

DOI: 10.18721/JPM.14112  
УДК 519.816

## ПРИНЯТИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ НА ОСНОВЕ АЛГОРИТМА НЕЙМАНА – ПИРСОНА

**В.И. Антонов<sup>1</sup>, В.В. Гарбарук<sup>2</sup>, В.Н. Фоменко<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого,  
Санкт-Петербург, Российская Федерация;

<sup>2</sup> Петербургский государственный университет путей сообщения  
Императора Александра I, Санкт-Петербург, Российская Федерация

В статье рассмотрена возможность обработки результатов голосования в случае коллектива экспертов с различной эффективностью оценки ситуации. Предполагалось, что эксперты должны решить вопрос о наличии или отсутствии у пациента конкретного заболевания. Требовалось наиболее разумно объединить голоса отдельных экспертов в коллективное решение консилиума. В основу построения такого алгоритма был положен метод минимизации вероятности ошибки второго рода при фиксированной вероятности ошибки первого рода (алгоритм Неймана – Пирсона). Показано, что совет, состоящий из экспертов с различной квалификацией, может с большой вероятностью приходиться к правильному выводу.

**Ключевые слова:** коллектив экспертов, эффективность оценки, метод Неймана и Пирсона

**Ссылка при цитировании:** Антонов В.И., Гарбарук В.В., Фоменко В.Н. Принятие коллективного экспертного решения на основе алгоритма Неймана – Пирсона // Научно-технические ведомости СПбГПУ. Физико-математические науки. 2021. Т. 14. № 1. С. 155–163. DOI: 10.18721/JPM.14112

Статья открытого доступа, распространяемая по лицензии CC BY-NC 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

## MAKING A COLLECTIVE EXPERT DECISION BASED ON THE NEUMANN – PEARSON ALGORITHM

**V.I. Antonov<sup>1</sup>, V.V. Garbaruk<sup>2</sup>, V.N. Fomenko<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Peter the Great St. Petersburg Polytechnic University,  
St. Petersburg, Russian Federation;

<sup>2</sup> Petersburg State Transport University,  
St. Petersburg, Russian Federation

In the article, the possibility of processing voting results in the case of a team of experts with different efficiency in assessing the situation has been considered. The experts were expected to decide whether or not a patient was suffering from a specific disease. The most intelligent combination of the individual expert's votes into a collective council's decision was required. Our algorithm was based on the Neumann – Pearson principle of minimizing the type 2 error probability at a fixed type 1 error probability. The team of experts with different qualifications was shown to be able to draw a correct conclusion with a high probability.

**Keywords:** team of experts, assessment efficiency, Neumann and Pearson method

**Citation:** Antonov V.I., Garbaruk V.V., Fomenko V.N., Making a collective expert decision based on the Neumann – Pearson algorithm, St. Petersburg Polytechnical State University Journal. Physics and Mathematics. 14 (1) (2021) 155–163. DOI: 10.18721/JPM.14112

This is an open access article under the CC BY-NC 4.0 license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

## Введение

Для того чтобы принять сложное и нестандартное решение, как правило, запрашивается мнение группы экспертов. В случае выбора сразу нескольких решений для упорядочения возможных вариантов, предложенных экспертами, используются методы «парных сравнений», «ранжирования» и другие [1, 2]. При выборе одного решения обычно считается, что все эксперты одинаково профессиональны и принятым считается вариант, получивший наибольшее число голосов. Особенности и недостатки такой обработки результатов голосования рассматривались во многих работах [3 – 8].

В данной статье рассматривается возможность обработки результатов голосования в случае коллектива экспертов, обладающих различной эффективностью при оценке ситуации. При этом предполагается, что эксперты должны решить, какую из двух возможностей следует выбрать. Такая альтернатива встречается, например, в ходе врачебного консилиума, когда решается вопрос о диагностике конкретного заболевания. Эксперт пытается, используя свой опыт и имеющуюся у него информацию о конкретном пациенте, распознать, с какой из двух возможных ситуаций он в действительности имеет дело: страдает пациент данным заболеванием или нет.

Необходимость подобного выбора возникает не только в медицине. Опыт экспертов нужен в консалтинговых компаниях [9], научных и производственных советах [10, 11]. Бинарный выбор имеет место, например, при назначении претендента на должность руководителя большого предприятия, когда решается вопрос, имеет ли в действительности данный кандидат все необходимые качества руководителя и будет ли полезен в будущем. Также эксперты могут участвовать в решении вопроса о целесообразности революционного реформирования предприятия, об участии в конкретном инвестиционном проекте и т. п.

## Применение оптимального алгоритма Неймана – Пирсона для принятия коллективного решения

Предположим, что экспертный совет состоит из  $G$  однородных групп с количеством экспертов в каждой группе  $N_g$ . Считается, что все эксперты принимают решение независимо друг от друга, в том числе и внутри одной группы. Однородные группы могут формироваться на основе их предыдущей работы в других консилиумах. Этими группами могут быть разные отделения медицинского учреждения, в каждом из которых проводится голосование. Сотрудники одного отделения могут иметь схожие взгляды на симптомы болезни.

Обозначим  $p_A^{(g)}$  вероятность того, что врач-эксперт группы  $g$  принимает здорового пациента за здорового, а  $p_B^{(g)}$  – вероятность того, что врач-эксперт принимает больного пациента за здорового. Это условные вероятности того, что эксперт говорит «здоров» в ситуациях  $A$  и  $B$ , соответственно. Эксперты объединены в одну группу  $g$ , потому что у них одинаковые значения вероятностей  $p_A^{(g)}$  и  $p_B^{(g)}$ . Тогда вероятности того, что эксперт прав, равны  $p_A^{(g)}$  и  $1 - p_B^{(g)}$ . Вероятности правильного выбора могут быть равны или удовлетворять как неравенству  $p_A^{(g)} > 1 - p_B^{(g)}$ , так и неравенству  $p_A^{(g)} < 1 - p_B^{(g)}$ . Последнее неравенство в медицине, например, характеризует врача, склонного к гипердиагностике, т. е. ошибочному заключению о наличии у пациента болезни.

Далее число голосов в пользу варианта  $A$  в группе  $g$  обозначим через  $n_g$ . Объединим эти величины в вектор голосования

$$\mathbf{n} = (n_1, n_2, \dots, n_G).$$

Число разных исходов голосования равно

$$M = \prod_{g=1}^G (N_g + 1).$$

Если учесть, что эксперты принимают решение независимо друг от друга, то вероят-



ности исхода  $\mathbf{n}$  в вариантах  $A$  и  $B$  выражаются как

$$P_A(\mathbf{n}) = \prod_{g=1}^G C_{N_g}^{n_g} (p_A^{(g)})^{n_g} (1 - p_A^{(g)})^{N_g - n_g}, \quad (1)$$

$$P_B(\mathbf{n}) = \prod_{g=1}^G C_{N_g}^{n_g} (p_B^{(g)})^{n_g} (1 - p_B^{(g)})^{N_g - n_g}. \quad (2)$$

Для построения оптимального критерия Неймана – Пирсона [11, 12] ключевую роль играет статистика:

$$K(\mathbf{n}) = \frac{P_B(\mathbf{n})}{P_A(\mathbf{n})}. \quad (3)$$

Упорядочим возможные исходы голосования в порядке возрастания  $K(\mathbf{n})$ :

$$K(\mathbf{n}_1) \leq K(\mathbf{n}_2) \leq \dots \leq K(\mathbf{n}_M). \quad (4)$$

Введем сечение последовательности (4) значением

$$K_0 = K(\mathbf{n}_{k_0}),$$

где  $k_0$  – порядковый номер значения  $K_0$  в последовательности (4).

Конкретный выбор значения  $k_0$  обсуждается ниже. Коллективное решение, согласно критерию Неймана – Пирсона, принимается в зависимости от того, какое из нижеприведенных условий выполняется для голосования  $\mathbf{n} = \mathbf{n}_k$ :

$$k < k_0, \quad (5)$$

$$k = k_0, \quad (6)$$

$$k > k_0. \quad (7)$$

В случае (5) гипотеза  $A$  принимается, т. е. согласно принятой в математической статистике терминологии, совокупность таких векторов голосования  $\mathbf{n}_k$  входит в допустимую область. В случае (7) гипотеза отвергается ( $\mathbf{n}_k$  принадлежат критической области). В пограничном случае (6) принятие решения осуществляется статистически: гипотеза  $A$  отвергается с вероятностью  $\varepsilon$ , и принимается

с вероятностью  $1 - \varepsilon$ .

Для такого алгоритма вероятность ошибки первого рода равна

$$\alpha = \sum_{k=k_0+1}^M P_A(\mathbf{n}_k) + P_A(\mathbf{n}_{k_0})\varepsilon. \quad (8)$$

Вероятность ошибки второго рода дается выражением

$$\beta = \sum_{k=1}^{k_0-1} P_B(\mathbf{n}_k) + P_B(\mathbf{n}_{k_0})(1 - \varepsilon). \quad (9)$$

В алгоритме Неймана – Пирсона вероятность статистической ошибки первого рода может задаваться произвольно, а алгоритм обеспечивает минимальность вероятности ошибки второго рода при выбранном значении вероятности ошибки первого рода. Далее параметры  $k_0$  и  $\varepsilon$  выбираются из условия, согласно которому вероятность ошибки первого рода  $\alpha$  принимала бы заданное значение. Из соотношения (8) получаем:

$$k_0 = \max k, \quad \sum_{l=k}^M P_A(\mathbf{n}_l) \geq \alpha; \quad (10)$$

$$\varepsilon = 1 - \frac{\sum_{l=k_0}^M P_A(\mathbf{n}_l) - \alpha}{P_A(\mathbf{n}_{k_0})}.$$

Поясним, в чем состоит оптимальность критерия Неймана – Пирсона. Рассмотрим некоторый произвольный критерий принятия коллективного решения, определяемый функцией

$$\varphi_1(\mathbf{n}_k) \quad (0 \leq \varphi_1(\mathbf{n}_k) \leq 1). \quad (11)$$

Эта функция равна вероятности, с которой гипотеза  $A$  отвергается и, соответственно, с вероятностью  $1 - \varphi_1(\mathbf{n}_k)$  принимается при исходе голосования  $\mathbf{n}_k$ . Соответствующая функция для оптимального критерия, согласно формулам (5) – (7), имеет вид

$$\varphi(\mathbf{n}_k) = \begin{cases} 0, & k < k_0; \\ \varepsilon, & k = k_0; \\ 1, & k > k_0. \end{cases}$$

Пусть  $\alpha_1$  и  $\beta_1$  – вероятности ошибок первого и второго рода для критерия (11). Критерий Неймана – Пирсона оптимален в том смысле, что при любом выборе функции (11) выполняется условие

$$\alpha_1 \leq \alpha \Rightarrow \beta_1 \geq \beta.$$

Это означает, что исключается случай, когда у какого-либо критерия при той же или меньшей вероятности ошибки первого рода вероятность ошибки второго рода также была бы меньше, чем у оптимального критерия.

Оптимальность можно сформулировать и более наглядно, если ввести понятие сравнимых по точности критериев. Будем считать, что два критерия сравнимы, если вероятности ошибок первого и второго рода одного из них отклоняются от соответствующих вероятностей другого критерия в одну сторону [13, 14]. Естественно назвать критерий с меньшими вероятностями ошибок более точным. В этих терминах оптимальный критерий более точен, чем любой сравнимый с ним критерий, или же оба критерия имеют одинаковую точность.

Формулы (10) и (9) позволяют построить функцию

$$\beta = \beta(\alpha).$$

Выбор вероятности ошибки первого рода  $\alpha$  произволен, и для каждого ее значения мы получим минимально возможное значение вероятности ошибки второго рода, применяя алгоритм Неймана – Пирсона.

Если известна априорная вероятность варианта  $A$  (обозначим ее  $P_A$ ), то можно поставить следующую задачу: так выбрать  $\alpha$ , чтобы получить минимальную вероятность полной ошибки принятия решения

$$\gamma(\alpha) = P_A \alpha + (1 - P_A) \beta(\alpha). \quad (12)$$

Это значение  $\alpha_{opt}$  определяется формулой

$$\alpha_{opt} = \arg \min_{\alpha} \gamma(\alpha). \quad (13)$$

### Пример расчета по оптимальному алгоритму

Приведем конкретный пример вычислений, основанных на оптимальном критерии. Рассмотрим врачебный консилиум, состоящий из двух групп. Параметры консилиума даны в табл. 1. Результаты применения оптимального критерия к процессу принятия этим консилиумом коллективного решения отображены в табл. 2.

Во второй таблице представлены все возможные исходы голосования, ранжированные по величине (3). В крайнем правом столбце даны значения этой величины. Во втором и третьем столбцах (слева) дается количество голосов в пользу варианта  $A$  в каждой из двух групп: величины  $n_1$  и  $n_2$ , соответственно.

В четвертом столбце слева приведена вероятность соответствующего исхода голосования, в предположении, что экспертам предъявлен вариант  $A$ . В пятом столбце слева – кумулятивная вероятность: вероятность данного исхода или любого другого (он расположен ниже). Второй и третий столбцы справа содержат аналогичную информацию, но эксперты оценивают вариант  $B$ . Кроме того, кумулятивная вероятность вычисляется теперь для исходов голосования, расположенных выше данного. Кумулятивные вероятности служат для вычисления вероятностей статистических ошибок (см. текст ниже).

Предположим, что приведенная в табл. 2 последовательность итогов голосования произвольно разбита на верхнюю и нижнюю части. В иллюстрирующей таблице разбиение проходит по состоянию с порядковым номером  $k = k_0 = 4$ . Согласно оптимальному критерию, состояния, расположенные ниже границы, т. е. числа строки, выделенные жирным красным шрифтом, принадлежат критической области, а состояния выше границы входят в допустимую область. Если результат голосования попадает в критическую область, то принимается вариант  $B$ . Если же результат голосования находится в допустимой области, то решение принимается в пользу варианта  $A$ . Если при голосовании



Параметры врачебного консилиума

Таблица 1

Номер группы	Численность, чел.	$p_A$	$p_B$
1	3	0,90	0,20
2	2	0,95	0,10

Представлены вероятности того, что врач-эксперт принимает здорового человека за здорового ( $p_A$ ) и больного пациента за здорового ( $p_B$ ).

Итоги голосования консилиума и их вероятностные параметры

Таблица 2

Пор. номер $k$	Вектор голосования за вариант $A$ $\mathbf{n} = (n_1, n_2)$		Вариант $A$		Вариант $B$		$K(\mathbf{n})$
			$P_k^{(A)}$	$\sum_k^{(A)}$	$P_k^{(B)}$	$\sum_k^{(B)}$	
1	3	2	0,658	1,00	0,00008	0,00008	0,000122
2	2	2	0,219	0,342	0,00096	0,00104	0,00438
3	3	1	0,0693	0,123	0,00144	0,00248	0,0208
<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0,0244</b>	<b>0,0535</b>	<b>0,00384</b>	<b>0,00632</b>	<b>0,158</b>
5	2	1	0,0231	0,0291	0,0173	0,0236	0,749
6	3	0	0,00182	0,00606	0,00648	0,0301	3,56
7	0	2	0,000902	0,00424	0,00512	0,0352	5,67
8	1	1	0,00257	0,00334	0,06912	0,104	26,9
9	2	0	0,000608	0,000773	0,0778	0,182	128
10	0	1	0,000095	0,000165	0,0922	0,274	970
11	1	0	0,0000675	0,00007	0,311	0,585	4610
12	0	0	0,0000025	0,0000025	0,0415	1,00	166000

реализуется граничный случай, то вариант  $B$  принимается с вероятностью  $\varepsilon$  и делается выбор в пользу варианта  $A$  с вероятностью  $1 - \varepsilon$ .

Таким образом, граница статистически размывается: с вероятностью  $\varepsilon$  она входит в критическую область, а с вероятностью  $1 - \varepsilon$  она входит в допустимую. Из изложенного выше ясно, что после выбора величин

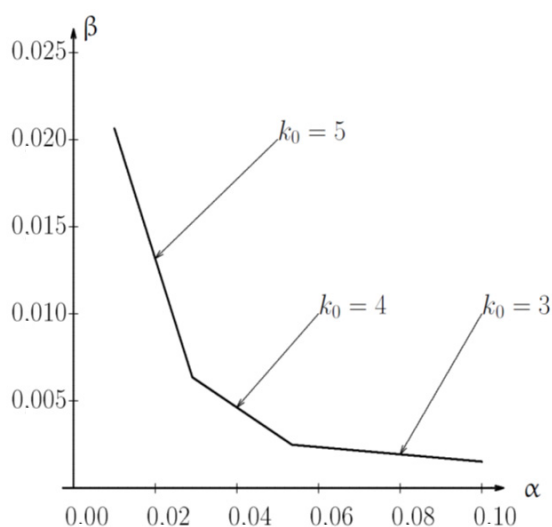
$$k_0 \text{ и } \varepsilon \text{ (} 1 \leq k_0 \leq 12, 0 < \varepsilon \leq 1 \text{)}$$

вероятности ошибок первого и второго рода равны:

$$\begin{aligned} \alpha &= \sum_{k_0+1}^{(A)} + \varepsilon \cdot P_{k_0}^{(A)}, \\ \beta &= \sum_{k_0-1}^{(B)} + (1 - \varepsilon) \cdot P_{k_0}^{(B)}, \end{aligned} \tag{14}$$

что согласуется с формулами (8) и (9).

На рисунке приведен фрагмент графика функции  $\beta(\alpha)$  для практически интересных значений  $\alpha$  и параметрах модели, приведенных в табл. 1. Отметим, что зависимость  $\beta$  от  $\alpha$  является кусочно-линейной. Это видно из формул (14). Действительно, при непрерывном увеличении  $\alpha$ , сначала растет величина  $\varepsilon$  при неизменном значении  $k_0$ . Затем, когда  $\varepsilon$  достигает своего максимального значения



Пример зависимости вероятности ошибки второго рода от вероятности ошибки первого рода (параметры модели даны в табл. 1)

$\varepsilon = 1$ , величина  $k_0$  уменьшается на единицу, кумулятивная вероятность  $\sum_{k_0+1}^{(A)}$  увеличивается на  $P_{k_0}^{(A)}$ , а величина  $\varepsilon$  становится равной нулю. При дальнейшем росте  $\alpha$  значение  $\varepsilon$  снова увеличивается, и весь процесс повторяется. Из второй формулы (14) видно, что величина  $\beta$  линейно зависит от  $\alpha$ . Таким образом, на участках изменения  $\alpha$ , когда  $k_0$  фиксировано,  $\beta$  линейно зависит от  $\alpha$ . На рисунке показаны три таких участка линейной зависимости. В вершинах ломаной значение  $\varepsilon = 1$ , что означает исчезновение стохастического элемента оптимального критерия при таких значениях  $\alpha$ .

Из того, что функция  $\beta(\alpha)$  — кусочно-линейная, вытекает, что и вероятность полной ошибки  $\gamma(\alpha)$  обладает тем же свойством (см. формулу (12)). Но тогда задача минимизации функции  $\gamma(\alpha)$  (см. формулу (13)) в качестве своего решения имеет значение  $\alpha$ , которому соответствует одна из вершин. В этих вершинах  $\varepsilon = 1$  и критерий не является стохастическим. Таким образом, в рамках довольно общей постановки задачи критерий Неймана — Пирсона не содержит рандомизированного элемента. Если учесть, что в случае непрерывного распределения рандомизация

отсутствует в принципе [11], то можно констатировать, что оптимальный критерий на практике часто оказывается детерминированным.

Изложенный в данной работе метод позволяет рационально объединить голоса отдельных врачей-экспертов в общее заключение консилиума. Этот алгоритм принятия коллективного решения является оптимальным в описанном выше смысле. В предыдущем параграфе показано, что даже совет, состоящий из экспертов различной квалификации, может с большой вероятностью приходиться к правильному выводу. Эта ситуация сродни уменьшению погрешности измерений за счет их независимости и массовости. Аналогично и в случае принятия коллективного решения принципиально важно, чтобы эксперты, делая свое заключение, были не зависимы друг от друга. Это условие может нарушаться в жизни по разным причинам. Например, во время коллективного обсуждения диагноза может проявиться стремление каждого специалиста к унификации мнений членов совета. Возможно непреднамеренное давление отдельных экспертов (например, своим авторитетом) на других специалистов. Все это может как увеличивать, так и уменьшать вероятность правильного коллективного решения.

Другой возможной причиной нарушения независимости суждений экспертов может быть какая-либо распространенная среди специалистов данной группы ошибочная установка. Это приведет к возникновению статистической зависимости (корреляции) между мнениями отдельных экспертов, хотя в этом случае отсутствует непосредственное взаимодействие между ними.

Отметим, что независимость принятия решения экспертами не является неременным условием применения оптимального критерия. В случае присутствия корреляции, формулы (1) и (2) теряют силу. Однако вместо них соответствующие формулы можно записать и при наличии корреляции, если имеется достаточно информации о статистической зависимости.



### Заключение

Исследована возможность обработки исхода голосования членов экспертной группы, уровень квалификация которых различен. В качестве примера рассмотрена ситуация в медицинской среде, когда консилиум призван решить вопрос о наличии у пациента предполагаемого заболевания. Требовалось построить алгоритм решения задачи об объединении голосов отдельных экспертов в коллективное решение. За основу построения алгоритма был взят принцип Неймана – Пирсона, согласно которому минимизировалась вероятность ошибки второго рода

при фиксированной вероятности ошибки первого рода. Иллюстрация построенного алгоритма была проведена на примере консилиума, состоящего из двух однородных групп экспертов, включающих 2 и 3 специалиста, соответственно. Численным расчетом продемонстрировано, что совет, состоящий из экспертов с различной квалификацией, может с большой вероятностью приходиться к правильному выводу. Рассмотренные методы рекомендуется использовать как при обучении и подготовке медицинского персонала [15, 16], так и для аналогичных ситуаций, требующих решения экспертных групп.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. **David H.A.** The method of paired comparisons. 2<sup>nd</sup> edition. London: Lubrecht & Cramer, Ltd., 1969. 124 p.
2. **Kendall M.G.** Ranks of correlation methods. 4<sup>th</sup> edition. London: Charles Griffin and Co., 1970. 202 p.
3. **Gibbard A.** Manipulation of voting schemes: general result // *Econometrica*. 1973. Vol. 41. No. 4. Pp. 587–601.
4. **Тюшняков В.Н., Челашов Д.А.** Исследование парадокса циклического голосования при принятии коллективных решений // *Современные наукоемкие технологии*. 2014. № 7 (часть 3). С. 91–92.
5. **Мальшев В.А., Чеботарев П.Ю.** Об оптимальном пороге притязаний группы при голосовании в стохастической среде // *Автоматика и телемеханика*. 2017. № 6. С. 157–172.
6. **Булатникова И.Н., Федорова О.И., Чуюн С.Г.** Принятие решений путем голосования // *Инновационная наука*. 2015. Т. 3. № 4 (часть 3). С. 169–172.
7. **Вольский В.И., Лезина З.М.** Голосование в малых группах. Процедуры и методы сравнительного анализа. М.: Наука, 2001. 192 с.
8. **Arrow K.J.** Social choice and individual values. New York: John Wiley & Sons, Inc., 1963. 90 p.
9. **Нестеренко И.Н., Сараджишвили В.М., Зайцева Ю.Ю.** Управленческий консалтинг: проблемы и перспективы развития на отечественном рынке // *Молодой ученый*. 2019. Т. 260. № 22. С. 560–562.
10. **Коростелева О.Н.** Оценка эффективности экспертных групп при проведении экспертизы научно-квалификационных работ // *Социология науки и технологий*. 2017. Т. 8. № 3. С. 89–98.
11. **Neuman J., Pearson E.S.** On the problem of the most efficient tests of statistical hypotheses // *Philosophical Transactions of Royal Society of London*. A. 1933. Vol. 231. No. 694–706. Pp. 289–337.
12. **Севастьянов Б.А.** Курс теории вероятностей и математической статистики. М.: Наука, 1982. 256 с.
13. **Натан А.А., Гуз С.А., Горбачев О.Г., Гасников А.В., Черноусова Е.О.** Математическая статистика. Изд. 3-е, испр. и доп. М: Изд-во МФТИ, 2011. 32 с.
14. **Сморкалова В.М.** Задачи проверки статистических гипотез. Нижний Новгород: Нижегородский госуниверситет, 2015. 23 с.
15. **Causer J., Varach P., Williams A.M.** Expertise in medicine: using the expert performance approach to improve simulation training // *Medical Education*. 2014. Vol. 48. No. 2. Pp. 115–123.
16. **Altman D.G., Goodman S.N., Schroter S.** How statistical expertise is used in medical research // *Journal of the American Medical Association*. 2002. Vol. 287. No. 21. Pp. 2817–2820.

Статья поступила в редакцию 21.12.2020, принята к публикации 01.02.2021.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**АНТОНОВ Валерий Иванович** — доктор технических наук, заведующий кафедрой высшей математики Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого, Санкт-Петербург, Российская Федерация.

195251, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Политехническая ул., 29  
antonovvi@mail.ru

**ГАРБАРУК Виктор Владимирович** — кандидат технических наук, профессор кафедры высшей математики Петербургского государственного университета путей сообщения Императора Александра I, Санкт-Петербург, Российская Федерация.

190031, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Московский пр., 9  
vigarb@mail.ru

**ФОМЕНКО Виктор Николаевич** — доктор физико-математических наук, профессор кафедры высшей математики Петербургского государственного университета путей сообщения Императора Александра I, Санкт-Петербург, Российская Федерация.

190031, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Московский пр., 9  
vfomenko1943@gmail.com

## REFERENCES

1. **David H.A.**, The method of paired comparisons, 2<sup>nd</sup> edition, Lubrecht & Cramer, Ltd., London, 1969.
2. **Kendall M.G.**, Ranks of correlation methods, 4<sup>th</sup> edition, Charles Griffin and Co., London, 1970.
3. **Gibbard A.**, Manipulation of voting schemes: general result, *Econometrica*. 41 (4) (1973) 587–601.
4. **Tyushnyakov V.N., Chelashov D.A.**, Issledovaniye paradoksa tsiklicheskogo golosovaniya pri prinyatii kollektivnykh resheniy [Investigation of the paradox of cyclic voting in collective decision-making], *Modern Problems of Science and Education. Surgery*. (7-3) (2014) 91–92 (in Russian).
5. **Malyshev V.A., Chebotarev P.Yu.**, On optimal group claims at voting in a stochastic environment, *Avtomatika i Telemekhanika*. (6) (2017) 157–172 (in Russian).
6. **Bulatnikova I.N., Fedorova O.I., Chuyan S.G.**, Prinyatiye resheniya putyom golosovaniya [Decision-making by voting], *Innovation Science*. 3 (4-3) (2015) 169–172 (in Russian).
7. **Volsky V.I., Lezina Z.M.**, Golosovaniye v malykh gruppakh. Protsedury i metody sravnitel'nogo analiza [Small group voting. Comparative analysis procedures and methods]. Nauka, Moscow, 2001 (in Russian).
8. **Arrow K.J.**, Social choice and individual values, John Wiley & Sons, Inc., New York, 1963.
9. **Nesterenko I.N., Saradzhishvili V.M., Zaitseva Yu.Yu.**, Upravlencheskiy konsalting: problemy i perspektivy razvitiya na otechestvennom rynke [Management consulting: problems and development prospects in the domestic market], *Young Scientist*. 260 (22) (2019) 560–562 (in Russian).
10. **Korosteleva O.N.**, The assessment of efficiency of expert groups at conducting examination of scientific qualification works, *Sociology of Science & Technology*. 8 (3) (2017) 89–98 (in Russian).
11. **Neyman J., Pearson E.S.**, On the problem of the most efficient tests of statistical hypotheses, *Philosophical Transactions of Royal Society of London*. A. 231 (694–706) (1933) 289–337.
12. **Sevastianov B.A.**, Kurs teorii veroyatnostey i matematicheskoy statistiki [The course of proba-





bility theory and mathematical statistics], Nauka, Moscow, 1982 (in Russian).

13. **Nathan A.A., Guz S.A., Gorbachev O.G., et al.**, *Matematicheskaya statistika, 3-ye izdaniye* [Mathematical statistics, 3<sup>rd</sup> edition], MIPT Publishing, Moscow, 2011 (in Russian).

14. **Smorkalova V.M.**, *Zadachy proverki statisticheskikh gipotez* [Tasks of testing the statistical hypotheses], Nizhny Novgorod State University,

Nizhny Novgorod, 2015 (in Russian).

15. **Causer J., Barach P., Williams A.M.**, Expertise in medicine: using the expert performance approach to improve simulation training, *Medical Education*. 48 (2) (2014) 115–123.

16. **Altman D.G., Goodman S.N., Schroter S.**, How statistical expertise is used in medical research, *Journal of the American Medical Association*. 2002. 287 (21) (2002) 2817–2820.

*Received 21.12.2020, accepted 01.02.2021.*

## THE AUTHORS

### **ANTONOV Valerii I.**

*Peter the Great St. Petersburg Polytechnic University*

29 Politechnicheskaya St., St. Petersburg, 195251, Russian Federation  
antonovvi@mail.ru

### **GARBARUK Victor V.**

*Petersburg State Transport University*

9 Moskovsky Ave., St. Petersburg, 190031, Russian Federation  
vigarb@mail.ru

### **FOMENKO Viktor N.**

*Petersburg State Transport University*

9 Moskovsky Ave., St. Petersburg, 190031, Russian Federation  
vfomenko1943@gmail.com