

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2023-3-797-810

## ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА ПРИОРИТЕТОВ РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

*Н.В. Кузнецова<sup>1</sup>, А. И. Бабенко<sup>2</sup>, Е.А. Бабенко<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> ГБУЗ «Клиническая стоматологическая поликлиника № 3» г. Новосибирска

<sup>2</sup> ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», Новокузнецк

**Введение.** Совершенствование организации и управления бюджетными стоматологическими поликлиниками связано с разработкой и внедрением элементов стратегического планирования. Использование экспертных оценок является одним из информационно-аналитических звеньев, позволяющих определить стратегические приоритеты развития.

**Цель исследования.** Определить стратегические приоритеты бюджетной стоматологической поликлиники на основе экспертной оценки ее деятельности.

**Материал и методы исследования.** Базой исследования послужила Государственная бюджетная клиническая стоматологическая поликлиника № 3 г. Новосибирска. По специальной экспертной карте, включающей оценку 15 сторон деятельности поликлиники, был проведен опрос 55 специалистов. На основе балльной оценки сильных и слабых, способствующих и сдерживающих сторон деятельности с использованием методов SWOT-анализа, «сигмальных отклонений» установлены группы значимости. Интегрированная оценка результатов с расчетом коэффициентов относительной важности (КОВ) позволила определить стратегические приоритеты с их количественной значимостью.

**Результаты.** Сильными сторонами деятельности поликлиники служат качество хирургической и терапевтической помощи, безопасность стоматологических услуг, квалификация врачей, что на 87,3 % будет обеспечивать развитие помощи и составит 45,1 % значимости стратегических приоритетов. Слабыми сторонами являются бесплатность обслуживания, ценовая политика, техническая оснащенность, применение новых технологий, профилактическая деятельность, которые на 85,2 % снижают конкурентоспособность и ограничивают на 41,2 % ее развитие. Для дальнейшего совершенствования организации помощи в стоматологической поликлинике необходимо улучшение обеспеченности медикаментами и повышение технической оснащенности, которые будут способствовать расширению диагностических возможностей и применению новых технологий. Наличие бесплатного обслуживания и сложности с ценовой политикой не позволят поликлинике в должной мере обеспечить улучшение этих видов деятельности. Проблемы с территориальной доступностью и слабой профилактической деятельностью существенно не скажутся на деятельности поликлиники.

**Ключевые слова:** стратегическое планирование, стоматологическая поликлиника, экспертная оценка

## EXPERT ASSESSMENT OF DENTAL CLINIC DEVELOPMENT PRIORITIES

*N.V. Kuznetsova<sup>1</sup>, A.I. Babenko<sup>2</sup>, E.A. Babenko<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> *State Budgetary Healthcare Institution "Clinical Dental Clinic No. 3", Novosibirsk*

<sup>2</sup> *Federal State Budgetary Scientific Institution "Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases", Novokuznetsk*

**Introduction.** The improvement of the organization and management of budget dental clinics is associated with the development and implementation of strategic planning elements. The use of expert assessments is one of the information and analytical links that make it possible to determine strategic development priorities.

**Purpose of the study.** Determine the strategic priorities of the budget dental clinic based on an expert assessment of its activities.

**Research material and methods.** The basis of the study was the State Budgetary Clinical Dental Clinic No. 3 in Novosibirsk. According to a special expert map, including an assessment of 15 parties to the activities of the clinic, a survey of 55 specialists was conducted. Based on a point assessment of the strengths and weaknesses, contributing and restraining aspects of the activity using SWOT analysis methods, "signal deviations," significance groups were established. The integrated assessment of results with the calculation of relative importance factors (KOV) made it possible to determine strategic priorities with their quantitative significance.

**Results.** The strengths of the clinic are the quality of surgical and therapeutic care, the safety of dental services, the qualifications of doctors, which will ensure the development of care by 87.3% and will amount to 45.1% of the importance of strategic priorities. The weaknesses are free service, pricing policy, technical equipment, application of new technologies, preventive activities, which by 85.2% reduce competitiveness and limit its development by 41.2%. To further improve the organization of assistance in the dental clinic, it is necessary to improve the provision of medicines and increase technical equipment, which will contribute to the expansion of diagnostic capabilities and the use of new technologies. The availability of free service and difficulties with the pricing policy will not allow the clinic to adequately ensure the improvement of these types of activities. Problems with territorial accessibility and weak preventive activities will not significantly affect the activities of the clinic.

**Keywords:** strategic planning, dental clinic, expert assessment

**Введение.** Определение стратегии совершенствования организации медицинской помощи во многом связано с востребованностью стратегического планирования. На это нацеливает Федеральный закон «О стратегическом планировании в Российской Федерации» от 28 июля 2014 года № 172-ФЗ с изменениями от 17 февраля 2023 года № 28-ФЗ.

Отдельные элементы стратегического планирования в здравоохранении, в том числе при совершенствовании организации стоматологической помощи используются как государственными (бюджетными), так и коммерческими стоматологическими клиниками, в частности, при обеспечении доступности и качества стоматологической помощи [1-4],

экономической деятельности [5], планировании объемов помощи [6-10] с разработкой информационного обеспечения [8-14] и т. д.

Уделяется определенное внимание применению экспертных оценок, позволяющих использовать знания специалистов о возможных перспективах той или иной стоматологической организации. Для этого активно внедряется как элемент планирования стратегии SWOT-анализ, который позволяет учитывать сильные и слабые стороны деятельности учреждения, факторы, способствующие и ограничивающие его развитие [15, 16], что особенно важно в условиях конкуренции стоматологических организаций и зависит от платежеспособности населения.

**Цель исследования.** Определить стратегические приоритеты бюджетной стоматологической поликлиники на основе экспертной оценки ее деятельности.

**Материал и методы исследования.** Определение стратегических приоритетов проводилось на базе Государственной бюджетной клинической стоматологической поликлиники № 3 г. Новосибирска, которая по территориальному принципу обслуживает жителей Кировского района города с численностью проживающих 193,8 тыс. человек, где 80,1 % составляют лица 18 лет и старше. В ее составе имеется 2 лечебных отделения для оказания помощи взрослому населению. Терапевтический, хирургический и ортопедический прием осуществляют 77 врачей стоматологов. В среднем за год получают помощь 67,9 тысяч пациентов. Количество посещений в среднем на 1 ставку в день составляет 12,8, запломбированных зубов – 5,4, удаленных зубов – 10,8, санаций – 1,0. Удельный вес пациентов с осложненным кариесом – 23,5 %.

По специально разработанной экспертной карте было опрошено 55 специалистов, среди которых 58,2 % – стоматологи терапевты, 23,6 % – хирурги, 18,2 % – прочие специалисты. При этом 49,1 % имели стаж работы по профилю «стоматология» менее 10 лет, 14,5 % – 10–20 лет, 36,4 % – более 20 лет.

Оценивались в баллах (от –3 до +3) 15 основных видов деятельности: территориальная доступность, работа регистратуры, бесплатное обслуживание, ценовая политика, квалификация врачей, деонтологические аспекты, техническое оснащение, обеспеченность медикаментами, диагностические возможности, качество терапевтической помощи, качество хирургической помощи, качество протезирования, применение новых технологий, безопасность стоматологических услуг, профилактическая деятельность. По сумме баллов определялась значимость соответствующей сферы деятельности поликлиники

на основе метода «сигмальных отклонений» (расчет средней, среднеквадратичного отклонения) с установлением группы значимости по коэффициентам относительной важности (КОВ): средний, выше и ниже среднего, высокий и низкий уровень. Величина КОВ определялась в соответствии со шкалой отклонений от среднего уровня на  $\pm 0,5 \sigma$ . Расчет  $\sigma$  осуществлялся по формуле:

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum (X - X_{\text{ср.}})^2}{n-1}}$$

где  $X$  – величина в баллах соответствующего вида деятельности;  $X_{\text{ср.}}$  – средний уровень в баллах по всем видам;  $n$  – количество оцениваемых видов деятельности.

Согласованность мнения экспертов оценивалась путем расчета коэффициента вариации ( $V$ ) по формуле:

$$V = \frac{100 \times \sigma}{X_{\text{ср.}}}$$

где  $\sigma$  – среднеквадратичное отклонение,  $X_{\text{ср.}}$  – средний уровень.

Далее по уровню КОВ была определена значимость отдельных видов деятельности поликлиники (группа и удельный вес значимости). Это в конечном итоге определило величину влияния на стратегические перспективы деятельности поликлиники: сильные стороны и способствующие развитию – положительное влияние, слабые стороны и сдерживающие (ограничивающие) развитие – отрицательное влияние. Разница в значимости положительного и отрицательного влияния и предопределило уровень стратегического ожидания.

**Результаты и обсуждение.** По результатам экспертной оценки было установлено (Таблица 1), что в группу высокой значимости вошли квалификация врачей и качество хирургической помощи, а также безопасность стоматологических услуг.

Группу значимости выше среднего составили качество терапевтической помощи и протезирования, которые тоже можно рассматривать как сильные стороны деятельности поликлиники. Среднее значение имели территориальная доступность, обеспеченность медикаментами, ценовая политика, деонтологические аспекты и работа регистратуры. Остальные 5 видов деятельности входили в группы ниже среднего и низкого уровня значимости.

Сторонами, способствующими развитию поликлиники в перспективе, будут (Таблица 1): сохранение качества хирургической помощи, а также квалификации врачей, имеющих высокий уровень значимости. В определенной степени развитие поликлиники будет связано с сохранением качества терапевтической помощи, протезирования и безопасностью стоматологических услуг составивших группу выше среднего уровня.

Средний уровень значимости получили у экспертов техническая оснащенность, диагностические возможности, обеспечение медикаментами, деонтологические аспекты, территориальная доступность, применение новых технологий и работа регистратуры. Остальные три вида деятельности поликлиники: ценовая политика и наличие бесплатного обслуживания, а также профилактическая деятельность для перспектив развития имели низкий уровень значимости.

**Таблица 1**

Показатели экспертной оценки сильных сторон деятельности стоматологической  
 поликлиники и способствующих развитию

Наименование	Сильные стороны			Способствующие развитию		
	сумма баллов	ранг	значимость	сумма баллов	ранг	значимость
1. Территориальная доступность	133	6	средняя	129	10	средняя
2. Работа регистратуры	121	10	средняя	125	12	средняя
3. Бесплатное обслуживание	104	14	низкая	101	14	низкая
4. Ценовая политика	127	8	средняя	114	13	низкая
5. Квалификация врачей	151	1	высокая	147	2	высокая
6. Деонтологические аспекты	122	9	средняя	131	9	средняя
7. Техническое оснащение	113	11	ниже средней	136	6	средняя
8. Обеспеченность медикаментами	132	7	средняя	134	8	средняя
9. Диагностические возможности	112	12	ниже средней	135	7	средняя
10. Качество терапевтической помощи	136	5	выше средней	146	3	выше средней
11. Качество хирургической помощи	151	2	высокая	151	1	высокая
12. Качество протезирования	140	4	выше средней	142	4	выше средней
13. Применение новых технологий	107	13	ниже средней	126	11	средняя
14. Безопасность стоматологических услуг	145	3	высокая	141	5	выше средней
15. Профилактическая деятельность	86	15	низкая	98	15	низкая
Всего	1880	–	–	1956	–	–
Средняя	125,3	–	$\sigma = \pm 18,6$	130,4	–	$\sigma = \pm 15,8$

Таким образом, по мнению экспертов, именно наличие указанных сильных сторон деятельности поликлиники предопределяет дальнейшее развитие стоматологической помощи. Важно отметить, что эксперты не связывают развитие поликлиники с расширением финансирования и профилактической деятельностью.

**Таблица 2**

Показатели экспертной оценки слабых сторон деятельности стоматологической поликлиники и ограничивающих развитие

Наименование	Слабые стороны			Ограничивающие развитие		
	сумма баллов	ранг	значимость	сумма баллов	ранг	значимость
1. Территориальная доступность	54	2	высокая	45	14	низкая
2. Работа регистратуры	45	12	низкая	48	9	средняя
3. Бесплатное обслуживание	50	7	средняя	54	1	высокая
4. Ценовая политика	52	6	выше средней	52	2	высокая
5. Квалификация врачей	46	11	ниже средней	47	10	ниже средней
6. Деонтологические аспекты	47	9	ниже средней	50	5	средняя
7. Техническое оснащение	53	5	выше средней	51	3	выше средней
8. Обеспеченность медикаментами	55	1	высокая	51	4	выше средней
9. Диагностические возможности	53	4	выше средней	49	7	средняя
10. Качество терапевтической помощи	45	13	низкая	47	11	ниже средней
11. Качество хирургической помощи	45	14	низкая	45	15	низкая
12. Качество протезирования	48	8	средняя	48	8	средняя
13. Применение новых технологий	53	3	выше средней	50	6	средняя
14. Безопасность стоматологических услуг	44	15	низкая	46	13	низкая
15. Профилактическая деятельность	46	10	ниже средней	47	12	ниже средней
Всего	736	–	–	730	–	–
Средняя	49,1	–	$\sigma=\pm 3,9$	48,7	–	$\sigma=\pm 2,6$

Эффективность деятельности поликлиники в определенной мере будет снижаться из-за наличия слабых и ограничивающих сторон. Среди слабых сторон поликлиники (Таблица 2) наибольшее отрицательное влияние оказывают обеспеченность медикаментами и территориальная доступность. К этим слабым сторонам деятельности можно добавить ценовую политику, техническую оснащенность, диагностические возможности и применение новых технологий (группа значимости выше среднего).

Сторонами, ограничивающими развитие поликлиники, можно признать (Таблица 2) бесплатность медицинского обслуживания и ценовую политику, образовавшие группу высокой отрицательной значимости. В определенной степени будут сдерживать развитие поликлиники слабая техническая оснащенность и обеспеченность медикаментами (группа выше средней значимости).

В перспективе могут сдерживать развитие стоматологической поликлиники слабое соблюдение деонтологических правил, внедрение новых технологий, диагностические возможности, качество протезирования и работа регистратуры.

Важно отметить, что экспертами не рассматриваются как сдерживающие развитие факторы: квалификация врачей, качество терапевтической помощи и профилактическая деятельность. Не окажут существенного отрицательного влияния безопасность стоматологических услуг, территориальная доступность и качество хирургической помощи.

Коэффициент вариации во всех случаях составил от 5,3 до 14,8 %, что свидетельствует о согласованности мнений специалистов.

Таким образом, в результате экспертной оценки было установлено, что для развития поликлиники необходимо улучшение обеспеченности медикаментами и повышение технической оснащенности, которые обеспечат расширение диагностических возможностей и применение новых технологий. При этом бесплатное обслуживание и вынужденное балансирование с ценами на дополнительные услуги будут сдерживать улучшение этих видов деятельности поликлиники. Существующая территориальная доступность и слабая заинтересованность в профилактической деятельности существенно не окажут существенного влияния на ее деятельность.

Проведение интегрированной оценки сторон деятельности поликлиники с расчетом КОВ (Таблица 3) показало, что при существующем положении в организации стоматологической помощи основными сдерживающими развитие и снижающими конкурентоспособность видами деятельности будут: наличие бесплатного медицинского

обслуживания (с удельным весом значимости 15,8 %), слабая профилактическая деятельность (8,1 %), ценовая политика (7,9 %), невозможность применения новых технологий (5,0 %), недостаточная техническая оснащенность (4,4 %), обеспечение медикаментами (3,6 %), диагностические возможности (3,5 %). В сумме эти стороны деятельности поликлиники на 48,3 % будут снижать стратегическую перспективу поликлиники.

В свою очередь, по мнению экспертов, установленные положительные стороны: качество хирургической и терапевтической помощи (с удельным весом значимости соответственно 13,9 и 8,7 %), безопасность стоматологических услуг (12,1%), квалификация врачей (10,4 %) и качество протезирования (5,0 %), составляющие в сумме 51,7 %, будут способствовать в стратегическом плане развитию поликлиники.

Работа регистратуры (1,0 %) и деонтологические аспекты (0,6 %), а также территориальная доступность (0,0 %) практически не повлияет на перспективу развития поликлиники.

Полученная разница в удельном весе значимости положительных и отрицательных оценок сторон деятельности стоматологической поликлиники – 3,4 процентных пункта – будет свидетельствовать об уровне стратегического ожидания.

Таким образом, проведенная экспертная оценка позволила в количественном виде определить основные стратегические перспективы данной стоматологической поликлиники.

**Выводы.** Проведенное исследование определения стратегических приоритетов бюджетной стоматологической поликлиники по материалам мнения экспертов позволило установить количественную значимость отдельных сторон ее деятельности.

Сильными сторонами деятельности поликлиники служат качество хирургической и терапевтической помощи, безопасность стоматологических услуг, квалификация врачей, что на 87,3 % будет обеспечивать развитие помощи и составит 45,1 % значимости стратегических приоритетов. Слабыми сторонами являются бесплатность обслуживания, ценовая политика, техническая оснащенность, применение новых технологий, профилактическая деятельность, которые на 85,2 % снижают конкурентоспособность и ограничивают на 41,2 % ее развитие.

В целом разница в удельном весе значимости положительных и отрицательных оценок сторон деятельности поликлиники в 3,4 процентных пункта свидетельствует об уровне стратегического ожидания.



**Таблица 3**

Интегрированная оценка показателей отдельных видов деятельности при стратегическом планировании стоматологической поликлиники (по результатам экспертного опроса)

Наименование	КОВ				итого	Удельный вес (%) значимости	Влияние
	сторона деятельности		развитие				
	сильная	слабая	способствуют	ограничивают			
1. Территориальная доступность	0,54	0,68	0,46	0,32	0,00	0,0	–
2. Работа регистратуры	0,46	0,41	0,46	0,46	+0,05	1,0	положительное
3. Бесплатное обслуживание	0,32	0,54	0,20	0,80	-0,82	15,8	отрицательное
4. Ценовая политика	0,54	0,59	0,32	0,68	-0,41	7,9	отрицательное
5. Квалификация врачей	0,68	0,41	0,68	0,41	+0,54	10,4	положительное
6. Деонтологические аспекты	0,46	0,41	0,54	0,56	+0,03	0,6	положительное
7. Техническое оснащение	0,41	0,59	0,54	0,59	-0,23	4,4	отрицательное
8. Обеспеченность медикаментами	0,54	0,68	0,54	0,59	-0,19	3,7	отрицательное
9. Диагностические возможности	0,41	0,59	0,54	0,54	-0,18	3,5	отрицательное
10. Качество терапевтической помощи	0,59	0,32	0,59	0,41	+0,45	8,7	положительное
11. Качество хирургической помощи	0,68	0,32	0,68	0,32	+0,72	13,9	положительное
12. Качество протезирования	0,59	0,46	0,59	0,46	+0,26	5,0	положительное
13. Применение новых технологий	0,41	0,59	0,46	0,54	-0,26	5,0	отрицательное
14. Безопасность стоматологических услуг	0,68	0,32	0,59	0,32	+0,63	12,1	положительное
15. Профилактическая деятельность	0,20	0,41	0,20	0,41	-0,42	8,1	отрицательное
Всего	–	–	–	–	5,19	100,0	

Для дальнейшего совершенствования организации помощи в стоматологической поликлинике необходимо улучшение обеспеченности медикаментами и повышение технической оснащённости, которые обеспечат расширение диагностических возможностей и применение новых технологий. Наличие бесплатного обслуживания и сложности с ценовой политикой не позволят поликлинике в должной мере обеспечить улучшение этих видов деятельности. Проблемы с территориальной доступностью и слабой профилактической деятельностью существенно не скажутся на деятельности поликлиники.

### Список литературы

1. Соловьева Ю.А., Разбойникова Д.А. Удовлетворенность пациентов с заболеваниями пародонта качеством и доступностью стоматологической помощи. *Институт стоматологии*. 2018; 3(80): 48–50.
2. Руголь Л.В., Сон И.М., Кириллов В.И. и др. Организационные технологии, повышающие доступность медицинской помощи для населения. *Профилактическая медицина*. 2020; 23(2): 26–34.
3. Медведева О.В., Большова Т.В., Чвырева Н.В., Большов И.Н. Качество сервиса стоматологических услуг: взгляд потребителя. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022; 5: 645–659.
4. Люцко В.В., Степанян А.Ж., Каримова Д.Ю. Оптимизация управления качеством медицинской помощи в условиях реформирования здравоохранения. *Фундаментальные исследования*. 2013; 12(2):257-259.
5. Успенская, Н.В., Манухина С.В., Юрина С.В. Стоматологическая заболеваемость и первичная стоматологическая помощь населению. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2018; 6(26): 401–405.
6. Янченко В.М., Касумова М.К., Шпилев Д.И. и др. Маркетинговые аспекты качества стоматологических услуг. *Институт стоматологии*. 2018; 2(79): 10–15.
7. Кострубин С.А., Бабенко А.И., Бабенко Е.А. Оценка востребованности медицинских технологий в стоматологической поликлинике. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019; 5: 92–93.
8. Жеребцова Т.А., Люцко В.В., Леонтьев С.Л. и др. Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи в Свердловской области. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики* 2022; 3.

9. Voskanyan Y., Shikina I., Kidalov F., Davidov D. Medical Care Safety - Problems and Perspectives. In: Antipova T. (eds) Integrated Science in Digital Age. ICIS 2019. Lecture Notes in Networks and Systems, vol 78. Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-030-22493-6\_26
10. Гриднев О.В., Абрамов А.Ю., Люцко В.В. Анализ контроля за эффективностью работы трехуровневой системы первичной медико-санитарной помощи населению города Москвы. *Современные проблемы науки и образования*. 2014; 2:364.
11. Гуцин В.В., Воробьев М.Ф., Мосеева М.В., Харитонов Г.И., Чайкин В.А. Медицинская активность стоматологических пациентов пожилого и старческого возраста. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022; 3: 410–426.
12. Касумова М.К., Тихонова Э.П. Развитие и специфика информационных технологий, особенности применения в стоматологии. *Институт стоматологии*. 2018; 3(80): 22–27.
13. Фомина А.В., Брагина М.Г. Мониторинг качества стоматологической помощи на основе внедрения медицинской информационной системы «Элестон». *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019; 5: 184–185.
14. Агранович Н.В., Теунаева А.А., Кнышова С.А., Шикина И.Б. Анализ взаимосвязи развития стоматологической патологии у пациентов с хронической болезнью почек. Задачи врача-стоматолога амбулаторного звена в ранней диагностике и профилактике. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019; 1:44-55 DOI: 10.24411/2312-2935-2019-10003
15. Дементьев В.В., Пономаренко Г.С. Использование SWOT-анализа при анализе деятельности медицинского учреждения. *Сибирское медицинское обозрение*. 2012; 4: 92–95.
16. Коробкова О.К., Рыбкис В.А. Внутренняя стратегия и SWOT-анализ частной медицинской организации на рынке медицинских услуг ООО «Клиника современных технологий». *Научные исследования: от теории к практике*. 2015; 2: 272–275.

### References

1. Solovyova Yu.A., Razbojnikova D.A. Udovletvorennost' pacientov s zabojevanijami parodonta kachestvom i dostupnost'ju stomatologicheskoy pomoshhi [Satisfaction of patients with periodontal diseases with the quality and availability of dental care]. *Институт стоматологии [Institute of Dentistry]*. 2018; 3(80): 48–50. (In Russian)

2. Rugol' LV, Son IM, Kirillov VI, et al. Organizacionnye tehnologii, povyshajushhie dostupnost' medicinskoj pomoshhi dlja naselenija [Organizational technologies that increase the availability of health care for the population]. Profilakticheskaja medicina [Preventive medicine]. 2020; 23(2): 26–34.
3. Medvedeva O.V., Bol'shova T.V., Chvyreva N.V., Bol'shov I.N. Kachestvo servisa stomatologicheskikh uslug: vzgljad potrebitelja [Quality of dental services: consumer's view]. Sovremennye problemy zdravooхранeniya i medicinskoj statistiki [Current health and medical statistics issues]. 2022; 5: 645–659.
4. Lyutsko V.V., Stepanyan A.J., Karimova D.Yu. Optimizaciya upravleniya kachestvom medicinskoj pomoshchi v usloviyah reformirovaniya zdravooхранeniya]. [Optimization of quality management of medical care in the context of healthcare reform. Fundamental'nye issledovaniya. [Basic research]. 2013; 12(2):257-259. (In Russian)
5. Uspenskaya, N.V., Manukhina S.V., Yurina S.V. Stomatologicheskaja zabolevaemost' i pervichnaja stomatologicheskaja pomoshh' naseleniju [Dental morbidity and primary dental care to the population]. Problemy social'noj gigieny, zdravooхранeniya i istorii mediciny [Problems of social hygiene, health care and the history of medicine]. 2018; 6(26): 401–405.
6. Yanchenko V.M., Kasumova M.K., Shpilev DI, et al. Marketingovye aspekty kachestva stomatologicheskikh uslug [Marketing aspects of the quality of dental services]. Institut stomatologii [Institute of Dentistry]. 2018; 2(79): 10–15.
7. Kostrubin S.A., Babenko A.I., Babenko E.A. Ocenka vostrebovannosti medicinskih tehnologij v stomatologicheskoy poliklinike [Assessment of the demand for medical technologies in the dental clinic]. Sovremennye problemy zdravooхранeniya i medicinskoj statistiki [Current health and medical statistics issues]. 2019; 5: 92–93.
8. Zherebtsova T.A., Lyutsko V.V., Leont'ev S.L. i dr. Sovershenstvovanie organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi v Sverdlovskoy oblasti [Improving the organization of primary health care in the sverdlovsk region]. Sovremennye problemy zdravookхранeniya i meditsinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics] 2022; 3.URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831>. (In Russian).
9. Voskanyan Y., Shikina I., Kidalov F., Davidov D. Medical Care Safety - Problems and Perspectives. In: Antipova T. (eds) Integrated Science in Digital Age. ICIS 2019. Lecture Notes in Networks and Systems, vol 78. Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-030-22493-6\_26

10. Gridnev O.V., Abramov A.Yu., Lyutsko V.V. Analiz kontrolya za effektivnost'yu raboty trekhurovnevoj sistemy pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi naseleniyu goroda Moskvy. [Analysis of the effectiveness of the three-level primary health care system for the population of Moscow]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. [Modern problems of science and education]. 2014; 2:364. (In Russian)

11. Gushchin V.V., Vorobyov M.F., Moseeva M.V., Kharitonova G.I., Chaykin V.A. Medicinskaja aktivnost' stomatologicheskikh pacientov pozhilogo i starcheskogo vozrasta [Medical activity of dental patients of elderly and senile age]. *Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Current health and medical statistics issues]. 2022; 3: 410–426.

12. Kasumova M.K., Tikhonova E.P. Razvitie i specifika informacionnyh tehnologij, osobennosti primeneniya v stomatologii [Development and specificity of information technologies, peculiarities of use in dentistry]. *Institut stomatologii* [Institute of Dentistry]. 2018; 3(80): 22–27.

13. Fomina A.V., Bragina M.G. Monitoring kachestva stomatologicheskoy pomoshhi na osnove vnedreniya medicinskoj informacionnoj sistemy «Jeleston» [Monitoring the quality of dental care based on the introduction of the medical information system «Eleston»]. .. *Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Current health and medical statistics issues]. 2019; 5: 184–185.

14. Agranovich N.V., Teunaeva A.A., Knyshova S.A., Shikina I.B. Analiz vzaimosvyazi razvitiya stomatologicheskoy patologii u pacientov s hronicheskoy bolezn'yu pochek. Zadachi vracha-stomatologa ambulatornogo zvena v rannej diagnostike i profilaktike. [Analysis of the relationship between the development of dental pathology in patients with chronic kidney disease. Tasks of an outpatient dentist in early diagnosis and prevention]. *Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki*. [Current health and medical statistics issues]. 2019; 1:44-55 (In Russian) DOI: 10.24411/2312-2935-2019-10003

15. Dementyev V.V., Ponomarenko G.S. Ispol'zovaniya SWOT-analiza pri analize dejatel'nosti medicinskogo uchrezhdeniya [Use of SWOT analysis in the analysis of the activities of a medical institution]. *Sibirskoe medicinskoe obozrenie* [Siberian Medical Review]. 2012; 4: 92–95.

16. Korobkova O.K., Rybkis V.A. Vnutrennjaja strategija i SWOT-analiz chastnoj medicinskoj organizacii na rynke medicinskih uslug OOO «Klinika sovremennyh tehnologij» [Internal strategy and SWOT analysis of a private medical organization in the medical services market of Clinic of Modern Technologies LLC]. *Nauchnye issledovanija: ot teorii k praktike* [Scientific research: from theory to practice]. 2015; 2: 272–275.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведения об авторах

**Кузнецова Наталья Викторовна** – главный врач, ГБУЗ НСО «Клиническая стоматологическая поликлиника № 3», 630087, Новосибирск, ул. Ватутина, д.39, e-mail: [ksp3knv@yandex.ru](mailto:ksp3knv@yandex.ru) ORCID: 0000-0003-0380-7574

**Бабенко Анатолий Иванович** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией медико-социальных проблем и стратегического планирования в здравоохранении, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», 654041, г.Новокузнецк, ул. Кутузова, 23, e-mail: [bai@centercem.ru](mailto:bai@centercem.ru), ORCID: 0000-0001-6652-7903, SPIN-код автора: 4988-2400

**Бабенко Евгений Анатольевич** - кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории медико-социальных проблем и стратегического планирования в здравоохранении, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», 654041, г.Новокузнецк, ул.Кутузова, 23, E-mail: [bai@centercem.ru](mailto:bai@centercem.ru), ORCID: 0000-0001-6973-1002

#### About the authors

**Kuznetsova Natalia Viktorovna** - chief physician of GBUZ NSO "Clinical Dental Clinic No. 3," 630087, Novosibirsk, st. Vatutina, d.39, e-mail: [ksp3knv@yandex.ru](mailto:ksp3knv@yandex.ru), ORCID: 0000-0003-0380-7574

**Babenko Anatoly Ivanovich**, the doctor of medical sciences, professor, the head of the laboratory of medico-social problems and strategic planning in health care, Federal public budgetary scientific institution "Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases", 654041, Novokuznetsk, Kutuzov St., 23, e-mail: [bai@centercem.ru](mailto:bai@centercem.ru), ORCID: 0000-0001-6652-7903 SPIN 4988-2400

**Babenko Evgeny Anatolyevich**, Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher of the Laboratory of Medical and Social Problems and Strategic Planning in Health Care, "Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases," 654041, Novokuznetsk, Kutuzov St., 23, e-mail: [bai@centercem.ru](mailto:bai@centercem.ru), ORCID: 0000-0001-6973-1002

Статья получена: 21.06.2023 г.

Принята к публикации: 28.09.2023 г.