

Выводы. Благодаря применению единого хранилища данных, упрощается трудоемкость внедрения и сопровождения системы мониторинга качественных и количественных индикаторов системы здравоохранения.

Список литературы

1. Горюнова В.В. Декларативное моделирование распределенных систем управления промышленными процессами. // Приборы и системы. Управление, контроль, диагностика. – 2009, -№9, с.62-70
2. Горюнова В.В. Онтологический подход к проектированию систем технического обслуживания // Автоматизация и современные технологии. . – 2009, №12, с.25-29
3. Горюнова В.В. Модульная онтологическая системная технология в интеллектуальных информационных системах/Информационно-измерительные и управляющие системы. — 2010 . — Т8 № 10. — С. 48-55.
4. Горюнова В.В. Проектирование систем технического обслуживания и ремонта с использованием онтологий. //Нейрокомпьютеры: разработка и применение.. — 2009 . — № 12. — С. 23-28.
5. Горюнова В.В. Модульная онтологическая системная технология в управлении промышленными процессами. // Приборы и системы. Управление, контроль, диагностика. – 2008, -№2, с.59-64

ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЫ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Жилиев П.С., Горюнова Т.И.

ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, Россия

Введение. Телемедицинская система Пензенской области функционирует с 2003 года. В 2008 году система телемедицины силами ГУЗ МИАЦ модернизирована, переведена на современную WEB платформу [1-3].

Назначение системы. Система предназначена для удаленного отложенного медицинского консультирования с применением интернет-технологий специалистов центральных районных больниц в ведущих лечебных учреждениях области. Система представляет собой программно-аппаратный комплекс, комплект технической и организационной-распорядительной документации, развернутый на 37 автоматизированных рабочих местах.

Система обеспечивает:

- ведение истории болезни, включая текстовое и графическое описание анализов, в электронном виде,
- формирование телемедицинских запросов на консультацию на основе истории болезни,
- организацию процесса обмена информацией между клиентом и консультантом по глобальным сетям связи, включая контроль за движением телемедицинских запросов в системе,
- ведение адресной книги консультантов с учетом направлений консультирования,
- преобразование электронной формы документов в бумажную и формирование отчетов об оказанных консультациях.

Заключение. Внедрение системы позволило организовать сеть консультационных центров. Консультационные центры:

1. Областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко. Консультирование по 31 направлению.
2. Областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова. Консультирование по 3 направлениям.
3. Областной противотуберкулезный диспансер.
4. Областной онкологический диспансер. Консультирование по 2 направлениям.

Список литературы

1. Горюнова В.В. Онтологический подход к проектированию систем технического обслуживания // Автоматизация и современные технологии. . – 2009, №12, с.25-29
2. Горюнова В.В. Модульная онтологическая системная технология в интеллектуальных информационных системах/Информационно-измерительные и управляющие системы. — 2010 . — Т8 № 10. — С. 48-55.

3. Власов Е.В., Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Жилиев П.С., Кухтевич И.И. Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций. // Фундаментальные исследования.. – 2013, -№11, Т.9, С.62-70

СРЕДСТВА ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Жилиев П.С., Горюнова Т.И., Вырыпаева А.В., Куликова О.А., Гапиев Т.О.

ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, Россия

Введение. В целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан, включая сокращение потребления алкоголя и табака, с 2009 года в области организованы Центры здоровья, использующие средства интеллектуальной информационной поддержки [1-3].

Задачами Центров здоровья являются: пропаганда здорового образа жизни, борьба с факторами риска развития заболеваний, просвещение и информирование населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем, увеличение продолжительности активной жизни. Центры здоровья созданы на базе лечебно-профилактических учреждений. В настоящее время в области функционируют 6 Центров здоровья: в ОКБ им. Н.Н.Бурденко, в ГКБСМП им. Г.А.Захарьина, в МУЗ ГБ №3, в МУЗ Кузнецкой городской детской больницы – центры для взрослых, а с ноября 2010 года в ОКДБ им. Н.Ф.Филатова и в МУЗ Городской детской поликлинике открылись центры для детей.

В Центрах здоровья проводится комплексное обследование: измерение роста и веса, измерение артериального давления, ЭКГ диагностика, определение холестерина и глюкозы крови, оценка функции дыхательной системы. На основании результатов обследования выявляются факторы риска развития заболеваний и составляется индивидуальная программа по здоровому образу жизни, а при необходимости рекомендуется динамическое наблюдение, посещение занятий в соответствующих «Школах здоровья», лечебно-физкультурных кабинетах. Если в процессе обследования выявляется подозрение на какое-либо заболевание, пациенту рекомендуется обратиться в ЛПУ к соответствующему врачу-специалисту для определения дальнейшей тактики его наблюдения и лечения.

Всего по области в Центры здоровья за 2010 год обратились и обследовались 41633 взрослых и 5836 детей. Из всех обследованных абсолютно здоровы только 34% взрослых и 42% детей. У остальных выявлены факторы риска различных заболеваний.

В центрах организованы «Школы здоровья» («Школа профилактики артериальной гипертензии», «Школа профилактики заболеваний костно-мышечной системы», «Школа профилактики бронхиальной астмы», «Школа профилактики сахарного диабета» и другие), в которых проводится обучение эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей. Всего по области в «Школах здоровья» обучено 12207 человек, из них 1819 детей.

Заключение. Организация Центров здоровья позволяет предупреждать развитие заболеваний, в первую очередь у лиц трудоспособного возраста и у детей.

Список литературы

1. Горюнова В.В. Модульная онтологическая системная технология в интеллектуальных информационных системах/Информационно-измерительные и управляющие системы. — 2010 . — Т8 № 10. — С. 48-55.

2. Горюнова В.В. Проектирование систем технического обслуживания и ремонта с использованием онтологий. //Нейрокомпьютеры: разработка и применение. — 2009. — № 12. — С. 23-28.

3. Власов Е.В., Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Жилиев П.С., Кухтевич И.И. Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций. // Фундаментальные исследования. — 2013, -№11, Т.9,С.62-70

СРЕДСТВА ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА МАЛЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ Г. ПЕНЗЫ

Захарова Т.В., Назарова Н.В.

ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, Россия

Введение. Малые предприятия обладают способностью быстрой адаптации к постоянно изменяющейся экономической конъюнктуре. Кроме того, развитие сферы малого бизнеса помогает обеспечить занятость значительной доле трудоспособного насе-

ления, расширяя сферу приложения труда, стимулируя инициативу и способствуя более полной реализации творческого потенциала работников.

Результаты исследований. По состоянию на 01.01.2013 на малых предприятиях г. Пензы было занято 45,3 тыс. чел., из них 40,2 тыс. чел. (88,7%) работали на постоянной основе. В сравнении аналогичным периодом прошлого года произошло увеличение численности занятых на малых предприятиях на 11783чел. Удельный вес численности работающих на малых предприятиях в общей численности работающих в реальном секторе экономики составил 19,7%. Средняя численность работающих на одном малом предприятии г. Пензы в 4 квартале 2012 г. составила 20 чел.

Анализ распределения занятых на малых предприятиях по видам деятельности выявил следующее соотношение приоритетных сфер малого предпринимательства (таблица 1).

Таблица 1

Количество занятых на малых предприятиях в 4 квартале 2012 г.

№	Сфера деятельности	Кол-во занятых, чел.	Доля, %
1	Строительство	11695	29,5%
2	Обрабатывающие производства	9011	22,7%
3	Операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг	8175	20,6%
4	Оптовая и розничная торговля	6729	17,0%
5	Гостиницы и рестораны	1515	3,8%
6	Предоставление прочих коммунальных, соц. и персональных услуг	933	2,4%
7	Транспорт и связь	929	2,3%
8	Здравоохранение и предоставление соц. услуг	351	0,9%
9	Производство и распределение электроэнергии, газа и воды	158	0,4%
10	Финансовая деятельность	111	0,3%
11	Образование	25	0,1%

Наибольшее количество занятых трудится в сферах строительства, обрабатывающего производства, операций с недвижимым имуществом и оптовой и розничной торговли. Наименьшее – в здравоохранении, производстве и распределении электроэнергии,

газа и воды, финансовой деятельности и образовании. Общее распределение малых предприятий по доли занятых по различным сферам деятельности представлено на рисунке 1.

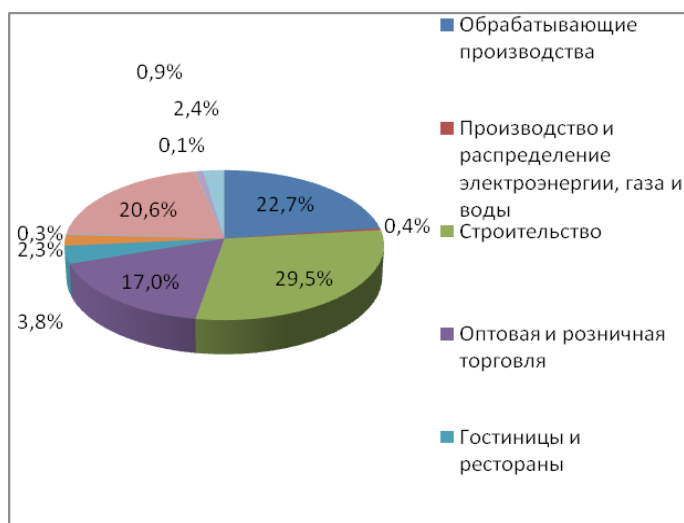


Рисунок 1 – Распределение количества занятых на малых предприятиях по видам экономической деятельности