

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2024-5-974-987

ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА ЛИЦАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В СЕЛЬСКИХ РАЙОНАХ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Ю.С. Степанова¹, Э.Н. Мингазова^{1,2}

¹ ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва

² ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Казань

Введение. Доступность стоматологической помощи сельским жителям является одной из основных актуальных задач здравоохранения, реализуемых на федеральном и региональном уровнях. У населения, проживающего в сельской местности, заболеваемость кариесом и его осложнениями повсеместно выше, чем у жителей городов. В качестве основных причин, обуславливающих выявляемое социальное неравенство, называют различия обеспеченности городских и сельских стоматологических медицинских организаций специалистами, удалённость их от места проживания сельских жителей.

Цель исследования: дать возрастную характеристику медицинских работников, оказывающих санацию полости рта лицам, проживающих в сельских районах Белгородской области.

Материалы и методы исследования. На базе сельских стоматологических организаций Белгородской области проведено сплошное социологическое исследование врачей-стоматологов и зубных врачей. В исследовании применялись социологический, статистический, аналитический методы исследования.

Результаты. Подготовка врачей-стоматологов в медицинском институте НИУ «БелГУ» началась в 2006 году. За анализируемый период (2011-2021гг.) количество врачей-стоматологов, получивших диплом данного вуза, составило 493 человека. Определены соотношения специалистов с высшим и средним медицинским образованием в сельских бюджетных стоматологических учреждениях Белгородской области, представлена возрастная характеристика врачей-стоматологов и зубных врачей, оказывающих санацию полости рта сельскому населению, проживающему в близко-, средне- и дальнорасположенных от областного центра районах.

Обсуждение. Всего в сельских стоматологических организациях Белгородской области работают только 7 специалистов моложе 30 лет, что составляет 3,30% от общего количества, осуществляющих санацию полости рта в рамках ОМС. Такая кадровая картина сформировалась по результатам 11 выпусков врачей-стоматологов Медицинским институтом НИУ «БелГУ», начиная с 2011 года.

Заключение. Полученные факты доказывают, что на фоне предлагаемых государством мероприятий, направленных на закрепление в сельской местности молодых врачей, работа медицинского института НИУ «БелГУ» не оказывает значительного влияния на повышение доли молодых специалистов с высшим образованием в ЦРБ.

Ключевые слова: врачи-стоматологи, зубные врачи, стоматологическая помощь, сельские медицинские организации, здравоохранение села, земский доктор.

AGE CHARACTERISTICS OF MEDICAL WORKERS PROVIDING ORAL CAVITY SANITATION TO PERSONS LIVING IN RURAL AREAS OF BELGOROD REGION

Y.S. Stepanova¹, E.N. Mingazova^{1,2}

¹ *N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow,*

² *Kazan State Medical University, Kazan*

Introduction. Accessibility of dental care for rural residents is one of the main urgent tasks of healthcare, implemented at the federal and regional levels. The incidence of caries and its complications is universally higher among the population living in rural areas than among city residents. The main reasons for the identified social inequality include differences in the provision of urban and rural dental medical organizations with specialists, their remoteness from the place of residence of rural residents.

The purpose of the study: to provide an age characteristic of health workers providing oral sanitation to people living in rural areas of the Belgorod region.

Materials and methods of the study. A continuous sociological study of dentists and dental doctors was conducted on the basis of rural dental organizations of the Belgorod region. The study used sociological, statistical, and analytical research methods.

Results. The training of dentists at the Medical Institute of the National Research University "BelSU" began in 2006. During the analyzed period (2011-2021), the number of dentists who received a diploma from this university was 493 people. The ratio of specialists with higher and secondary medical education in rural budget dental institutions of the Belgorod region is determined, the age characteristics of dentists and dental doctors providing oral sanitation to the rural population living in areas located close, medium and far from the regional center are presented.

Discussion. In total, only 7 specialists under 30 years old work in rural dental organizations of the Belgorod region, which is 3.30% of the total number providing oral sanitation within the framework of compulsory medical insurance. Such a personnel picture was formed based on the results of 11 graduations of dentists by the Medical Institute of the National Research University "BelSU", starting from 2011.

Conclusion. The obtained facts prove that against the background of the measures proposed by the state aimed at retaining young doctors in rural areas, the work of the Medical Institute of the National Research University "BelSU" does not have a significant impact on increasing the proportion of young specialists with higher education in the Central Regional Hospital.

Keywords: dentists, dental doctors, dental care, rural medical organizations, rural health care, zemsky doctor

Введение. Повысить доступность стоматологической помощи сельским жителям одна из основных задач здравоохранения, реализуемых на федеральном и региональном уровнях. Результаты, полученные в ходе национальной эпидемиологической оценки стоматологической заболеваемости, свидетельствуют о стабилизации уровня распространённости и интенсивности кариеса в ряде регионов РФ [1,2]. При этом у населения, проживающего в сельской местности, заболеваемость кариесом и его осложнениями повсеместно выше, чем у жителей городов. В качестве основных причин, обуславливающих

выявляемое социальное неравенство, называют различия обеспеченности городских и сельских стоматологических МО специалистами, удалённость их от места проживания сельских жителей и т.п. [3-9].

Важнейшим вариантом, позволяющим минимизировать неравенство обеспеченности специалистами городских и сельских медицинских организаций, является целевая подготовка кадров образовательными организациями высшего образования, эффективность работы которых определяется через оценку и прогнозирование кадрового обеспечения в регионе.

Цель исследования: дать возрастную характеристику медицинских работников, оказывающих санацию полости рта лицам, проживающих в сельских районах Белгородской области.

Материалы и методы исследования. На базе сельских стоматологических организаций Белгородской области проведено сплошное социологическое исследование врачей-стоматологов и зубных врачей. В исследовании применялись социологический, статистический, аналитический методы исследования.

В Белгородской области подготовка медицинских кадров осуществляется в основном медицинским институтом НИУ «БелГУ», выполняющим реализацию основных профессиональных образовательных программ высшего образования, программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология в соответствии с приказом Минобрнауки России от 09.02. 2016 г. №96 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)». Лицам, прошедшим обучение в медицинском институте НИУ «БелГУ», присваивается квалификационная должность «Врач-стоматолог» соответственно наименованию специальности «Стоматология общей практики 31.08.72» или «Врач-стоматолог-терапевт», что соответствует специальности «Стоматология терапевтическая 31.08.73».

Значимость данного направления деятельности работы медицинского института обусловлена не только возможностью повысить укомплектованность стоматологических отделений ЦРБ врачами-стоматологами, но и тем, что у врачей старших возрастных групп нарастает выраженность когнитивных расстройств, приводящая регрессу мануальных навыков [10,11,12]. Подготовка врачей-стоматологов в медицинском институте НИУ «БелГУ» началась в 2006 году. Количество врачей-стоматологов, получивших диплом данного вуза за 2011 -2021 гг. представлено в таблице 1.

Таблица 1

Количество врачей-стоматологов, получивших высшее образование
 в медицинском институте НИУ «БелГУ» (в абс. цифрах)

<i>№ выпуска</i>	<i>Год выпуска</i>	<i>Количество врачей-стоматологов</i>
1.	2011	35
2.	2012	32
3.	2013	28
4.	2014	29
5.	2015	53
6.	2016	34
7.	2017	45
8.	2018	63
9.	2019	39
10.	2020	61
11.	2021	74
Итого		493

В 2021 году соотношение специалистов с высшим и средним медицинским образованием в сельских бюджетных стоматологических учреждениях Белгородской области, занимающихся санацией полости рта, представлено различным образом. В таблицах 2 и 3 представлена возрастная характеристика врачей-стоматологов и зубных врачей, оказывающих санацию полости рта сельскому населению, проживающему в близкорасположенных районах (менее 60 минут пути до г. Белгорода).

Таблица 2

Возрастная характеристика врачей-стоматологов, оказывающих стоматологическую помощь
 сельскому населению, проживающему в близкорасположенных районах
 (менее 60 минут пути до г. Белгорода)

<i>Район</i>	<i>Возрастная категория</i>					<i>Средний возраст</i>
	<i>до 30</i>	<i>30–40</i>	<i>41–55</i>	<i>56–65</i>	<i>66–70</i>	
Белгородский	1	1	0	2	1	48,06±5,79
Борисовский	0	0	0	0	0	0
Корочанский	0	0	0	1	0	59,0
Прохоровский	0	0	2	0	0	48,0±5,66
Шебекинский	1	0	0	0	0	28,0
Яковлевский		1	1	1	1	54,5±13,38
Всего	2	2	3	4	2	48,06 13

Всего в близкорасположенных районах Белгородской области работает 13 врачей-стоматологов, их средний возраст составляет 48,06±5,97 года.

Таблица 3

Возрастная характеристика зубных врачей, осуществляющих санацию сельского населения, проживающего в близкорасположенных районах (менее 60 минут пути до г. Белгорода)

Район	Возрастная категория					Средний возраст
	до 30	30–40	41–55	56–65	66–70	
Белгородский	0	4	13	0	1	45,83±1,84
Борисовский	0	2	1	1	0	44,38±6,91
Корочанский	0	6	4	0	0	40,00±2,15
Прохоровский	0	0	8	2	0	50,00±1,76
Шебекинский	0	1	5	2	0	49,06±3,03
Яковлевский	0	1	9	3	0	49,42±2,00
Всего	0	14	40	8	1	46,48 63

Всего в близкорасположенных районах Белгородской области работает 63 зубных врача, их средний возраст составляет 46,48±3,92 года. В целом количество стоматологов, работающих в близкорасположенных районах Белгородской области, в пять раз меньше, чем зубных врачей – 13 против 63. При этом средний возраст стоматологов достоверно не отличается от среднего возраста зубных врачей (t-критерий Стьюдента равен 0,22, изменения признака статистически не значимы (p=0,831)).

Всего в среднеудалённых районах Белгородской области работает 23 врача-стоматолога, их средний возраст составляет 51,81±2,37 года (таблица 4).

Таблица 4

Возрастная характеристика врачей-стоматологов, оказывающих стоматологическую помощь сельскому населению, проживающему в среднеудалённых районах (время пути до г. Белгорода от 60 до 90 минут)

Район	Возрастная категория					Средний возраст
	до 30	30–40	41–55	56–65	66–70	
Грайворонский	1	0	1	2	0	49,38±8,2
Губкинский	0	1	0	2	2	58,0±6,7
Ивнянский	0	1	1	0	1	42,5±12,0
Краснояржский	0	0	1	0	1	58,5±13,4
Новооскольский	0	1	1	1	1	52,25±8,7
Ракитянский	0	0	1	1	0	54,5±9,2
Чернянский	0	0	4	0	0	47,5±0,0
Всего	1	3	9	6	4	51,81 23

В среднеудалённых районах Белгородской области работает 37 зубных врачей, их средний возраст составляет $43,01 \pm 1,83$ года (таблица 5).

Таблица 5

Возрастная характеристика зубных врачей, осуществляющих санацию сельского населения, проживающего в среднеудалённых районах (время пути до г. Белгорода от 60 до 90 минут)

Район	Возрастная категория					Средний возраст
	до 30	30–40	41–55	56–65	66–70	
Грайворонский	0	0	4	0	0	$47,50 \pm 0,00$
Губкинский	0	1	4	1	0	$47,50 \pm 3,45$
Ивнянский	0	2	2	0	0	$41,25 \pm 4,17$
Краснояржский	0	3	0	0	0	$35,00 \pm 0,00$
Новооскольский	0	4	3	0	0	$40,36 \pm 2,73$
Ракитянский	0	2	2	1	0	$45,00 \pm 5,23$
Чернянский	0	2	6	0	0	$44,38 \pm 2,19$
Всего	0	14	21	2	0	$43,01$ 37

Всего в среднеудалённых районах работают 23 врача-стоматолога и 37 зубных врачей. Возрастные отличия этих категорий медицинских работников статистически значимы ($t=2,94$, $p=0,013$), (таблицы 6, 7).

Таблица 6

Возрастная характеристика врачей-стоматологов, оказывающих стоматологическую помощь сельскому населению, проживающему в удалённых районах (время пути до г. Белгорода более 90 минут)

Район	Возрастная категория					Средний возраст
	до 30	30–40	41–55	56–65	66–70	
Алексеевский	0	0	4	2	1	$55,14 \pm 3,6$
Валуйский	1	1	1	3	1	$53,29 \pm 6,1$
Вейделевский	1	0	1	0	0	$39,5 \pm 16,26$
Волоконовский	1	0	1	1	0	$47,0 \pm 13,1$
Красненский	0	0	1	1	0	$56,5 \pm 4,95$
Красногвардейский	0	0	3	1	1	$56,4 \pm 4,38$
Ровеньской	0	0	2	0	0	$47,0 \pm 1,41$
Старооскольский	0	2	0	1	0	$46,0 \pm 9,82$
Всего	3	3	13	9	3	$50,16$ 31

Таблица 7

Возрастная характеристика зубных врачей, осуществляющих санацию сельского населения, проживающего в удалённых районах (время пути до г. Белгорода более 90 минут)

Район	Возрастная категория					Средний возраст
	до 30	30–40	41–55	56–65	66–70	
Алексеевский	1	5	3	1	0	38,45±3,69
Валуйский	0	1	2	0	0	43,33±5,10
Вейделевский	0	0	3	0	0	47,50±0,00
Волоконовский	0	2	3	0	0	42,50±3,42
Красненский	0	0	0	0	0	0
Красногвардейский	0	1	4	1	0	47,5±3,54
Ровеньской	0	1	6	0	0	45,71±1,93
Старооскольский	0	5	5	0	1	43,64±3,19
Всего	1	15	26	2	1	38,57 45

Всего в удалённых районах Белгородской области работают 45 зубных врачей, их средний возраст составляет 38,57±6,0 года. Врачей-стоматологов – 31 человек. Сравнение среднего возраста стоматологов и зубных врачей, работающих в удалённых районах, не выявило достоверных статистических отличий (t критерий Стьюдента: 1,80, p=0,094).

Обсуждение. В ЦРБ близкорасположенных районов работают 76 специалистов, при совокупном населении этих районов 322 538 человек обеспеченность специалистами, осуществляющих терапевтический приём, соответствует 2,58±0,47. В районах уровень обеспеченности находится в пределах 1,6–4,4 врача на 10 000 населения.

В ЦРБ среднеудалённых районов осуществляют терапевтический приём 60 врачей. Количество сельского населения, проживающего в этих районах – 200 823 человека, что обуславливает обеспеченность равную 3,01±0,26. В районах на 10 000 населения приходится от 2,0 до 3,8 врача.

В ЦРБ удалённых районов saniруют полость рта в рамках ОМС 76 врачей при населении 457 713 человек, при таком соотношении обеспеченность равна 3,39±1,23. Обеспеченность врачами-терапевтами в удалённых районах более вариабельна и находится в границах от 0,54 до 11,05 на 10 000 населения.

Выявленная недостаточная обеспеченность ЦРБ врачами-стоматологами определяет особую актуальность работы медицинского института НИУ «БелГУ» по направлению подготовки «Стоматология».

Обсуждая направления повышения национальной безопасности, Президент РФ отнёс обеспеченность здравоохранения высокоэффективными кадрами к одной из характеристик, её формирующих. Основанная на потребности населения достаточная укомплектованность, сбалансированность и профессиональная компетенция сотрудников, своевременная ротация персонала расцениваются как индикаторы достаточности кадрового обеспечения медицинских организаций, должного уровня безопасности и качества медицинской помощи [12-15].

При оценке предоставления стоматологических услуг нами рассматривалась динамика естественной смены врачебных кадров, работающих в стоматологических отделениях ЦРБ. При этом мы учитывали, что в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 23 июня 2008 г. № 184 «Об утверждении указателя соответствия между перечнями специальностей среднего профессионального образования» обучение специальности «зубной врач» прекращено и что медицинский институт НИУ «БелГУ» в течение 2011–2021 гг. выпустил 493 специалистов по направлению подготовки «Стоматология».

Соотношение возрастных характеристик врачей-стоматологов и зубных врачей, работающих в ЦРБ и осуществляющих санацию в рамках ОМС, представлено на рисунке 1.

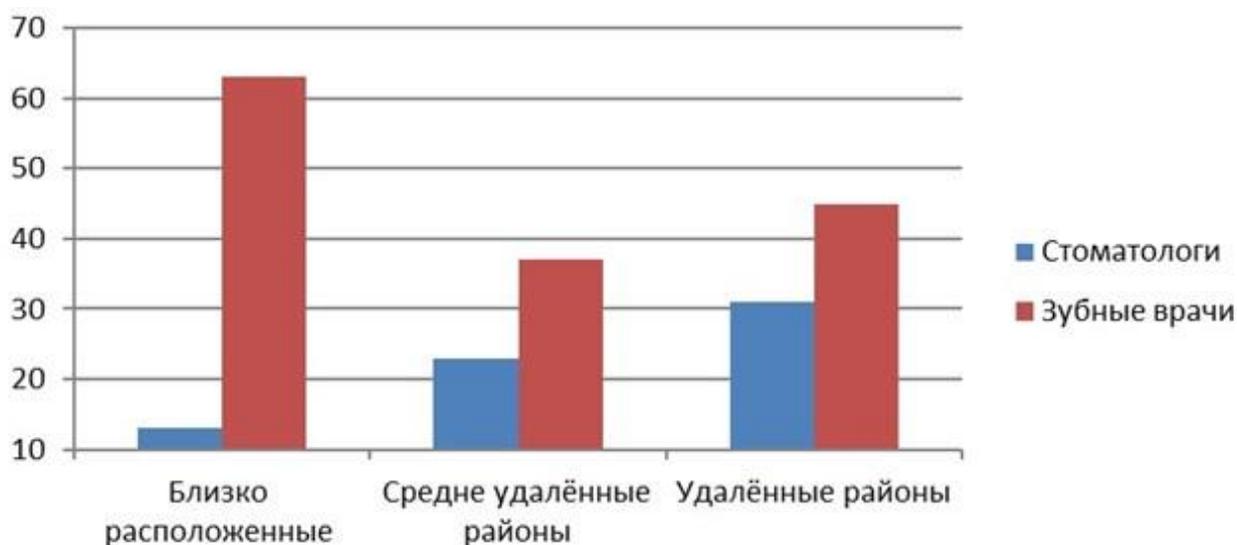


Рисунок 1. Соотношение средних возрастов специалистов, saniрующих сельское население в ЦРБ (лет)

В ходе исследования установлено, что в близкорасположенных ЦРБ работает 13 стоматологов, их средний возраст достиг $48,06 \pm 5,97$ года, и 63 зубные врача средним возрастом $46,48 \pm 3,92$ года, разница в среднем возрасте специалистов статистически не значима ($t: 0,22, p=0,831$).

В ЦРБ среднеудалённых районов Белгородской области работает 23 врача-стоматолога возрастом $51,81 \pm 2,37$ года и 37 зубных врачей, их средний возраст составляет $43,01 \pm 1,83$ года. Возрастные отличия этих категорий медицинских работников статистически значимы ($t: 2,94$, $p=0,013$), при этом средний возраст стоматологов достоверно превышает средний возраст зубных врачей.

В удалённых ЦРБ ведут приём 31 врач-стоматолог и 45 зубных врачей возрастом $50,16 \pm 2,32$ года и $38,57 \pm 6,0$ года соответственно (различия статистически не значимы $t: 1,80$, $p=0,094$). Следует отметить, что в среднеудалённых и удалённых районах средний возраст стоматологов выше, чем средний возраст зубных врачей.

Оценка ситуации показала, что в ЦРБ Белгородской области работает 1 зубной врач моложе 30 лет, что составляет 0,7 % от всех зубных врачей ($n=145$). Кроме того, в ЦРБ работает 6 стоматологов в возрасте моложе 30 лет, что составляет 8,95 % от всего количества стоматологов ($n=67$). Всего в ЦРБ Белгородской области работает 7 специалистов возрастом моложе 30 лет, что составляет 3,30 % от общего количества специалистов, осуществляющих санацию полости рта в рамках ОМС. Такая кадровая картина сформировалась при отсутствии обучения по специальности «Зубной врач» и 11 выпусках врачей стоматологов Медицинским институтом НИУ «БелГУ».

Заключение. Полученные факты доказывают, что на фоне предлагаемых государством мероприятий, направленных на закрепление в сельской местности молодых врачей, работа медицинского института НИУ «БелГУ» не оказывает значительного влияния на повышение доли молодых специалистов с высшим образованием в ЦРБ.

Как нам представлялось, сонаправленное влияние перечисленных факторов и воздействие государственной программы «Земский доктор» должно привести к увеличению доли молодых специалистов с высшим образованием в стоматологических отделениях ЦРБ. Однако наша гипотеза не подтвердилась.

Список литературы

1. Кузьмина Э.М., Янушевич О.О., Кузьмина И.Н. Стоматологическая заболеваемость населения России. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения России. Москва: МГМСУ, 2019. 302 с.

2. Розакова Л.Ш., Хамадеева А.М., Авраамова О.Г. и др. Эпидемиологическое обоснование коммунальных программ профилактики кариеса постоянных зубов для детей Самары. *Стоматология*. 2020;99(1):66-69. doi: 10.17116/stomat20209901166
3. Мингазова Э.Н., Ульянов Ю.А., Миргазизов М.З. Анализ преимуществ сетевых структур в стоматологии. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2018;26(6):432-435. doi: 10.32687/0869-866X-2018-26-6-432-435
4. Ульянов Ю.А., Зарипова Э.М., Мингазова Э.Н. От пациентоориентированной медицины к 4п-медицине: семантический аспект тренда. *Менеджер здравоохранения*. 2020;9:26-29. doi: 10.37690/1811-0185-2020-9-26-29
5. Медведева О.В., Чвырева Н.В., Большов И.Н., Манакина Е.С. Состояние первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилю «стоматология» в сельском районе. *Вестник Ивановской медицинской академии*. 2021;6(2):49-50. DOI: 10.52246/1606-8157_2021_26_2_49
6. Бакланова Т.Н., Попович В.К., Шикина И.Б. Научно-организационные аспекты обеспечения качества оказания медицинской помощи в многопрофильной больнице. *Социальные аспекты здоровья населения* [электронный научный журнал]. 2012;6(28):3. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/442/30/lang,ru/>
7. Гречихин С.С. Глобальный анализ распределение рабочей силы среди врачей стоматологов Курской области и актуальность внедрения программы «Земский доктор». *Азимут научных исследований: экономика и управление*. 2021;2(35):153-155. doi: 10.26140/anie-2021-1002-0023
8. Ульянов Ю.А., Мингазова Э.Н., Зарипова Э.М., Мингазов Р.Н. Клиентоориентированность в медицине: современный взгляд на проблему. *Менеджер здравоохранения*. 2021;2:40-44. doi: 10.21045/1811-0185-2021-2-40-44
9. Дуж А.Н., Овчинникова, Сергиенко М.И. и др. Сравнительная оценка доступности стоматологической помощи городского и сельского населения Красноярского края. *Вестник новых медицинских технологий*. 2024;18(2):36-40. doi: 10.24412/2075-4094-2024-2-1-6
10. 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

11. Якушин М.А., Горенков Р.В., Яроцкий С.Ю. и др. Организация комплексной поддержки профессиональной деятельности врачей старших возрастных групп. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2021;3:96-103. doi: 10.25742/NRIPH.2021.03.014

12. Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В., Люцко В.В., Гажева А.В., Соколовская Т.А. Результаты фотохронометражных исследований рабочего процесса врачей амбулаторно-поликлинической помощи с учетом возрастных характеристик специалистов. Здравоохранение. 2014; 11: 56-61.

13. Сон И.М., Люцко В.В., Лебедев М.В., Захарова И.Ю., Керимова Организация особенность оказания стоматологической и челюстно-лицевой помощи инвалидам за рубежом. Уральский медицинский журнал. 2020; 3: 121-129.

14. Иванов И.В. Минздрав меняет порядок внутреннего контроля. Как разобраться в поправках, создать службу по качеству и преодолеть сопротивление персонала. Здравоохранение. 2019;3:12-23

15. Иванова М.А., Воробьев М.В., Люцко В.В. Безопасность врачей – стоматологов и их пациентов при оказании специализированной медицинской помощи. Современные проблемы науки и образования. 2014;1. URL: <http://www.science-education.ru/115-12092>

References

1. Kuz'mina E.M., Yanushevich O.O., Kuz'mina I.N. Stomatologicheskaya zabolevayemost' naseleniya Rossii. Epidemiologicheskoye stomatologicheskoye obsledovaniye naseleniya Rossii [Dental morbidity of the population of Russia. Epidemiological dental survey of the population of Russia]. Moscow: MGMSU, 2019. 302 p. (In Russian)

2. Rozakova L.S.H., Khamadeyeva A.M., Avraamova O.G. et al. Epidemiologicheskoye obosnovaniye kommunal'nykh programm profilaktiki kariyesa postoyannykh zubov dlya detey Samary [Epidemiological rationale for community-based programs of caries prevention of permanent teeth for children of Samara city]. Stomatologiya [Stomatology]. 2020;99(1):66-69. doi: 10.17116/stomat20209901166 (In Russian)

3. Mingazova E.N., Ul'yanov YU.A., Mirgazitov M.Z. Analiz preimushchestv setevykh struktur v stomatologii [The analysis of advantages of network structures in stomatology]. Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public

Health and History of Medicine]. 2018;26(6):432-435. doi: 10.32687/0869-866X-2018-26-6-432-435 (In Russian)

4. Ul'yanov Yu.A., Zaripova E.M., Mingazova E.N. Ot patsiyentooriyentirovannoy meditsiny k 4p-meditsine: semanticheskiy aspekt trenda [From patient-centered medicine to 4p-medicine: the semantic aspect of the trend]. Menedzher zdravookhraneniya [Manager Zdravoochranenia]. 2020;9:26-29. doi: 10.37690/1811-0185-2020-9-26-29 (In Russian)

5. Medvedeva O.V., Chvyreva N.V., Bolshov I.N., Manakina E.S. Sostoyaniye pervichnoy mediko-sanitarnoy meditsinskoy pomoshchi po profilyu «stomatologiya» v sel'skom rayone [Primary medico-sanitary aid in the field of dentistry in country-side]. Vestnik Ivanovskoy meditsinskoy akademii [Bulletin of The Ivanovo State Medical Academy]. 2021;6(2):49-50. DOI: 10.52246/1606-8157_2021_26_2_49 (In Russian)

6. Baklanova T.N., Popovich V.K., Shikina I.B. Scientific and organizational aspects of ensuring the quality of medical care in a multidisciplinary hospital.[Nauchno-organizatsionnye aspekty obespecheniya kachestva okazaniya medicinskoj pomoshchi v mnogoprofil'noj bol'nice.] Social aspects of public health [electronic scientific journal]. [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]. 2012;6(28):3. URL: http://vestnik.mednet.ru/content/view/442/30/lang_ru/

7. Grechikhin S.S. Global'nyy analiz raspredeleniye rabochey sily sredi vrachey stomatologov Kurskoy oblasti i aktual'nost' vnedreniya programmy «Zemskiy doktor» [Global analysis of the distribution of the labor force among dentists of the Kursk region and the relevance of the implementation of the "Zemsky doctor" program"]. Azimut nauchnykh issledovaniy: ekonomika i upravleniye [Azimuth of Scientific Research: Economics and Administration]. 2021;2(35):153-155. doi: 10.26140/anie-2021-1002-0023 (In Russian)

8. Ul'yanov Yu.A., Mingazova E.N., Zaripova E.M., Mingazov R.N. Kliyentooriyentirovannost' v meditsine: sovremennyy vzglyad na problem [Customer focus in medicine: a modern view of the problem]. Menedzher zdravookhraneniya [Manager Zdravoochranenia]. 2021;2:40-44. doi: 10.21045/1811-0185-2021-2-40-44 (In Russian)

9. Duzh A.N., Ovchinnikova, Sergiyenko M.I. et al. Sravnitel'naya otsenka dostupnosti stomatologicheskoy pomoshchi gorodskogo i sel'skogo naseleniya Krasnoyarskogo kraya [Comparative assessment of the accessibility of dental care to urban and rural population of the Krasnoyarsk region]. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy [Journal of New Medical Technologies]. 2024;18(2):36-40. doi: 10.24412/2075-4094-2024-2-1-6 (In Russian)

10. Agranovich N.V., Teunaeva A.A., Knyshova S.A., Shikina I.B. Analiz vzaimosvyazi razvitiya stomatologicheskoy patologii u pacientov s hronicheskoy bolezn'yu pochk. Zadachi vrachastomatologa 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

11. Yakushin M.A., Gorenkov R.V., Yarotsky S.Y. et al. Organizatsiya kompleksnoy podderzhki professional'noy deyatel'nosti vrachej starshikh vozrastnykh grupp [Organization of comprehensive support for the professional activity of aging doctors]. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko* [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health]. 2021;3:96-103. doi: 10.25742/NRIPH.2021.03.014 (In Russian)

12. Son IM, Ivanova MA, Armashevskaya OV, Lyutsko VV, Gazheva AV, Sokolovskaya TA. Rezul'taty fotohronometrazhnyh issledovaniy rabochego processa vrachej ambulatorno-poliklinicheskoy pomoshchi s uchetom vozrastnykh harakteristik specialistov. [Results of photochronic studies of the workflow of outpatient care doctors taking into account the age characteristics of specialists]. *Zdravoohranenie*. [Health care]. 2014; 11: 56-61. (In Russian)

13. Son I.M., Lyutsko V.V., Lebedev M.V., Zakharova I.Yu., Kerimova Organizational feature of providing dental and maxillofacial care to people with disabilities abroad. [Organizacionnaya osobennost' okazaniya stomatologicheskoy i chelyustno-licevoj pomoshchi invalidam za rubezhom.] *Ural Medical Journal*. [Ural'skij medicinskij zhurnal] 2020; 3: 121-129. 7.

14. Ivanov I.V. Minzdrav menyayet poryadok vnutrennego kontrolya. Kak razobrat'sya v popravkakh, sozdat' sluzhbu po kachestvu i preodolet' soprotivleniye personala [The Ministry of Health is changing the internal control procedure. How to understand the amendments, create a quality service and overcome staff resistance]. *Zdravookhraneniye* [Healthcare]. 2019;3:12-23 (In Russian)

15. Ivanova M.A., Vorobyov M.V., Lyutsko V.V. Safety of dentists and their patients in the provision of specialized medical care. [Bezopasnost' vrachej – stomatologov i ih pacientov pri okazanii specializirovannoj medicinskoj pomoshchi.] *Modern problems of science and education*. [Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya.] 2014;1. URL: <http://www.science-education.ru/115-12092>

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

Степанова Юлия Сергеевна – соискатель-исследователь ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», 105064, Россия, Москва, ул. Воронцово Поле, 12, стр. 1. e-mail: juliastepanova86@mail.ru, ORCID 0000-0002-1259-6863; SPIN: 3263-8772.

Мингазова Эльмира Нурисламовна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», 105064, Россия, Москва, ул. Воронцово Поле, 12, стр. 1; член-корреспондент ГНБУ «Академия наук Республики Татарстан», 420111, Россия, Казань, ул. Баумана, 20; профессор кафедры общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 420012, Россия, Казань, ул. Бутлерова, 49. e-mail: elmira_mingazova@mail.ru, ORCID 0000-0002-8558-8928; SPIN: 8048-2059.

About the authors

Yulia S. Stepanova – research applicant of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Russia, Moscow, Vorontsovo Pole st., 12, building 1. e-mail: juliastepanova86@mail.ru, ORCID 0000-0002-1259-6863; SPIN: 3263-8772.

Elmira N. Mingazova – Doctor of Medical Sciences, Professor, Chief Researcher of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Russia, Moscow, Vorontsovo Pole st., 12, building 1; Corresponding Member of Tatarstan Academy of Sciences, 420111, Russia, Kazan, Bauman st., 20; Professor of the Department of General Hygiene of Kazan State Medical University, 420012, Russia, Kazan, Butlerova st., 49. e-mail: elmira_mingazova@mail.ru, ORCID 0000-0002-8558-8928; SPIN: 8048-2059.

Статья получена: 14.09.2024 г.

Принята к публикации: 20.12.2024 г.