Выбор параметров анализатора предлагается производить следующим образом:

из допустимой величины ошибки ε_2 определяется полоса анализа:

из величины требуемой статистической ошибки \mathcal{E}_{τ} выбирается необходимое значение постоянной времени интегрирующей \mathcal{RC} -цепочки:

с учетом требований к величине ошибки $\mathcal{E}_{\mathfrak{F}}$ производится настрой-ка каналов анализатора на синфазность;

по выбранному значению постоянной времени интегрирующей \mathcal{RC} цепочки и величине допустимой динамической ошибки \mathcal{E}_4 определяется скорость анализа.

Литература

- I. К и с е л е в Ю.В., К р а с и л ь н и к о в О.М. Статистический анализ узкополосных процессов с учетом возможной нестационарности. Тезисы докладов Ш Всесоюзной научно-технической конференции "Конструкционная прочность двигателей". Куйбышев. 1974.
- 2. Новиков А.К. Корреляционные измерения в корабельной акустике. Л., "Судостроение", 1971.
- 3. П о п к о в В.И. Виброакустическая диагностика и снижение виброактивности судовых механизмов. Л., "Судостроение", 1974.

М.К.Сидоренко

АКТИВНАЯ И ПАССИВНАЯ- ДИАГНОСТИКА

В настоящее время отсутствуют четко сформулированные цели и задачи, не определены области применения технической диагностики. Более того, в ГОСТе "Техническая диагностика. Основные термины и понятия" Г] нет самого термина "Техническая диагностика".

Из [I] вытекает, что основной задачей диагностики является определение технического состояния объекта, т.е. отнесение его к одному из видов (классов) состояний: исправное, неисправное и т.п. Дополнительной задачей является определение места и, при необходимости, причины и вида дефекта.

В этой постановке задача диагностики сводится к констатации фактического состояния объекта, к своевременному предупреждению об отказе.

Такая диагностика по существу является пассивной. Она лишь регистрирует состояние объекта, не влияя на него. Эффект ее связан с предотвращением вторичных разрушений при отказах.

Эффективность систем диагностирования при пассивной диагностике можно опринить в следующей форме. Обозначая через П потери, связанные с отказом объекта, а через $\Pi^{\overline{x}}$ — потери при наличии системы диагностирования, получим эффект от ее применения

$$\Delta \Pi = \Pi - \Pi^*.$$

Не все виды потерь можно выразить в количественной форме. Ограничиваясь случаями, когда потери выражаются в форме стоимости, получим

Здесь С — стоимость всех последствий отназов: восстановления работоспособности объекта, простоя и других факторов, связанных с отназами (арест парка изделий в эксплуатации и т.п.). Стоимость потерь при наличии системы диагностирования \mathcal{C}^* включает стоимость последствий предупрежденных отказов \mathcal{C}^*_{omx} , стоимость ошибочных диагнозов \mathcal{C}^*_{opx} и стоимость процедуры диагноза \mathcal{C}^*_{opx} (стоимость разработки и изготовления средств диагностирования, обеспечения контролепригодности объекта, эксплуатации средств диагностирования).

Экономическая эффективность системы диагностирования

или в относительной форме

$$\beta_n = \frac{\Delta C}{C - C_{om\kappa}^*} = 1 - \frac{C_{om}^* + C_{np}^*}{C - C_{om\kappa}} \tag{I}$$

Согласно уравнению (I) при безошибочном диагнозе ($\mathcal{C}_{om}^*=0$) и пренебрежимо малой стоимости процедуры ($\mathcal{C}_{n\rho}^*=0$) система будет идеальной (3=I). Критерий (1) вытекает из определений ГОСТа [1]. Аналогичный критерий рекомендуется в [2].

Нетрудно заметить, что реальная эффективность (I) зависит косвенно от величины потерь, связанных с предупрежденным отказом. Но критерий (I) не нацеливает диагностику на уменьшение потерь C_{OMK}^{σ} . В явной форме стоимость "лечения" не входит в задачу пассивной диагностики. Возможно, такой критерий целесообразен в медицинской диагностике, но нев технической. Очевидно, что снижение затрат F_{OMK}^{μ} повышает эффективность систем диагностирования. Чем более приспособлен объект к диагностированию, тем эффективнее система диагностирования. Но включать ли в задачу диагностики вопрос приспособленности объекта?

Эта альтернатива естественным образом разрешается, если рассматривать диагностику как раздел теории надежности. Все аспекты надежности (безотказность, ремонтопригодность, долговечность) непосредственно входят в компетенцию диагностики. Именно забота о стоимости "лечения" и профилактике дефектов придает диагностике принципиально новый оттенок, способствует раскрытию ее потенциальных возможностей.

Расширение функций диагностики имеет и более глубокое обоснование, связанное с принципом комплементарности. Цель пассивной диагностики (предупреждение) творчески маломасштабна. Для придания диагностике фундаментального творческого начала необходимо превратить эту науку из предупреждающей в созидательную, активно влияющую на качество диагностируемых объектов, изыскивающую эффективные способы повышения надежности, экономичности и долговечности диагностируемых объектов.

Эффективность диагностики, так же как и надежности, нельзя оценить единым критерием. Один из важных критериев в активной диагностике можно представить в форме

$$\partial_{\alpha} = \frac{\Delta C}{C} = 1 - \frac{C_{omk}^*}{C} - \frac{C_{ow}^* + C_{np}^*}{C}$$
 (2)

Согласно (2) при абсолютно достоверном диагнозе и пренебрежимо малой стоимости процедуры диагноза система диагностирования еще не будет идеальной, ее эффективность будет меньше единицы. Идеальной она может стать лишь при минимизации затрат, связанных с предупрежденным отказом. Таким образом, в задачу активной диагностики входит уменьшение потерь, связанных с предупрежденным отказом.

Отметим следующие возможности диагностики в этом вопросе:

- І. Более ранняя стадия обнаружения дефекта. Например, стадия, когда отказывает не узел (система), а деталь (элемент системы); или стадия, когда вообще можно предупредить дефект, например, путем регулирования при угрозе помпажа. В настоящее время подавляющее большинство дефектов обнаруживается на стадии вторичных разрушений.
- 2. Большая глубина диагноза локализация дефекта не до съемного узла (системы), а до съемной детали (элемента системы) или до причины (при возможности устранения дефекта путем регулировки).
- 3. Регулирование изделия для сохранения его работоспособности (полной или частичной). Это исключает дефект или предупреждает его развитие.
- 4. Лучшая приспособленность к устранению дефекта (улучшенная ремонто-пригодность, оперативная оценка качества ремонта, например, при регулировании).

5. Защита изделия от внезапных чрезмерных внутренних или внешних воздействий (останов с целью предупреждения вторичных разрушении).

Эти резервы можно использовать на стадии эксплуатации. При этом система диагностирования (или часть ее) должна входить в состав объекта как специфическая система регулирования и защиты. Аналогичные системы диагностирования целесообразны при доводке и производстве объектов. Здесь наиболее важными являются рассмотренные выше функции защиты объекта при испытаниях и поиска причин дефектов. Известно, что на выявление причин дефектов требуется 70-90% суммарных затрат времени.

Это направление диагностики связано с повышением надежности объектов. Из формулы (2) следует, что увеличение потерь, связанных с непредупрежденными отказами, повышает эффективность систем диагностирования. Рассмотренные системы диагностирования не уменьшают вероятность отказов. Более того, чем выше стоимость последствий отказов С, тем больше эффективность системы. Это обстоятельство является дополнительным аргументом в целесообразности придания диагностике активного начала и необходимости введения дополнительных критериев эффективности.

В задачу активной диагностики, как раздела теории надежности, входят вопросы уменьшения вероятности отказов. Общее число отказов β можно представить в виде суммы

$$\beta = \beta_K + \beta_T + \beta_g$$

Отказы по конструктивным причинам β_{κ} обусловлены недостатком информации при проектировании о фактических условиях работы и нагрузках в эксплуатации и неполным использованием (извлечение) информации, получаемой при экспериментальном исследовании объекта (в доводке). Отказы по производственным причинам β_{τ} обусловлены нестабильностью своиств материалов и отдельных технологических операции, особенно сборки. Отказы по эксплуатационным причинам β_{σ} обусловлены случаиными внешними воздействиями или субъективными и объективными ошибками эксплуатации.

Диагностика обладает существенными резервами, которые могут быть использованы для повышения надежности диагностируемых объектов: На этапе проектирования основной задачей диагностики является выявление и ускоренное устранение конструктивных дефектов. Возможные методы: более полное изучение условий эксплуатации с помощью систем эксплуатационной диагностики (на прототипах и опытных образцах);

выявление потенциальных дефектов в доводке путем диагностического прогнозирования;

точная и оперативная оценка эффективности вводимых мероприятий по устранению дефектов.

В условиях производства эффективны:

комплексный контроль качества изготовления узлов, систем и изделий в целом;

контроль стабильности технологии производства;

отбраковка изделий со скрытыми дефектами, обнаруженными в эксплуатации.

На этапе эксплуатации возможен более полный контроль условий работы изделий и дублирование (или полная передача автоматам) части функций, выполняемых человеком.

Критерии эффективности диагностических систем, способствующих повышению надежности, отличаются от критерия в выражении (2) и будут различными в зависимости от выполняемых функций. Главным параметром их должно быть число выявленных дефектов.

Таким образом, рассмотрение диагностики как раздела теории надежности придает ей активный творческий характер и существенно расширяет масштабы, задачи и области применения. Активная диагностика является эффективным инструментом не только в уменьшении последствий отказов, но и в профилактике и плечении их.

Литература

- I. ГОСТ 20911-75 "Техническая диагностика. Основные термины й определения". М., 1975.
- 2. Евланов Л.Г. Контроль динамических систем. М., "Наука", 1972.

м.к.Сидоренко

ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕХНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Широкое распространение методов диагностики состаяний технических объектов требует разработки количественных оценок их эффективности. Первым шагом в этом направлении является разработка системы характеристик диагностики и методов количественного описания их.

Система характеристик в определенной степени зависит от выбранной модели объекта диагностирования. В первой группе моделей объект.