

**«Современное состояние и перспективы  
развития рынка страхования»**



**Воронеж – Кызыл-Кия 2016**

Международная научно-практическая конференция «**Современное состояние и перспективы развития рынка страхования**», приуроченная ко Дню страховщика

***Редакционный совет:***

Ахмедов А.Э., к.э.н., доцент, Смольянинова И.В., к.э.н., доцент,  
Шаталов М.А., к.э.н., доцент

***Рецензенты:***

докт. экон. наук, профессор Баутин В.М. (Воронежский государственный университет инженерных технологий, Россия)  
канд. экон. наук, доцент Гыязов А.Т. (Экономико-технологический институт Баткенского государственного университета, Кыргызстан)

**УДК 368**

**ББК 65.271**

**Современное состояние и перспективы развития рынка страхования:** материалы международной научно-практической конференции, приуроченной ко Дню страховщика (Воронеж - Кызыл-Кия, 5 октября 2016 года). – Воронеж – Кызыл-Кия: ООО «АМиСта», 2016. – 498 с.

Представлены материалы выступлений участников международной научно-практической конференции «Современное состояние и перспективы развития рынка страхования», приуроченной ко Дню страховщика. Статьи посвящены поиску теоретических оснований, ресурсов и обобщению практического опыта развития рынка страхования. Издание адресовано научным и практическим работникам, аспирантам, студентам.

© Воронежский экономико-правовой институт

© Экономико-технологический институт Баткенского государственного университета

© ООО «АМиСта», 2016

© Коллектив авторов, 2016

## Список литературы

1. Болдырев В.Н. Научные знания как инструмент обеспечения социальной стабильности в условиях трансформации государства и частной собственности // Территория науки. 2015. № 6. С. 112-119
2. Габелко Н.Е. Пенсионная реформа: задачи и проблемы // Территория науки. 2013. № 4. С. 123-126
3. Габелко Н.Е. Социальное партнёрство: основной элемент и метод социального управления обществом // Территория науки. 2015. № 4. С. 100-107.
4. Колпина Л.В. Некоторые аспекты информационного обеспечения социальной инклюзии населения старших возрастных групп в муниципальных образованиях (результаты мониторинга официальных сайтов администраций органов МСУ) // Синергия. 2016. № 4. С. 93-103.
5. Кузьменко Н.И. К вопросу о выборе эффективной кадровой политики предприятия в условиях социально-экономической трансформации общества // Синергия. 2016. № 3. С. 37-42.
6. Максимович В.П., Кулиничева К.С. Социальное неравенство населения: доходы и расходы // Территория науки. 2016. № 3. С. 182-188.
7. Федько Т.И., Мерцалова А.И. Гражданское общество в системе социально-экономического регулирования // Синергия. 2016. № 1. С. 76-88.

**Насыров И.Н., Насыров Р.И., Зиязетдинова Г.У.**

*Казанский (Приволжский) федеральный университет, г. Набережные Челны*

## **ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИК В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**Аннотация:** Основным показателем эффективности для муниципальных поликлиник можно считать длину очереди на прием к врачу. Исходя из этого предметом исследования является перспективность способов уменьшения очередей в поликлиниках. Сделан вывод о том, что длительность очереди на прием к врачу может быть уменьшена за счет выделения пенсионеров в отдельную поликлинику.

**Abstract:** Length of queue on reception to doctor can be considered as main indicator for municipal polyclinics efficiency. On this basis the subject of research is perspectives of ways to reduce queues at polyclinics. It is concluded that queue on reception to doctor can be reduced through allocation of pensioners in separate polyclinic.

**Ключевые слова:** страхование, поликлиника, очередь, врач, прием, пациент.

**Keywords:** insurance, polyclinic, queue, doctor, reception, patient.

В общем случае эффективность определяется как соотношение между выгодами и затратами на их получение. Однако с точки зрения различных субъектов эффективность будет вычисляться по разному. Например,

эффективность предприятия для его собственника определяется прибылью (разницей между доходами и расходами), для работника – соотношением затраченного времени и зарплатой, для государства – соотношением государственной поддержки и собранными налогами, для клиента – полезностью товара или услуги и ценой. Эти показатели являются антагонистичными, поэтому задача сводится к нахождению некоей оптимальной точки, где интересы всех участников будут уравновешены [1].

Что надо считать эффективностью для учреждений, в частности, для муниципальных поликлиник? Для собственника (муниципалитета) – соотношение между выплатами от государства и затратами на содержание здания и зарплату персоналу. Для персонала, как обычно, соотношение между затраченным временем и зарплатой. Для государства в лице фонда обязательного медицинского страхования – соотношение между собранными на данной территории взносами и выплатами муниципалитету. Для клиента – соотношение между пройденными обследованиями с полученными назначениями и отчислениями на взносы в фонд.

Как можно повысить эффективность работы поликлиник, если там все регламентировано государством? Основной проблемой в поликлиниках является длина очередей на прием к врачу. Особенно это затрагивает работающее население и учащуюся молодежь.

Исходя из этого предметом исследования выбрана перспективность способов уменьшения очередей в поликлиниках. А целью исследования является определение оптимального с точки зрения пациентов пути повышения эффективности работы поликлиник.

Для определения имеющихся у молодых жителей мнений с 10.12.2015 по 23.12.2015 был проведен опрос среди студентов экономических направлений Набережночелнинского института Казанского федерального университета на тему: «Пути повышения эффективности работы поликлиник». Рассмотрены шесть возможностей: ввести электронную очередь как в банках на текущий день, записываться через интернет за несколько дней вперед, вызывать врача на дом, изменить соотношение врачей разных специальностей, уменьшить время приема, выделить пенсионерам отдельную поликлинику. Использовались два способа опроса: мягкий – путем распределения студентами 100% своего предпочтения среди предложенных вариантов, однозначный – путем выбора только одного варианта. На основе полученных результатов вычислялось среднеарифметическое значение. Кроме этого, для исключения влияния завышенных величин (так называемых выбросов), посредством суммирования числа людей, указавших конкретное или меньшее предпочтение, определялась граница, где количество людей начинало превышать половину всех опрошенных. Эта граница принималась за мнение большинства из них. В опросе участвовало 189 человек, из них 109 девушек и 80 юношей.

Данное исследование является поисковым, поэтому специально подготовленные выборки и оригинальные количественные методики анализа пока не применялись. И как показал анализ научной литературы ранее подобные опросы по указанной теме не предпринимались. Как следствие,

отсутствуют подробные статистические данные на их основе, соответственно научная дискуссия по рассматриваемому вопросу не проводилась.

Получено, что при мягком распределении наибольшее предпочтение отдано варианту выделения пенсионерам отдельной поликлиники. На втором месте – электронная очередь на текущий день. На третьем – запись через интернет за несколько дней вперед. На четвертом – изменение соотношения врачей разных специальностей. На пятом – вызов врача на дом. На последнем шестом месте – уменьшение времени приема (рис. 1). Мнение большинства также указывает на главное предпочтение – пенсионерам отдельную поликлинику, на втором месте – электронная очередь, на третьем, четвертом, пятом местах – запись через интернет, изменение соотношения врачей, вызов врача на дом, на последнем – уменьшение времени приема. Однозначное мнение совпадает с высказанным при мягком распределении.

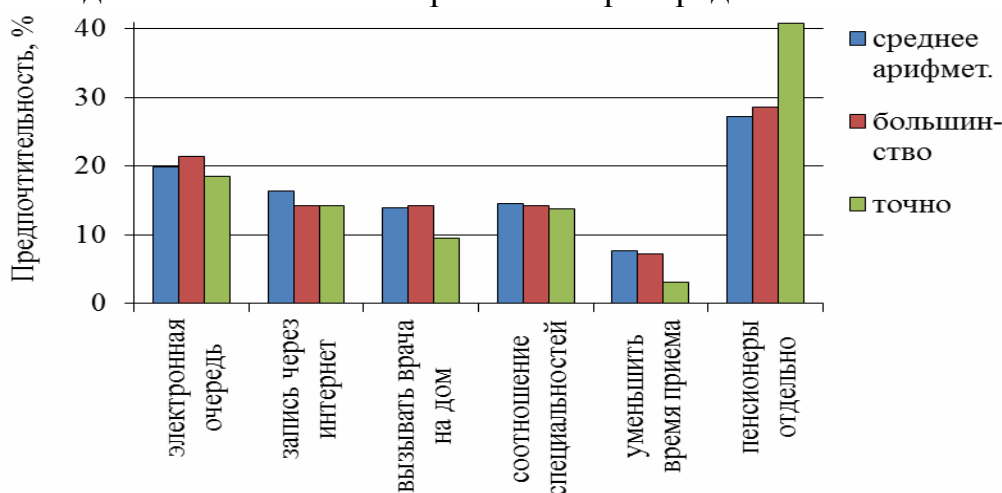


Рисунок 1 - Предпочтительность варианта уменьшения очереди в поликлиниках: слева в каждой группе – усредненное мнение при мягком распределении, посередине – мнение большинства, справа – однозначное мнение

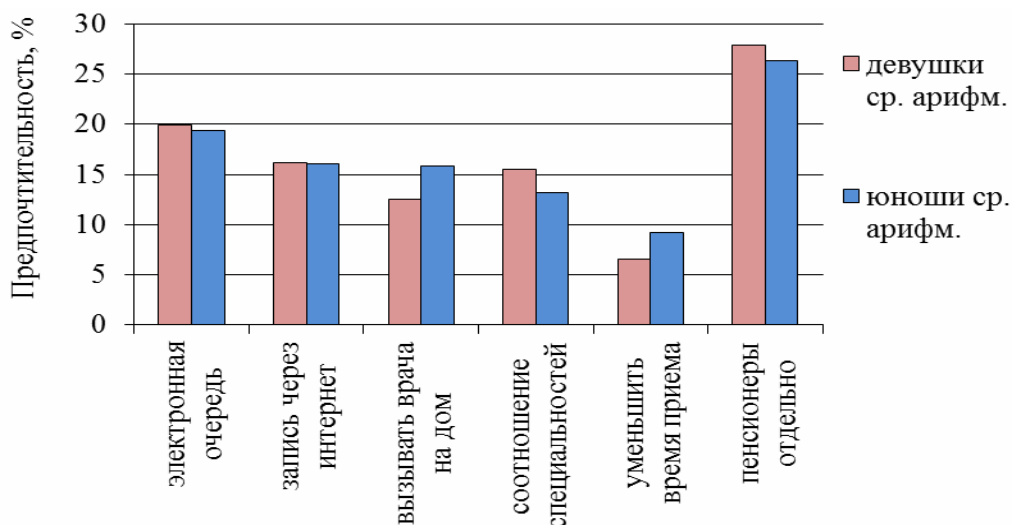


Рисунок 2 - Предпочтительность варианта уменьшения очереди в поликлиниках (усредненное мнение при мягком распределении): слева в каждой группе – мнение девушек, справа – юношей

Сравнение предпочтений девушек и юношей показало, что девушки на четвертое место при мягком опросе ставят изменение соотношения врачей, а юноши вызов врача на дом (рис. 2). На пятом месте наоборот у девушек – вызов на дом, а у юношей – соотношение специалистов.

При однозначном опросе ситуация для девушек и юношей повторяется как и при мягком варианте, однако для юношей значения предпочтительности электронной очереди, интернет записи, соотношения специалистов и вызова на дом совпадают (рис. 3).

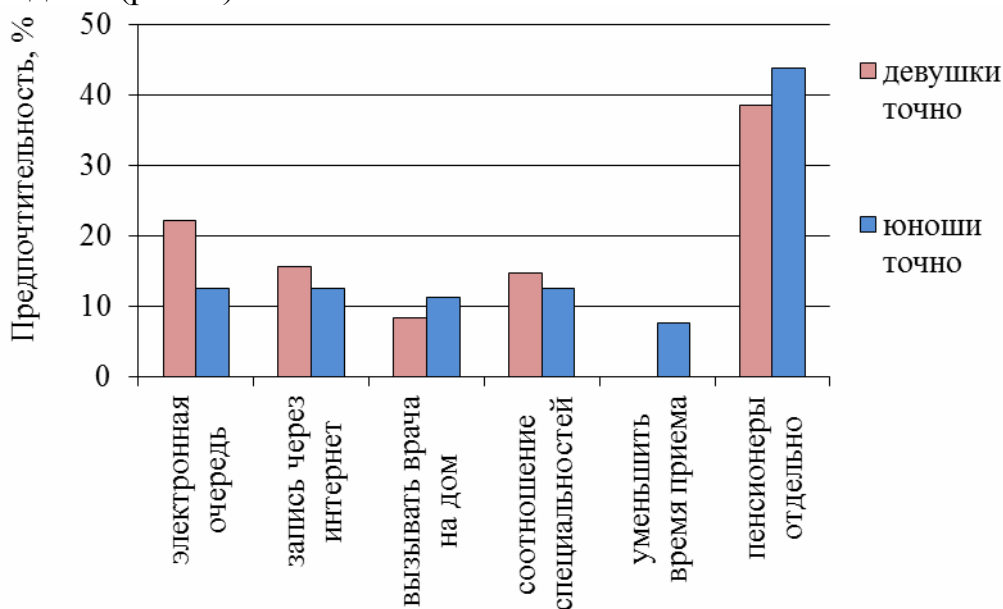


Рисунок 3 - Предпочтительность варианта уменьшения очереди в поликлиниках (однозначный выбор): слева в каждой группе – мнение девушек, справа – юношей

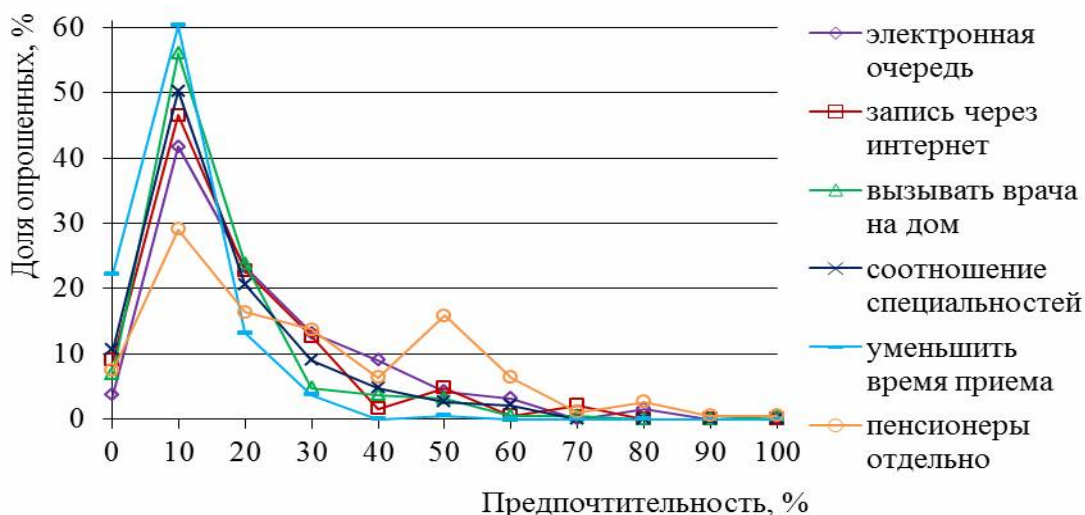


Рисунок 4 - Распределение доли опрошенных от предпочтительности варианта уменьшения очереди в поликлиниках

Распределение доли опрошенных по степени предпочтительности является типичным для социологических опросов, что подтверждает

достоверность полученных результатов (рис. 4). Заметное увеличение при степени предпочтительности 50% и спады по бокам связаны с систематической ошибкой, состоящей в приоритетности у опрашиваемых круглых чисел. Как уже неоднократно отмечалось такое поведение респондентов повторяется во всех проведенных нами опросах.

Следовательно, можно сделать вывод о том, что реально уменьшить очереди в поликлиниках, по мнению молодых людей, поможет только выделение пенсионеров в отдельную поликлинику, чтобы они даже не заходили в здание поликлиники для остальных жителей. Такой вариант уже реализован для детских поликлиник, скорее всего также надо поступить и в отношении пожилой части населения. Тогда эффект снижения очередей ожидается максимальным.

Все остальные варианты – электронная очередь, интернет запись, вызов на дом, длительность приема – уже опробованы и поэтому весь свой потенциал исчерпали. Оставшийся – изменение соотношения врачей разных специальностей – помогает снизить только пиковые нагрузки, например, в период отпусков [2, 3].

Таким образом, основным вариантом все-таки является выделение пенсионерам отдельных поликлиник.

#### Список литературы

1. Насыров И.Н., Насырова Д.И., Зиязетдинова Г.У. Влияние пенсионного и медицинского страхования на предпочтительность формы экономической деятельности в виде индивидуального предпринимателя // Будущее российского страхования: оценки, проблемы, точки роста: XVII межд. науч.-практ. конф.; 2-3 июня 2016. Ростов-на-Дону: Изд-во Юж-ного фед. унив-та, 2016. С. 410-415.

2. Насыров Р.И. Применение методов теории сетей массового обслуживания для повышения эффективности использования ресурсного потенциала медицинской организации // VIII Камские чтения: всерос. науч.-практ. конф. (Набережные Челны, 22 апреля 2016): сб-к док. В 3-х ч. Часть 2. Набережные Челны: Издательско-полиграфический центр Набережночелнинского института КФУ, 2016. С. 21-24.

3. Насыров Р.И., Насыров И.Н. Междисциплинарный подход к анализу эффективности использования медицинских информационных систем в организациях здравоохранения // Врач и информационные технологии. 2016. № 4. С. 29-36.