя полноценным участником общей жизни.

Основная проблема, с которой сталкивается наша организация в решении вопросов, интеграции людей с инвалидностью, – это то, что все решения и действия в этом направлении принимаются и предпринимаются без участия самих инвалидов. Попытки сделать что-либо **для** инвалидов заводят в тупик и приводят к «пробуксовке» многих интересных программ и проектов. Причина в том, что нарушается основной принцип участия инвалидов в решении своих проблем, а именно: «Ничего для нас – без нашего участия».

В нынешних условиях назрела объективная необходимость в совершенствовании системы взаимоотношений с некоммерческими организациями, формировании новых подходов к сотрудничеству общественного и государственного секторов, выработки механизмов такого сотрудничества в интересах развития гражданского общества, что предполагает:

1) определение концептуальных основ, принципов на которых строится взаимодействие органов власти с некоммерческими организациями;

2) совершенствование существующих и разработка новых форм социального партнерства, взаимного сотрудничества органов власти и негосударственных объединений граждан;

3) выработку эффективных механизмов поддержки деятельности некоммерческих организаций в реализации ими социально-значимых программ;

4) создание институтов взаимодействия (инфраструктуры) органов власти и общественных объединений.

Признание роли НКО в интеграции – одна из ведущих тенденций современного этапа в развитии системы интегрированного образования. Эффективная работа в этом направлении интеграции возможна в условиях постоянного совершенствования систем обычного и специального образования. В этой связи принципиально важна взвешенная государственная политика, не допускающая «перекосов» и «перегибов».

НКО и государство должны объединить свои усилия для преодоления существующих проблем и развития идей интеграции в нашем обществе.

Вся работа по вопросам интегрированного образования должна проводиться в соответствии с международными документами, которые Россия подписала в 90-х годах прошлого столетия.

Современные особенности математической подготовки врача к инновационной деятельности

Пичугина П.Г., Родионов М.А.
Пенза

В условиях научно-технического прогресса происходит постоянное сокращение границ репродуктивной профессиональной деятельности, ориентированной, прежде всего, на сложившуюся традицию и уже освоенные технологии, и расширяет рамки применимости инновационной активности специалиста. Формирование инновационной активности будущего врача, как показал проведенный нами анализ, предполагает развитие у него определенных интегративных и аналитических умений, способности целенаправленно осуществлять нововведения в медицинскую практику и эффективно адаптироваться к быстрым изменениям медицинских технологий.

С указанных позиций в развитии инновационной активности будущих медиков неоценима роль математики, которая, с одной стороны, являясь «гимнастикой для ума», способствует формированию таких профессионально важных качеств мышления врача, как гибкость, глубина, оригинальность, критичность и рациональность; с другой – обеспечивает его математическими моделями, активно используемыми в медицинской диагностике, а с третьей – представляет математико-статистический аппарат для проведения комплексных обследований населения.

В настоящее время нами подготовлена программа математической подготовки специалистов медицинского профиля, предусматривающая приведение в соответствие с современными требованиями развития медицинской науки и практики содержания и методики изложения сложившегося интегрированного курса математики и информатики, целенаправленное внедрение математического аппарата в содержание специальных медицинских дисциплин, а также математическое обеспечение научно-исследовательской и опытно-экспериментальной работы студентов-медиков в рамках подготовки ими дипломных и курсовых исследований. Основные особенности данной программы подробно описываются в докладе.

Литература

1. Пичугина П.Г. Методические особенности обучения математике на медицинских специальностях в вузах//Проблемы профессиональ-