

родителей не только сам факт получения диплома об окончании высшей школы, но содержание и качество получаемого образования.

Наименьшее доверие («скорее не доверяю» и «совсем не доверяю») завоевала, по результатам опроса, администрация (10%). Следует отметить, что по отношению ко всем организациям доверие женщин несколько выше, чем доверие мужчин. Скорее всего, это свидетельствует о гендерно обусловленном несколько большем консерватизме.

На вопрос: «Какие проблемы Вы считаете самыми главными?» на первом месте для россиян стоит ответ: «Бедность, высокие цены и рост цен». Так ответили более 20% опрошиваемых. Волнуют россиян также воспитание и образование детей, жилищно-коммунальные проблемы, наркомания, алкоголизм, безработица, доступность медобслуживания. Проблема межэтнических конфликтов волнует менее 1% россиян.

Можно сделать вывод, что собственно миграция, появление групп пришлого этнического населения, особых негативных эмоций у коренного населения не порождает и можно наблюдать устойчивую ситуацию толерантного взаимопонимания и социальной стабильности среди представителей различных национальных сообществ и социальных общностей.

Список литературы

1. Жакевич В.Д. Миграционные настроения в странах СНГ // Социологические исследования. – 2008. – № 10 – С. 92.
2. Мигранты в Беларуси: особенности восприятия социального реалити, мышления и целеполагания / С.И. Замогильный и [др.] // Цивилизация и человек. – 2010. – №2 – С. 113-117.
3. Миграции, толерантность, ксенофобия: российско-белорусские исследования. Научное издание. – Саратов: Наука, 2011. – 191 с.

СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Дорофеев Ю.Ю., Колядо В.Б.

*Алтайский государственный
медицинский университет;*

*Диагностический центр Алтайского края,
Барнаул, e-mail: dorofeev22@yandex.ru*

В системе государственной и медицинской статистики, в основе достоверности собираемой и анализируемой информации лежит качество ведения учетной документации и ее безошибочная обработка.

Основные проблемы предметной области:

- Проблема разборчивости записей в медицинских документах заполняемых (создаваемых) собственноручно медицинскими работниками.
- Проблема оперативности получения статистических данных о рождаемости и смертности и объединения их в единый информационный ресурс.
- Проблема технического, программного и информационного обеспечения анализа естественного движения населения.

Достаточно эффективным решением, уже реализованным в других системах документооборота, является автоматизация заполнения документов с помощью прикладного программного обеспечения в частности, и внедрение систем электронного документооборота в целом.

Технология регистрации случаев рождения, смерти и анализа естественного движения населения в настоящее время:

1. Каждый случай рождения и смерти должен быть зарегистрирован врачом, с обязательным заполнением и выдачей медицинского свидетельства (о рождении, смерти).

2. Далее, медицинское свидетельство через родственников родившегося (умершего) попадает в отделы ЗАГС, где на основании медицинского свидетельства о рождении (смерти) проводится государственная регистрация рождения (смерти).

3. Вся информация о случаях рождения (смерти) аккумулируются в городских (районных) отделах ЗАГС и передается в территориальный орган федеральной службы государственной статистики, где формируется вся демографическая статистика, которая является основным источником данных о естественном движении населения.

4. Далее, для ведомственных нужд здравоохранения медицинские свидетельства могут быть переданы для повторной обработки и анализа естественного движения населения. Либо пользоваться данными государственной статистики, которые не всегда отражают медицинские аспекты демографии.

В настоящее время, в Алтайском крае, начиная с середины 90-х годов, в медицинской статистике, существует система персонализированного учета умерших, построенная на вводе данных из бумажных медицинских свидетельств о смерти. Данная система использует программное обеспечение собственной разработки АС «Смертность». Существующая информационная система морально устарела и не соответствует современным задачам мониторинга и анализа естественного движения населения.

Таким образом, для решения озвученных проблем, нами было разработано информационно программное обеспечение мониторинга и анализа основных процессов естественного движения населения – «Медицинская демография» («Меддем»).

Система мониторинга естественного движения населения применима на уровне региона и крупных административно-территориальных образований в здравоохранении, работе администраций региона, в научно-исследовательских учреждениях. Разрабатываемая система сохраняет входные и выходные данные системы регистрации и анализа естественного движения населения, меняя (автоматизируя) процесс внутри.

Система позволяет формировать медицинское свидетельство путем ввода необходимой информации и последующей печати документа. Одновременно с созданным документом вся информация из него пополняет единую на регион базу данных. Экспертная часть системы позволяет формировать основные выходные данных для анализа и мониторинга процессов рождаемости и смертности, с набором таблиц и диаграмм.

Пользовательское программное обеспечение регистрации свидетельств реализовано посредством web-приложения. Приложение позволяет формировать основные документы, регистрирующие естественное движение населения (случаи рождения и смерти). Пользователем может быть как врач, регистрирующий случаи рождения или смерти и выдающий свидетельство, так и медицинский регистратор, который только вносит необходимую информацию и печатает документ.

Заходя по ссылке на сайт, он проходит аутентификацию и получает доступ к работе в системе. Пользователь создает документы, заполняя соответствующие формы. Сохранив свидетельство, есть возможность вывести его на печать и распечатать.

Единая пополняемая в режиме реального времени база данных позволяет оперативно получать информацию, как для текущего статистического наблюдения, так и для ретроспективного анализа рождаемости и смертности.

Для реализации ретроспективного анализа создано приложение, позволяющее получать набор аналитических таблиц и диаграмм по смертности с учетом различных критериев отбора в анализ. Результатом работы является отчет с большим количеством данных, характеризующих интенсивные, экстенсивные, динамические характеристики и характеристики распределе-

ния смертности по анализируемой группе причин. Собранный АС «Смертность» база данных умерших за 1999-2011 гг. конвертирована в разработанную систему и выполняется научно-исследовательская работа по анализу смертности населения Алтайского края.

Таким образом, реализуемой системой меняется технология формирования и выдачи свидетельств, мониторинга и анализа естественного движения населения. Существенно повышается качество документов (свидетельств), которые используется далее для государственной регистрации рождения и смерти в отделах ЗАГС.

Вся информация для мониторинга и анализа естественного движения населения как результат работы web-приложения сразу доступна для анализа в момент оформления и выдачи свидетельства, вместо 3-4 месяцев до внедрения системы «Меддем». Приложение анализа смертности сокращает формирование набора таблиц, графиков и расчета статистических показателей с нескольких дней ранее до нескольких минут.

Разработанная система позволяет существенно повысить качество заполнения медицинских свидетельств, повысить статистический учет рождаемости и смертности, вести мониторинг и анализ естественного движения населения.

Список литературы

1. Хальфин Р.А. Медико-демографический анализ смертности населения и его использование для определения приоритетов развития здравоохранения региона: дис. ... канд. мед. наук. – М., 1995. – 175 с.
2. Стародубов В.И., Иванова А.Е. Анализ изменений и прогноз смертности населения в связи с мерами демографической политики // Социальные аспекты здоровья населения [Электронный научный журнал]. – 2009. – Том 9. – № 1. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/101/30/> (дата обращения 17.07.2011).
3. Красенков В.Л., Камрузаман С. Современные подходы к анализу и снижению смертности населения на территориальном уровне // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2010. – № 5. – С. 11–13.

Технические науки

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВРЕМЕННОЙ ЛОГИКИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МЕТОДОВ РАССУЖДЕНИЙ НА ОСНОВЕ ПРЕЦЕДЕНТОВ

Астапенко С.Н.

ООО «НПО ЛОТЕС ТМ», Москва,
e-mail: asn65@rambler.ru

В статье предложено использованием темпоральной логики рассуждений на основе прецедентов на узлах связи с применением модуля анализа нетиповых (и аномальных) ситуаций и прогнозирования последствий управляющих воздействий для лиц дежурной смены узла связи. Использование такой системы позволит повысить эффективность контроля параметров

и управления режимами работы современных телекоммуникационных систем.

Известно, что в настоящее время значительное внимание уделяется разработке высокоэффективных интеллектуальных (экспертных) систем поддержки принятия решений (ИСППР) и систем экспертной диагностики, использующих методы правдоподобных, человеческих рассуждений (рассуждений «здорового смысла») [1, 2].

При этом последние достижения информатики в области телекоммуникаций для моделирования правдоподобных рассуждений наравне с аппаратом нетрадиционных логик активно применяют методы системной интеграции, которые позволяют объединить усилия разработчиков для создания систем, позволяющие интегрировать опыт принятия решений