

Роль традиционных библиотек в формировании проблемно-ориентированных информационно-коммуникационных социальных пространств

© Н.А. Мешков

Л.П. Сорокина

Н.В. Цветкова

Централизованная библиотечная система «Люблино» г. Москвы
biblion@list.ru

Аннотация

Раскрывается роль традиционных библиотек в формировании проблемно-ориентированных информационно-коммуникационных социальных пространств.

Возникновение библиотечного дела как отрасли информационной, культурно-просветительской и образовательной деятельности мировая история связывает с именами Аристотеля и Птолемея и с основанием Птолемеем в начале 3 в. до н.э. Александрийской библиотеки (весьма показательно, что уже тогда при Александрийской библиотеке работал штат копиистов, занимавшихся перепиской, т.е., фактически, тиражированием книг). Современная публичная библиотека уже не является, как это было изначально, простым хранилищем книг, или, как сказано в Большой Советской Энциклопедии, «культурно-просветительным и научно-вспомогательным учреждением, организующим общественное пользование произведениями печати». Согласно Федеральному Закону РФ «О библиотечном деле», библиотека – это «информационное, культурное, образовательное учреждение, располагающее организованным фондом тиражированных документов и предоставляющее их во временное пользование физическим и юридическим лицам». В данном контексте под документом понимается материальный объект с зафиксированной на нем информацией в виде текста, звукозаписи или изображения, предназначенный для передачи во времени и пространстве в целях хранения и общественного использования. Таким образом, в состав библиотечных фондов могут сегодня входить не только произведения печати, но и другие носители информации, и следующим естественным шагом в развитии публичных библиотек должен стать переход от предоставления во временное пользование физическим и юридическим лицам документов как материальных объектов с зафиксированной на них информацией к непосред-

ственному предоставлению всем желающим свободного доступа к этой информации. Ведущей тенденцией мирового цивилизационного процесса является в наши дни формирование глобального информационного общества, характеризующегося «высоким уровнем развития информационных телекоммуникационных технологий и их интенсивным использованием гражданами, бизнесом и органами государственной власти» [11]. В глобальном информационном обществе обмен информацией не имеет ни временных, ни пространственных, ни политических границ. Главным условием благополучия каждого человека, каждой организации и каждого государства в глобальном информационном обществе становится знание, полученное благодаря беспрепятственному доступу к информации и умению работать с ней. «Богатство, власть, общественное благополучие и культурное творчество в России в XXI веке во многом будут зависеть от ее способности развить модель информационного общества, приспособленную к ее специфическим ценностям и целям» (М. Кастельс, 2004 г.) [4].

В преамбуле утвержденной Президентом России 7 февраля 2008 года «Стратегии развития информационного общества в российской федерации» сформулирована задача «уже в среднесрочной перспективе реализовать имеющийся культурный, образовательный и научно-технологический потенциал страны и обеспечить Российской Федерации достойное место среди лидеров глобального информационного общества». Решение этой задачи требует совместных целенаправленных усилий органов государственной власти, бизнеса и гражданского общества.

К числу основных путей достижения цели формирования и развития информационного общества в Российской Федерации – повышения качества жизни граждан, обеспечения конкурентоспособности России, развития экономической, социально-политической, культурной и духовной сфер жизни общества, совершенствования системы государственного управления на основе использования информационных и телекоммуникационных технологий, относится сохранение культуры многонационального народа Российской Федерации, укрепление нравственных и патриотических принципов в общественном сознании, развитие системы культурного и гуманитарного просвещения. На основе передовых

Труды 10-й Всероссийской научной конференции «Электронные библиотеки: перспективные методы и технологии, электронные коллекции» – RCDL'2008, Дубна, Россия, 2008.

информационно-коммуникационных технологий должны быть созданы принципиально новые социальные технологии как совокупности методов и средств решения социальных проблем, направленных на формирование условий жизни и развития общества, общественных отношений, социальной структуры с целью обеспечения потребностей человека, создания условий для реализации его способностей и интересов с учетом одобряемой обществом системы ценностей и взаимозависимости между общественным прогрессом и экономическим развитием.

Основой глобальной компьютерной коммуникации является Интернет. Интернет предлагает человечеству новое качество жизни, основанное на интеграции и активной эксплуатации мировых информационных ресурсов. В отличие от средств массовой информации, воздействующих на человека, Интернет организует взаимодействие людей. Миссия Интернет заключается в создании благоприятных условий для открытого общения каждого с каждым и каждого со всеми. К ноябрю 2006 г. количество сайтов в Интернет превысило 100 млн, в Рунет – российском сегменте Интернет – 500 тыс. Общее количество пользователей Интернет в России, по некоторым оценкам, достигает сегодня 40 млн чел. (наиболее активно осваивают Рунет учащаяся молодежь и пенсионеры – основные посетители публичных библиотек).

Современный массовый читатель предпочитает чтению для удовольствия, целью которого является удовлетворение духовных потребностей, чтение для работы – ознакомление, изучение, использование документов с целью получения информации. И ему, в принципе, не важно, в каком виде (как бумажный документ, как файл, записанный на CD- или DVD-диске или «скачанный» из Интернет) он эту информацию получит. И также ему не важно, с какого именно сайта (своей районной библиотеки, Российской Государственной библиотеки им. В.И. Ленина, любой другой российской библиотеки, а равно и любой другой организации или частного лица) он в каждом конкретном случае будет «скачивать» нужные ему файлы. Главное – чтобы это можно было сделать быстро и, в идеале, бесплатно. Таким образом, становится возможным возложить обязанности по обеспечению основной массы россиян учебной, рабочей и справочной информацией на крупные специализированные федеральные библиотеки. Районные же библиотеки будут вынуждены искать тогда другие способы выполнения своих социальных функций, внедрять другие социальные технологии.

К числу наиболее перспективных социотехнических методов построения информационного общества относится метод «открытого контента» – генерации и распространения информации и знаний (результатов индивидуальной и коллективной интеллектуальной деятельности) как общественного достояния через Интернет [5]. «Открытый контент» создается в процессе реализации открытых Интер-

нет-проектов, связанных с созданием и поддержкой электронных библиотек, энциклопедий, веб-журналов, открытых книг и сетевой литературы, банков идей и научных публикаций, дискуссионных форумов и форумов личного опыта, открытых образовательных и коммуникативных сред. Степень эффективности метода «открытого контента» как формы социальной организации в информационном обществе определяется уровнем кооперации творчески мыслящих индивидов на основе общих внеэкономических ценностей.

Ускоренными темпами развиваются в последние годы в России информационно-коммуникационные социальные сети, объединяющие множество акторов (агентов), которые могут вступать во взаимодействие друг с другом и связи между которыми преимущественно являются социальными (дружественные отношения, совместная работа, обмен информацией) [10]. Самый показательный на сегодняшний день пример социальной сети в Рунет – сеть Одноклассники.РУ, число участников которой уже в первом квартале 2008 года превысило 10 млн чел. Информационно-коммуникационные социальные сети служат основой для формирования проблемно-ориентированных информационно-коммуникационных социальных пространств.

Участвуя в создании социальных сетей и формировании на базе Рунет проблемно-ориентированных информационно-коммуникационных социальных пространств, российские библиотеки должны внести весомый вклад в развитие в стране информационного общества. Этическая цель традиционных библиотек в информационном обществе заключается в увеличении объема информации, являющейся общественным достоянием. «Информационным сетям следует быть открытыми для контента из любых источников, поощряя все заинтересованные стороны создавать контент, вместо того, чтобы только потреблять его. Всем действующим лицам в информационном обществе следует стремиться поднять каждого участника на тот уровень, где он поймет, как работает система и как он может действовать коллективно со всеми, разделяя ответственность за успех системы в целом. Открытое, интегрированное и межкультурное образование, совмещенное с обучением навыкам информационного и коммуникационного управления, является решающим» [1].

Одна из основных возможностей, предоставляемых информационным обществом, – качественное улучшение системы охраны здоровья людей. Новые информационно-коммуникационные технологии повышают эффективность пропаганды здорового образа жизни, делают широко доступной профилактическую медицину, создают основу для получения любым пациентом, где бы он ни находился, регулярных врачебных консультаций, превращают в реальность телемедицину, опирающуюся на национальные и мировые медико-информационные ресурсы. Электронная коммерция помогает органам здравоохранения, всем субъектам медико-

производственной деятельности оптимизировать закупки медицинского оборудования, расходных материалов, медикаментов, а гражданам – улучшить условия приобретения лекарственных средств и других изделий медицинского назначения.

«Сохранение и укрепление здоровья народа достойно возведения в ранг национальной идеи» (Г.Н. Голухов, Н.А. Мешков, Ю.В. Шиленко, 1998 г.) [2]. В XXI веке именно здоровье народа во всех его проявлениях будет как целью, так и основной движущей силой общественного прогресса, обретет статус главной социальной ценности, ключевого фактора национальной безопасности, обобщающего критерия эффективности управления государством. Воспринятая общественным сознанием, идея здоровья должна стать в России реальной консолидирующей и мобилизующей силой. Только физически и нравственно здоровый народ в состоянии адекватно воспринимать и оценивать жизнеутверждающие принципы патриотизма, соборности и коллективизма, добра и справедливости, взаимоуважения и терпимости, мира и согласия, знания и веры, мечты и идеала. Только он может сделать их нормой повседневной жизни.

В условиях российской действительности особо важную роль играет сформулированный И.А. Гундаровым закон «духовно-демографической детерминации здоровья»: при прочих равных условиях улучшение (ухудшение) нравственно-эмоционального состояния общества сопровождается улучшением (ухудшением) демографической ситуации. Главным показателем эффективности проводимых в стране реформ становится качество жизни россиян, измеряемое с помощью комплексного индикатора, состоящего из следующих четырех блоков [3]:

- здоровье человека, его трудоспособность и долголетие, определяемые по продолжительности активной творческой жизни;
- способность иметь детей и продолжать род, оцениваемая по уровню естественного воспроизводства населения;
- радость жизни, удовлетворенность индивидуальными условиями бытия и положением дел в государстве, определяемые с помощью социологических опросов;
- духовное состояние, при анализе динамики которого в качестве единиц измерения используются нравственные аномалии – убийства, грабежи, разводы, брошенные дети.

Активизация процессов рыночного реформирования и развития российского здравоохранения в условиях демократизации общественных потребностей в свободном доступе к информации, имеющей отношение к здоровью людей, медицине, фармацевтике во всех аспектах медико-производственной деятельности обуславливает необходимость широкого и всестороннего обсуждения проблем развития отечественного медико-производственного комплекса (МПК) в новых, коренным образом изменивших-

ся социально-экономических условиях. Абстрагируясь от функционального и экономико-правового статуса участников здравоохранительной деятельности, под МПК мы понимаем множество взаимосвязанных и взаимодействующих между собой субъектов, реализующих в процессе своего согласованного функционирования одну общую цель – обеспечение валео-демографической безопасности Российской Федерации на основе повышения эффективности и качества медико-социальной помощи населению страны, сохранения и укрепления физического и психического здоровья россиян, максимального продления активной творческой жизни и гармоничного развития личности [6]. Единый медико-производственный комплекс страны призван обеспечивать единство всех воспроизводственных процессов охраны и укрепления здоровья россиян, предоставление гражданам доступной квалифицированной медико-социальной помощи, решение текущих и перспективных задач реализации медико-демографической политики государства.

Особый отпечаток на суть и характер задач, стоящих сегодня перед российским здравоохранением, накладывает изменение отношения общества к отдельным его членам, признание приоритетности прав личности. Если раньше отношения «врач – больной» строились на сугубо «патерналистской» основе (врач лечил, а больной беспрекословно выполнял все назначенные ему предписания, лишь иногда доводя до сведения врача свои жалобы), то теперь, в соответствии с принципом информированного согласия пациента на медицинское вмешательство, больной – это уже не просто пациент, запуганный непонятными ему действиями, указаниями и терминологией врача, а равноправный партнер врача, знающий все о своей болезни, об альтернативных способах ее лечения и их возможных результатах, о рисках, возникающих при применении каждого из них, о последствиях того или иного решения и имеющий право знакомиться со своей медицинской документацией, соглашаться или не соглашаться с предлагаемым ему лечением, менять по своему усмотрению лечащего врача, подавать иски по возмещению причиненного ему в процессе лечения физического, материального и морального вреда (нравственных страданий). Только признавая автономию воли пациента и культивируя уважение к его личности, можно в полном объеме реализовать творческий потенциал врача, привлечь больного к активному участию в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных процессах.

Необходимым условием высокой эффективности информационной поддержки медико-производственной деятельности и пациентов является формирование на базе Интернет единого общероссийского информационно-коммуникационного медико-производственного пространства (ИКМПП) [12]. В ИКМПП должны быть представлены все виды лечебно-профилактических организаций, врачи всех специальностей, производители и продавцы

лекарственных средств и других изделий медицинского назначения, страховые медицинские организации (обязательное и добровольное медицинское страхование), адвокаты, специализирующиеся на защите прав пациентов и врачей, научно-исследовательские институты (разработчики лечебно-диагностических технологий, лекарственных средств, материалов, медицинского и другого оборудования) и учебные заведения (основное и дополнительное последидипломное образование), профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации, общественные объединения пациентов, редакции и издательства (научная и научно-популярная медицинская, экономическая и юридическая литература) и др. Главным результатом выхода производителей медицинских услуг и товаров медицинского назначения в Интернет будет улучшение качества и увеличение объема медицинской помощи населению страны, повышение социально-экономической эффективности функционирования российского МПК.

С расширением присутствия субъектов МПК в Интернете ускоряется процесс социальной институционализации ИКМПП – организации и координации социального взаимодействия россиян в ИКМПП, появления его стандартизированных и регулярно воспроизводимых элементов. Социальная институционализация ИКМПП возникает и развивается на основе следующих четырех основных предпосылок:

- формирования в условиях глобализации и демократизации общественных потребностей в свободном доступе к информации, имеющей отношение к здоровью людей, медицине, фармацевтике, валео-демографической безопасности России во всех аспектах медико-производственной деятельности;
- формирования и развития необходимых организационных структур (каталогов медико-информационных ресурсов, поисковых систем, специализированных порталов и сайтов), а также связанных с ними ценностных стандартов и социальных норм, регуляторов поведения человека и социальных групп в ИКМПП;
- возникновения социальных условий и возможностей, соответствующих социализации человека, интернационализации новых ценностей и норм, способных формировать необходимую систему потребностей личности, ценностных ориентаций и ожиданий в области охраны здоровья и продолжения рода;
- интеграции ИКМПП в структуру российского МПК, нуждающегося в связи с ухудшением валео-демографической ситуации в стране в выполнении новых социально-значимых функций в качестве условия своего дальнейшего развития.

Активизируется процесс формирования валеологического Интернет-сообщества – объединения людей, имеющих общие интересы, общую цель – сохранение и укрепление здоровья россиян, обеспечение валео-демографической безопасности России.

Процесс социальной институционализации ИКМПП должен завершиться принятием набора формальных и неформальных санкций (правовых и моральных), с помощью которых общество будет осуществлять социальный контроль за различными типами поведения (действий) граждан и организаций в этой области Интернет.

Темпы роста ИКМПП и сила его влияния на ситуацию в российском здравоохранении определяются уровнем развития его инфраструктуры и количеством и качеством представленных в нем медико-информационных ресурсов, прежде всего – медико-социологической информации, которая должна помочь нашему обществу сконструировать «паттерн здорового образа жизни» (А.В. Решетников, 2003 г.) [9]. Дополнительное ускорение развитию ИКМПП придает повышение образовательного уровня россиян – через пропаганду здорового образа жизни и формирование научно-обоснованных потребностей в медицинских услугах и товарах медицинского назначения и расширение возможностей реализации этих потребностей.

Основными целями участия традиционных библиотек и созданных на их базе электронных библиотек в формировании и развитии ИКМПП являются:

- улучшение валео-демографической ситуации в соответствующих административно-территориальных образованиях и в стране в целом;
 - повышение доступности и качества медицинской помощи, лекарственных средств и других изделий медицинского назначения;
 - повышение эффективности управления государственным и муниципальным здравоохранением.
- Для достижения этих целей традиционные и электронные библиотеки должны активно включиться в решение следующих основных задач:
- содействие формированию и развитию ИКМПП и интеграции его в структуру российского МПК;
 - обеспечение прав граждан и организаций на свободный поиск, получение, передачу, производство и распространение информации, имеющей отношение к здоровью людей, медицине, фармацевтике, валео-демографической безопасности России во всех аспектах медико-производственной деятельности;
 - формирование соответствующей стратегическим целям развития России системы потребностей личности, ценностных ориентаций и ожиданий в области охраны здоровья и продолжения рода, пропаганда здорового образа жизни и семейных ценностей;
 - осуществление мониторинга качества жизни населения соответствующих административно-территориальных образований, измеряемого с помощью комплексного индикатора, предложенного И.А. Гундаровым;
 - привлечение внимания политических элит, предпринимательских кругов и населения к проблеме обеспечения валео-демографической безопасно-

сти России, расширение возможностей для осуществления общественного контроля за ходом реализации приоритетного национального проекта «Здоровье»;

- пропаганда результатов научных исследований и практического опыта применения Интернет-технологий в здравоохранении.

Не секрет, что на первом этапе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» Министерство здравоохранения и социального развития России неожиданно для себя столкнулось с проблемой непонимания и, нередко, неприятия медицинским сообществом и населением проводимых им мероприятий. Одна из основных причин этого – низкий уровень информационной поддержки проекта. Признание этого факта содержится, в частности, в цитате из стенограммы выступления Министра здравоохранения М.Ю. Зурабова на VI Пироговском съезде 28 сентября 2006 года: «Мы осознаем, что информирование медицинского сообщества о сути тех мероприятий, которые проводятся в эти годы, и о плане, который намечен на более продолжительный период, у нас страдает».

При всем многообразии имеющихся сегодня в Рунете медицинских порталов по-прежнему актуальной остается задача создания единого общероссийского информационно-аналитического портала «Демографическая безопасность России» – основанной на последних достижениях Интернет-технологий глобальной саморазвивающейся проблемно-ориентированной информационно-коммуникационной системы, высокоэффективного средства массовой информации, агитации и пропаганды, инструмента общественного контроля за деятельностью органов государственной власти и местного самоуправления, федеральных и муниципальных учреждений здравоохранения, других субъектов МПК по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» [8]. Важнейшей общественно-политической задачей портала "Демографическая безопасность России" является содействие формированию у россиян нового валеологического мышления на принципах здорового образа жизни и семейных ценностей. Главная научно-практическая задача портала «Демографическая безопасность России» заключается в содействии формированию и развитию ИКМПП, накоплении, хранении и актуализации информации по вопросам личного и общественного здоровья, создании уникальной по содержанию и объему базы данных по проблемам валео-демографической безопасности России.

Портал «Демографическая безопасность России» представляет собой «виртуальную организацию», предоставляющую возможность рассредоточенной и децентрализованной работы. В качестве основной особенности технического решения портала «Демографическая безопасность России» следует отметить его модульную иерархическую структуру, обеспечивающую высокую степень унификации за счет использования ограниченного числа типовых

модулей и простейших программ-редакторов для их настройки и наполнения содержанием. Создание контента портала осуществляется непосредственно на местах – в органах государственной власти и местного самоуправления, организациях здравоохранения, региональных и местных отделениях политических партий, общественных организациях, библиотеках и др. Основой жизненной силы портала «Демографическая безопасность России» как виртуальной организации являются знания, касающиеся самых разных аспектов медико-производственной деятельности.

Портал «Демографическая безопасность России» должен обеспечивать:

- установление прямых информационных связей между производителями и потребителями продукции МПК;
- реализацию принципа информированного согласия пациента на медицинское вмешательство посредством использования ссылок на материалы по основной и смежным темам и предоставление доступа к специализированным базам данных;
- комплексную информационную поддержку всего спектра медицинских и сопутствующих им сервисных услуг и товаров медицинского назначения;
- индивидуализацию подхода к каждому пользователю;
- анонимность и конфиденциальность информации о пользователях;
- возможность проведения широкомасштабных медико-социологических и маркетинговых исследований;
- бессрочное хранение и обновление научной и коммерческой информации.

В структуре портала «Демографическая безопасность России» необходимо выделить следующие основные отделы:

- медицинские услуги (по специальностям);
- лекарственные средства;
- изделия медицинского назначения;
- гомеопатическое лечение;
- санаторно-курортное лечение;
- профилактика и оздоровление;
- лечебно-диагностические и химико-фармацевтические технологии, медицинское и медико-производственное оборудование, инструменты и материалы;
- медицинское право;
- медицинское страхование;
- общественные объединения пациентов;
- профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации;
- профессиональное образование и трудоустройство работников МПК;
- социология медицины;
- медицинская наука и пропаганда медицинских знаний;
- научная и научно-популярная медицинская, экономическая и юридическая литература.

На работников портала «Демографическая безопасность России» как средства массовой информации должны полностью проецироваться требования, предъявляемые российским законодательством к журналистам. Они обязаны уважать права, законные интересы, честь и достоинство граждан и организаций; проверять достоверность сообщаемой ими информации; сохранять конфиденциальность информации и ее источника; удовлетворять просьбы лиц, предоставивших информацию, об указании на ее источник, а также об авторизации цитируемого высказывания, если оно оглашается впервые; получать согласие (за исключением случаев, когда это необходимо для защиты общественных интересов) на распространение сведений о личной жизни граждан от самих граждан или их законных представителей; при получении информации от граждан и должностных лиц ставить их в известность о проведении аудио- и видеозаписи, фотосъемки и др. Соккрытие или фальсификация общественно значимых сведений, публикация сообщений о непроверенных или недоказанных методиках лечения без указания на их непроверенность или недоказанность, распространение слухов под видом достоверных сведений недопустимы. Обеспечение плюрализма мнений по спорным вопросам медицинской теории и практики должно достигаться за счет включения в каждое сообщение ссылок на другие материалы по обсуждаемой тематике. Рекламные сообщения следует выделять примечанием «Публикуется на правах рекламы».

В результате развития интеграционных процессов в информационно-коммуникационном медико-производственном пространстве возникает мощный синергетический эффект. Основными факторами синергизма в ИКМПП являются:

- концентрация прежде рассредоточенных информационных ресурсов МПК в одном месте – информационно-аналитическом портале «Демографическая безопасность России» (возникающий в результате этого кумулятивный эффект будет более весомым, чем в случае размещения тех же ресурсов на сайтах отдельных субъектов МПК);
- функциональная специализация субъектов МПК (разделение обязанностей при выполнении разделенных функций в здравоохранении способствует росту производительности труда, повышению качества оказываемых медицинских и сервисных услуг, выполняемых работ, изготавливаемых изделий медицинского назначения);
- расширение и углубление информационных связей между взаимодействующими группами участников рынка медицинских услуг и товаров медицинского назначения (за счет гармонизации отношений в ИКМПП улучшается координируемость индивидуальных и совместных действий субъектов МПК);
- активизация деятельности одних групп субъектов МПК, обусловленная присутствием в ИКМПП других групп субъектов МПК, выступающих в роли катализаторов (чем больше различных

субъектов МПК участвует в работе портала «Демографическая безопасность России», тем выше энергетический потенциал поля их взаимодействия);

- взаимодополняемость субъектов МПК (с ростом взаимодополняемости субъектов МПК расширяется пространство допустимых вариантов групповых решений и улучшаются возможности выбора из них наиболее приемлемых);
- взаимозаменяемость субъектов МПК (частичная взаимозаменяемость субъектов МПК необходима для обеспечения устойчивости работы портала «Демографическая безопасность России» в случае временного или постоянного (полного или частичного) прекращения функционирования некоторых из них);
- привлечение внимания Рунет-аудитории к порталу «Демографическая безопасность России», обусловленное концентрацией в одном месте всего спектра информации по вопросам здоровья и демографии (при условии, что пользователям будет предложена простая и эффективная система навигации по ИКМПП).

При проведении грамотной редакционной и организационно-экономической политики суммарная отдача от вложения средств в создание и обеспечение функционирования портала «Демографическая безопасность России» будет заведомо выше суммы отдачи по всей стратегической зоне хозяйствования субъектов МПК, участвующих в его работе, и в сфере деятельности органов государственной власти и местного самоуправления, политических партий, общественных организаций, библиотек и граждан, направляющих свои усилия на поддержку государственной медико-демографической политики, без учета преимуществ использования общих ресурсов – их взаимозаменяемости и взаимодополняемости.

Для анализа социально-экономических явлений и процессов, происходящих в ИКМПП, предлагается использовать методы и средства теории самоорганизации – синергетики. Теория самоорганизации исходит из того, что все происходящие в социально-экономических системах явления могут быть описаны простыми, а иногда и очень простыми, системами уравнений. Любое изучаемое явление предлагается идеализировать так, чтобы эта идеализация приводила к системе, состоящей из двух обыкновенных автономных дифференциальных уравнений, качественный анализ которых осуществляется на фазовой плоскости (если в дальнейшем будет выявлено расхождение теории с практикой, исходную модель можно будет усложнить, введя в систему еще одно уравнение, и т.д.). Адекватный математический аппарат для изучения проблем самоорганизации дает качественная теория дифференциальных уравнений. При использовании качественных методов основной акцент делается на получении качественного результата, определении наиболее характерных черт всего явления в целом, прогнозировании будущих событий. Задача качественного анализа обратна оптимизационной: требуется найти

простейшую модель, описывающую изучаемое явление, получить новые сведения об объекте исследования и выработать рекомендации для практики. Математическая часть качественного исследования состоит в поиске неприводимых топологических структур, на которые разбиваются фазовые портреты изучаемых систем уравнений, прикладная часть – в сопоставлении этих структур конкретным социально-экономическим явлениям и проведении бифуркационного анализа (идентификации быстрых изменений, скачков, разрывов непрерывности – катастроф). Аналогами целей оптимизационного подхода здесь служат аттракторы, на которые "сваливается" система, когда попадает в их область притяжения. Применяв целевой подход, можно изменить тип аттрактора, к которому изначально стремилась изучаемая система, искусственно вызвав бифуркацию ее фазового портрета.

В первую очередь методы и средства теории самоорганизации целесообразно использовать при изучении следующих социально-экономических явлений и процессов, происходящих в ИКМПП [7]:

- информационного развития ИКМПП;
- экономического развития ИКМПП;
- предпринимательской активности субъектов медико-производственной деятельности в ИКМПП;
- развития науки в ИКМПП;
- подготовки организаторов здравоохранения и врачей-менеджеров;
- выработки коллективных решений, направленных на повышение социально-экономической эффективности функционирования МПК. Особое внимание необходимо уделить анализу влияния процессов, происходящих в ИКМПП, на развитие общей валео-демографической ситуации в стране.

Обобщая сказанное, сформулируем следующие основные выводы:

1. Ведущей тенденцией мирового цивилизационного процесса является в наши дни формирование глобального информационного общества.

2. К числу основных путей достижения цели формирования и развития информационного общества в Российской Федерации относится сохранение культуры многонационального народа РФ, укрепление нравственных и патриотических принципов в общественном сознании, развитие системы культурного и гуманитарного просвещения.

3. В условиях информационного общества традиционные библиотеки должны искать новые способы выполнения своих социальных функций, внедрять новые социальные технологии.

4. Участвуя в создании социальных сетей и формировании на базе Рунет проблемно-ориентированных информационно-коммуникационных социальных пространств, российские традиционные библиотеки и созданные на их базе электронные библиотеки должны внести весомый вклад в развитие в стране информационного общества.

5. Одна из основных возможностей, предоставляемых информационным обществом, – качественное улучшение системы охраны здоровья людей.

6. Эффективным средством информационной поддержки государственной медико-демографической политики, инструментом общественного контроля за ходом ее реализации призван стать информационно-аналитический портал «Демографическая безопасность России».

7. Важнейшей общественно-политической задачей портала «Демографическая безопасность России» является содействие формированию у россиян нового валеологического мышления на принципах здорового образа жизни и семейных ценностей.

8. Главная научно-практическая задача портала «Демографическая безопасность России» заключается в содействии формированию информационно-коммуникационного медико-производственного пространства, накоплению, хранению и актуализации информации о здоровье и здравоохранении, создании уникальной по содержанию и объему базы данных по проблемам валео-демографической безопасности России.

9. Основной особенностью технического решения портала «Демографическая безопасность России» является его модульная иерархическая структура.

10. Основой жизненной силы портала «Демографическая безопасность России» являются знания, касающиеся самых разных аспектов медико-производственной деятельности.

11. В результате развития интеграционных процессов в ИКМПП возникает мощный синергетический эффект.

12. Для анализа социально-экономических явлений и процессов, происходящих в ИКМПП, предлагается использовать методы и средства теории самоорганизации – синергетики.

Литература

- [1] Альтовский Е. Этический кодекс для информационного общества. – МОО ВПП ЮНЕСКО «Информация для всех», 2007. – <http://www.ifap.ru>.
- [2] Голухов Г.Н., Мешков Н.А., Шиленко Ю.В. Медико-производственный комплекс: современное состояние и перспективы развития. – М.: Алтус, 1998.
- [3] Гундаров И.А. Демографическая катастрофа в России: причины и пути преодоления // Почему вымирают русские: Последний шанс. – М.: Эксмо, 2004.
- [4] Кастельс М. Галактика Интернет. – Екатеринбург: У-Фактория, 2004.
- [5] Меськов В.С., Куликова И.В., Мамченко А.А. Открытый контент как феномен и модель обустройства обществ, базирующихся на знаниях // Открытое образование. – 2006. – № 5.

- [6] Мешков Н.А. Системное моделирование медико-производственного комплекса // Автоматизация и современные технологии. – 2003. – № 11.
- [7] Мешков Н.А. Качественный анализ явлений и процессов, происходящих в проблемно-ориентированном информационно-коммуникационном социально-экономическом пространстве // Вестник МГОУ. Серия «Экономика». – М. : МГОУ, 2006. – № 4.
- [8] Мешков Н.А. Информационно-аналитический портал "Демографическая безопасность России" // Демографическая безопасность России. Материалы форума. – М. : Издат. дом НП, 2007.
- [9] Решетников А.В. Здоровье нации: хотим получить, не желая добиться // Российское здоровье и общество. – 2003. – № 3.
- [10] Сазанов В.М. Социальные Сети – инструмент инновационного развития. – http://ntl-cbm.narod.ru/cbm-net/pr-08/sna_comm.doc
- [11] «Стратегия развития информационного общества в российской федерации» (утв. Приказом Президента РФ от 7 февраля 2008 г. № Пр-212).
- [12] Meshkov N.A. Principles of informational environment for Medical industry complex forming // Information and Telecommunication Technologies in Intelligent Systems: Proceeding of International Conference. – Barcelona, Spain, 2003.

The role of traditional libraries in formation of the problem-oriented information communication social spaces

N.A. Meshkov, L.P. Sorokina, N.V. Tsvetkova

The role of traditional libraries in formation of the problem-oriented information communication social spaces is uncovered.