

Секция «Социология»

**Сравнительный анализ качества жизни на примере России и Америки:
современный этап**

Коверник Нина Викторовна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова,

Социологический факультет, Москва, Россия

E-mail: 2blackberry@mail.ru

Система здравоохранения государства является одним из элементов, обеспечивающих национальную безопасность страны. В связи с этим многие исследователи одной из важнейших функций здравоохранения называют поддержку и восстановление равновесия и гармонии личного и общественного здоровья с окружающей природной и социальной средой.

Здравоохранение сегодня представляет собой значительный раздел национальной медицинской культуры и, имея отношение ко всему обществу в целом, несет в себе важную социально-политическую функцию. Это объясняется тем, что услуги и программы, реализуемые в системе здравоохранения, напрямую связаны со здоровьем и жизнью человека.

В конце XX - начале XXI вв. общество, переходя от качества товаров к качеству человека, качеству здравоохранения, вступило в новую цивилизацию, получившую название «цивилизация качества жизни».

Обращение к проблемам качества жизни имеет особенно важное значение для России, которая переживает период структурной перестройки, трансформацию моделей социальной политики, поиска новых направлений, путей и механизмов социально - экономического развития.

Проблема качества жизни, здоровья нации и ее безопасности россиян является ведущей проблемой, определяющей смысл бытия всех структур власти и будущее России в XXI веке.

Важность этой проблемы отражена в докладе ООН, посвященном развитию человечества в 2010 году, так например, по продолжительности жизни Россия отстает не только от стран СНГ, но и от многих других стран в мире. В среднем россияне живут 67,2 года, что ставит Россию на третье место с конца среди всех стран СНГ.

По мнению специалистов, качество жизни - понятие многогранное. Оно гораздо сложнее, чем уровень экономического благосостояния. Не случайно Норвегия и Швеция постоянно опережают в рейтинге качества жизни богатые США, Японию и Германию. И это исключительно за счет таких неэкономических факторов, как состояние окружающей среды, наличие свободного времени, уровень образования и т. п. Академик Иван Гундаров, выступая на Круглом столе, посвященном качеству жизни, заявил, что истоки трагедии не в медицинских факторах и не в бедности. Страдают в первую очередь не дети и старики, а трудоспособные мужчины. Богатые умирают так же часто, бедность у них даже выше. Главной причиной явилось духовное неблагополучие.

Выявлено, что уровень качества жизни как в России, так и в США зависит от уровня социально-экономического развития региона, города, от его инфраструктуры, демо-

графической ситуации, а также от социально-экономических программ, направленных государством на развитие определенных регионов, отраслей.

Хотелось бы отметить высказывание известного американского миллиардера Уоррена Баффета, в которых отражена суть анализа качества жизни, что все хорошее, что когда-либо случилось с ним, можно связать с одним фактом — он родился в правильной стране в правильное время. Возможно, это правда, ведь несмотря на то, что успешных людей можно найти в любом государстве, некоторые страны в определенные моменты времени дают своим гражданам гораздо больше возможностей для успеха, чем другие.

Литература

1. Литература
2. 1. Айвазян С.А. Россия в межстрановом анализе синтетических категорий качества жизни населения: анализ российской траектории на стыке XX-XXI вв. // Мир России. - 2005. - N 1. - С.62-89.
3. 2. Анимца Е.Г., Ёлохов А.Н., Сухих В.А. Качество жизни населения. Часть 1 - Екатеринбург: Издательство Уральского государственного экономического университета, 2008 год.
4. 3. Бобков В.Н. Основные показатели доходов и уровня жизни населения России в I квартале 2011 года / Бобков В.Н., Гулюгина А.А. // Уровень жизни населения регионов России. - 2011. - N 4. - С.65-69.
5. 4. Богатырев В.В. О качестве и уровне жизни, жизнеобеспечения населения: связь с жизненными целями человека и качеством управления // Уровень жизни населения регионов России. - 2011. - N 3. - С.84-89.
6. 5. Воронин Ю.А. Оценка качества населения как основа новой социальной политики. Новосибирск. 2003 год.
7. 6. Савченко П., Федоров М., Шелкова Е. Уровень и качество жизни: понятия, индикаторы, современное состояние в России // Российский экономический журнал. - 2000. -7.
8. 7. Материалы результатов социологического исследования лаборатории математических методов политического анализа и прогнозирования факультета политологии МГУ имени М.В.Ломоносова за 2006-2010 гг.
9. 8. Черкашина Т.Ю. Субъективное качество жизни населения: интегральная оценка и частные индикаторы // Регион: экономика и социология. - 2006. - N 3. - С.97-111.
10. 9. Leidy NK, Rich M, Geneste B. Recommendations for evaluation the validity of quality of life
11. Claims for labeling and promotion. Value health 1999; 2: 1 13-27.

12. 10. Stevens R. The evolution of the health-care systems in the United States and the United Kingdom: similarities and differences // Health and Disease. A Reader ed. by Davey B., Gray A. Buckingham, Philadelphia: Open University Press, 1995, Pp. 262-268.