

В настоящее время нет достаточно полного исследования всевозможных критериев точности, что затрудняет оценивание возможностей различных моделей и опыта их применения в прикладных работах по прогнозированию конкретных процессов.

Для измерения точности прогнозирования можно использовать любой коэффициент парной корреляции между последовательностями прогнозных и фактических значений. Классический критерий точности прогнозирования - коэффициент корреляции Пирсона.

Г. Тейлом, одним из исследователей проблем экономического прогнозирования, предложен в качестве меры качества прогнозов коэффициент расхождения V (или коэффициент несоответствия), числителем которого является среднеквадратическая ошибка прогноза, а знаменатель равен квадратному корню из среднего квадрата реализации.

Экономическое прогнозирование слишком ответственное дело, для того чтобы можно было ограничиться одними формальными построениями и расчетами. Цель модели - не заменить суждения и опыт специалиста, а дать ему в руки инструмент, позволяющий более глубоко проникнуть в существо исследуемых явлений.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДДЕРЖКА СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОМУ СТРАХОВАНИЮ И КРЕДИТОВАНИЮ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Егоров В.Н.

*Комитет по сельскому хозяйству
Администрации Волгоградской области,
заочный аспирант Волгоградской Академии
государственной службы
Волгоград, Россия*

Одним из способов экономической поддержки государства в функционировании аграрного сектора экономики является использование денежно-кредитных механизмов.

В сельском хозяйстве, в связи с подверженностью стихийным природным бедствиям и сезонным характером производства, кредитование и страхование имеют важное значение. Кредитные ресурсы позволяют создать основу для непрерывного кругооборота производственных фондов, что делает возможным продолжение и начало хозяйственных циклов.

Аграрный сектор зависит от природно-климатических условий.

Сельское хозяйство имеет свои особенности или некоторые специфические факторы, влияющие на производство продуктов питания. Один из самых важных факторов и неподвластный человеку это погодные условия, такие как засуха, ураганы, а также эпидемии (в животноводстве, птицеводстве) и т.д., приводящие к их

гибели. Неурожайный год это убытки, так как затраченные средства на производство не окупаются, вырастают затраты, повышается цена на сельхозпродукцию.

Правительства многих стран берут на себя значительные обязательства по оказанию финансовой поддержки фермерам в виде государственных субсидий, льготного внешнеэкономического режима, налоговых послаблений, а также особых страховых схем, помогающим сельхозтоваропроизводителям выстоять в условиях падения цен на сельскохозяйственную продукцию [3].

В России государственная поддержка страхования сельхозтоваропроизводителей приобретает всё более важное значение.

Волгоградская область находится в зоне рискованного земледелия – в полупустынной зоне. Без страхования урожая получение прибыли не возможно.

Был проведён анализ кредитования и страхования агропромышленного комплекса Волгоградской области за последние 5 лет. Отмечен рост получения и использования кредитов в Волгоградской области. Так, в 2001 году из федерального бюджета была возмещена только часть процентной ставки всего по 19 кредитным договорам. В 2004 году их было уже 139. Общая сумма кредита в 2004 году составила 1 миллиард 403 миллиона рублей, сумма субсидии – 64 миллиона 213 тысяч рублей. В 2004 г кредиты из федерального бюджета получили около 150 предприятий, основные заемщики – это крупные сельхозпроизводители – 65,4%, перерабатывающие предприятия – 36,64%, крестьянские (фермерские) хозяйства – только 1%.

В Волгоградской области страхование посевных площадей в 2005 году составляло 90% всех рисков на селе. Посевные площади, на которых застрахованы сельскохозяйственные культуры, возросли приблизительно с 700 тыс. га в 2004 году до почти 1 млн. 300 тыс. га в 2005 году. Государство возвращает сельхозтоваропроизводителям 50 коп. из каждого потраченного рубля. В 2005 году было выделено 253 млн. руб. субсидий на погашение 507 млн. страховых взносов [2]. Однако и в настоящее время имеются проблемы, связанные со страхованием урожая. В настоящее время Порядок субсидирования утверждается ежегодно, что затягивает его принятие и усложняет организацию страхования урожая, рассчитанную на длительный срок.

Резюмируя всё вышесказанное хочется отметить, что несмотря на недоработки законодательного характера, высокие банковские проценты, высокую ставку страхования сельхозрисков - всё же отмечаются положительные сдвиги в развитии агропромышленного комплекса РФ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Вестник АПК Волгоградской области, №10-2005, с.13-14
2. Агрострахование и кредитование – август 2005, с. 12.

3. Агрострахование и кредитование – август 2005, с. 29-30

*Современные проблемы аллергологии и иммунологии***ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТА КОРТЕКСИН В ЛЕЧЕНИИ АРИТМИЙ У ДЕТЕЙ**

Галактионова М.Ю., Доминов И.С.
Красноярская государственная медицинская академия
Красноярск, Россия

Одним из приоритетных направлений детского здравоохранения является ранняя диагностика и совершенствование лечебно-профилактической помощи детям и подросткам с нарушениями ритма и проводимости сердца.

Цель исследования: изучение эффективности использования отечественного препарата кортексин («Герофарм», Санкт-Петербург) в комплексном лечении детей с нарушениями ритма и проводимости сердца. Работа проводилась на базе регионального научно-практического центра синкопальных состояний и нарушений ритма сердца ГУ НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН. Все дети обследованы по единой программе до назначения лечения, через 6, 12 и 24 месяца после лечения. Средний возраст обследованных составил $10,2 \pm 1,07$ лет. В контрольную группу вошли 32 ребенка, получавшие традиционное базисное лечение, из ноотропных препаратов использовался ноотропил. Основную группу составили 32 ребенка, получавшие в лечении помимо традиционных методов и лекарственных средств препарат кортексин.

Традиционный подход в лечении аритмий включал назначение седативных (валериана), кардиотропных (рибоксин), метаболических (аспаркам, кальция пантотенат), вегетотропных (беллатаминал) препаратов, комплекс физиотерапевтических процедур, массаж, ЛФК. Курс лечения кортексином в виде внутримышечных инъекций проводился однократно ежедневно в течение 10 дней, доза кортексина составила 10 мг в сутки.

В структуре аритмий в обеих группах преобладали гетеротопные нарушения ритма сердца в виде суправентрикулярной экстрасистолии (15 и 11 человек). Пароксизмальная тахикардия регистрировалась у 2 пациентов основной группы. Число пациентов с номотопными аритмиями в группах сравнения оказалось равным: с синусовой тахикардией (по 4 человека), синусовой брадикардией (по 2 человека), миграцией водителя ритма по 4 пациента. В структуре нарушений проводимости преобладали неполные блокады правой ножки пучка Гиса (8,82% из числа всех обследованных). Атриовентрикулярные

блокады регистрировались у 4,99% пациентов I группы и 1,60% детей II группы.

В клинике аритмий у всех детей имели место жалобы астеноневротического и кардиального характера, отмечена большая частота аускультативных изменений в сердце, признаков вегетативной дисфункции, неврологических проявлений.

Положительная динамика со стороны клинических жалоб (ощущение перебоев в сердце, кратковременные кардиалгии, головная боль, эмоциональная лабильность) отмечалась у 87,5% детей основной группы к 6-7 дню от начала лечения. В контрольной группе к концу недели клиническое улучшение отмечалось у 62,5% детей с номотопными аритмиями и лишь в 39,7% - при гетеротопных. 37,5% пациентов контрольной группы продолжали испытывать жалобы астеновегетативного характера в течение 14 дней, у 11,2% пациентов – сохранялись жалобы на ощущение перебоев и сердцебиений. К концу второй недели от начала проведения лечения исчезновение жалоб и улучшение общего состояния и самочувствия отмечалось у всех пациентов основной группы. При этом в контрольной группе у 28,5% детей с номотопными аритмиями и 33,5% с гетеротопными сохранялись кратковременные кардиалгии, жалобы астеновегетативного характера.

Положительная динамика показателей вегетативного гомеостаза, индекса вегетативной реактивности, показателя адекватности процессов регуляции синусового узла отмечалась к концу первой недели от начала лечения у пациентов основной группы. Число детей с неадекватным типом регуляции значительно снизилось на фоне лечения препаратом кортексин (с 38,12% до 11,26% случаев). Изменение циркадного профиля аритмий с преимущественно ночного на дневной произошло у 12 в основной группе. В контрольной группе преимущественно ночной циркадный профиль сохранялся на протяжении первого года у всех пациентов.

Полное исчезновение аритмий в конце первого полугодия регистрировалось у 28 пациентов (87,50%), получивших кортексин и 19 (59,37%) детей группы контроля. К концу первого года нормализация ритма сердца отмечена у 62,50% пациентов основной и 37,50% - контрольной группы. В конце второго года полная нормализация ритма сердца и отсутствие клинических жалоб отмечено у 43,7% - основной и 29,87% - контрольной группы. Уровень госпитализации