

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-3-789-806

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ НА ПРИМЕРЕ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В.В. Киреев, А.В. Панов, А.В. Божко

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону

Введение. Стоматологическая помощь населению — неотъемлемая часть общей системы здравоохранения страны и один из самых массовых видов медицинской помощи. Стоматология является разделом здравоохранения, имеющим существенные особенности: сеть специализированных медицинских организаций, практически 100 % заболеваемость населения, преимущественно амбулаторный характер оказания помощи, отдельную систему подготовки кадров. В современных условиях успешность стоматологической службы во многом зависит от своевременного внедрения новых технологий и обеспеченности квалифицированными кадрами. Реформа здравоохранения привела к структурным изменениям в системе.

Цель: провести анализ работы медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь в Ростовской области, в динамике за 6 лет (2018–2023 гг.).

Материалы и методы. Источником информации являлись сведения из формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» Ростовской области и конъюнктурный обзор стоматологической службы за 2018–2023 годы. Применены статистический, аналитический, логический методы. Статистическая обработка проведена в программах IBM SPSS Statistics 26.0 и Microsoft Excel с использованием описательной статистики, линейного регрессионного анализа (коэффициент корреляции Пирсона, r) и t -критерия Стьюдента. Критический уровень значимости $p < 0,05$.

Результаты. В 2018 году функционировали 23 государственные стоматологические поликлиники в городах Ростовской области, к 2023 году их количество статистически значимо уменьшилось до 16 ($r = -0,938$; $p = 0,006$). В то же время количество частных стоматологических медицинских организаций возросло с 419 до 738 ($r = 0,968$; $p = 0,001$). Показатель обеспеченности врачами на лечебно-хирургическом и ортопедическом приемах значительно выше в городах области, чем в сельских районах. Показатель укомплектованности физическими лицами на лечебно-хирургическом приеме в целом по области снизился с 85,1 % до 78,0 %.

Обсуждение. Сеть частных стоматологических медицинских организаций в регионе заняла ведущие позиции и превалирует над организациями государственного сектора. Показатели укомплектованности физическими лицами на ортопедическом приеме в городах (82,7 % в 2023 г.) значительно превышают районные (70,6 %), что свидетельствует о проблеме кадрового обеспечения врачами-стоматологами-ортопедами в сельских территориях. Дефицит кадров и совместительство снижают доступность помощи. Износ оборудования в районах достигает 58,0 %.

Выводы. По кадровым показателям в государственном секторе за исследуемый период произошло значительное снижение. Существенная роль все еще принадлежит зубным врачам, однако их количество сократилось с 700 до 525 человек, а доля в общей структуре

специалистов снизилась на 7,4 %. Наблюдается выраженный перенос объемов стоматологической помощи в частный сектор здравоохранения.

Ключевые слова: врачи-стоматологи; стоматологические установки; рентгенодиагностическое оборудование; обеспеченность; укомплектованность; совместительство; аттестация

ORGANIZATION OF THE PROVISION OF DENTAL CARE TO THE ADULT POPULATION BASED ON THE EXAMPLE OF A CONSTITUENT ENTITY OF THE RUSSIAN FEDERATION

V.V. Kireev, A.V. Panov, A.V. Bozhko

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don

Introduction. Dental care for the population is an integral part of the general health care system of the country and one of the most widespread types of medical care. Dentistry is a section of health care that has significant features: a network of specialized medical organizations, almost 100% morbidity of the population, mainly outpatient nature of care, a separate system of personnel training. In modern conditions, the success of the dental service largely depends on the timely introduction of new technologies and the provision of qualified personnel. Healthcare reform has led to structural changes in the system.

Objective. To analyze the work of medical organizations providing dental care in the Rostov region in dynamics over 6 years (2018–2023).

Materials and methods. The source of information was data from the federal statistical observation form No. 30 "Information about the medical organization" of the Rostov region and a market review of the dental service for 2018–2023. Statistical, analytical, and logical methods were applied. Statistical processing was carried out in the IBM SPSS Statistics 26.0 and Microsoft Excel programs using descriptive statistics, linear regression analysis (Pearson correlation coefficient, r), and Student's t -test. The critical level of significance was $p < 0.05$.

Results. In 2018, there were 23 state dental clinics in the cities of the Rostov region; by 2023, their number statistically significantly decreased to 16 ($r = -0.938$; $p = 0.006$). At the same time, the number of private dental medical organizations increased from 419 to 738 ($r = 0.968$; $p = 0.001$). The indicator of provision with doctors for medical-surgical and orthopedic appointments is significantly higher in the cities of the region than in rural areas. The staffing indicator of individuals for medical-surgical appointments in the region as a whole decreased from 85.1% to 78.0%.

Discussion. The network of private dental medical organizations in the region has taken leading positions and prevails over public sector organizations. The staffing indicators of individuals for orthopedic appointments in cities (82.7% in 2023) significantly exceed the district ones (70.6%), which indicates a problem of staffing with orthopedic dentists in rural areas. Personnel shortages and part-time work reduce the accessibility of care. Equipment wear in the districts reaches 58.0%.

Conclusions. In terms of personnel indicators in the public sector, there was a significant decrease during the study period. A significant role still belongs to dentists without higher education (dental practitioners), however, their number decreased from 700 to 525 people, and their share in the total structure of specialists decreased by 7.4%. A shift in the volume of dental care to the private healthcare sector is observed.

Keywords: dentists; dental units; X-ray equipment; provision; staffing; part-time work; certification

Введение. Основная стоматологическая помощь населению оказывается на амбулаторно-поликлиническом приеме (98,5–99,0 %), в стационарном лечении нуждается 1,5–1,0 % пациентов [1].

Амбулаторно-поликлиническая стоматологическая помощь представлена специализированными поликлиниками, а также отделениями и кабинетами в территориальных медицинских организациях согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2020 № 106н «О внесении изменения в номенклатуру медицинских организаций».

Стационарная помощь в Ростовской области представлена челюстно-лицевыми отделениями для взрослого населения в государственных бюджетных учреждениях Ростовской области (далее — ГБУ РО): ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница», ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Ростова-на-Дону, ГБУ РО «Городская больница № 20», ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Таганроге.

Детскому населению стационарная помощь организована в отделении ГБУ РО «Областная детская клиническая больница» и на выделенных койках в ГБУ РО «Детская городская больница» в г. Таганроге. В других городах и сельских районах помощь больным с челюстно-лицевой патологией оказывается в хирургических отделениях районных и городских больниц.

Стоматологическую помощь жители регионов получают как в государственных, так и в частных стоматологических медицинских организациях.

Цель: провести анализ работы медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь в Ростовской области, в динамике за 6 лет.

Материалы и методы. В динамике за 6 лет с 2018 года по 2023 год был проведен анализ работы стоматологической службы в Ростовской области. Источником информации являлись сведения из формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» Ростовской области и конъюнктурный обзор стоматологической службы Ростовской области за 2018–2023 годы. Были применены статистический, аналитический и логический методы исследования.

Размер выборки определялся сплошным методом анализа генеральной совокупности (данных формы федерального статистического наблюдения № 30) за изучаемый период, что обеспечивает достаточную статистическую мощность. Оценка нормальности распределения количественных признаков проводилась с помощью критерия Шапиро-Уилка. Учитывая нормальное распределение большинства данных, для оценки значимости различий средних величин в независимых выборках применялся параметрический t-критерий Стьюдента. Для анализа линейных трендов (динамики показателей по годам) использовался метод линейного регрессионного анализа с расчетом коэффициента корреляции Пирсона (r). Для сравнения распределения категориальных переменных использовался критерий хи-квадрат (χ^2) Пирсона. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием пакета прикладных программ IBM SPSS Statistics 26.0 и Microsoft Excel. Различия признавались статистически значимыми при уровне $p < 0,05$.

Результаты. Выкопировка и анализ информации из формы федерального статистического наблюдения № 30 и конъюнктурного обзора стоматологической службы Ростовской области позволили установить статистически значимую тенденцию к уменьшению государственных стоматологических поликлиник, находящихся в городах области, с 23 до 16 в 2023 году ($r = -0,938$; $p = 0,006$), и значительный достоверный рост частных стоматологических медицинских организаций с 419 до 738 ($r = 0,968$; $p = 0,001$) (таблица 1).

Таблица 1

Структура сети стоматологических организаций Ростовской области (абс. числа)

Период год	Поликлиники		Отделения		Кабинеты		Частные организации	
Место расположения	Город	район	Город	район	Город	район	Город	район
2018	23	5	11	22	34	213	419	97
2019	22	5	11	23	30	220	502	99
2020	18	5	11	26	27	232	576	100
2021	17	5	12	27	33	222	698	101
2022	16	5	9	25	37	236	701	104
2023	16	5	8	25	37	236	738	124

Врачи-стоматологи — это профессионалы, которые хотят работать на хорошем оборудовании, использовать современные технологии диагностики, лечения и

протезирования [2]. Отмечается уменьшение основного стоматологического оборудования (стоматологических установок) в государственных медицинских организациях (таблица 2).

Таблица 2

Основное оборудование организаций Ростовской области - стоматологические установки (абс. числа; % износа) за исключением областных и федеральных медицинских организаций

Период год	Стоматологические установки в Ростовской области, исключая	Города	% износа	Районы	% износа
2018	1257	724	37,1	533	40,3
2019	1275	719	36,5	556	44,8
2020	1263	655	33,7	546	49,5
2021	1240	702	37,3	538	58,6
2022	1229	688	37,1	541	52,1
2023	1205	615	35,4	531	58,0

Таблица 3

Рентгенодиагностическое оборудование (абс. числа)

Период год	Всего	Дентальные	Радиовизиографы	Ортопантомографы	Компьютерные томографы
2018	138	100	25	8	5
города	87	49	25	8	5
районы	51	51	0	0	0
2019	139	99	26	9	5
города	87	48	25	9	5
районы	52	51	1	0	0
2020	142	94	33	9	6
города	93	47	32	8	6
районы	49	47	1	1	0
2021	141	92	34	9	6
города	88	45	29	8	6
районы	53	47	5	1	0
2022	131	82	34	9	6
города	81	38	29	8	6
районы	50	44	5	1	0
2023	139	82	40	10	7
города	87	38	34	9	6
районы	52	44	6	1	1

Износ стоматологических установок особенно прослеживается в районах области, где этот показатель в 1,6 раза больше, чем в городах, по данным 2023 г. Различия в степени износа

между городом (в среднем за 6 лет $36,2 \pm 1,4 \%$) и районами ($50,5 \pm 7,2 \%$) являются статистически достоверными ($t = -4,77$; $p < 0,001$). Динамика рентгенодиагностического оборудования отражена в таблице 3.

В структуре физических лиц сотрудников стоматологического профиля области существенная роль еще принадлежит зубным врачам (таблица 4). Однако их доля в общей структуре данного профиля достоверно уменьшилась в 2023 г. по сравнению с 2018 г. на 7,4 %, а абсолютное число статистически значимо сократилось с 700 до 525 человек ($\chi^2 = 19,07$; $p < 0,001$).

Таблица 4

Кадры стоматологического профиля Ростовской области
 врачи-стоматологи, зубные врачи (абс. числа; доля, %)

Период год	Всего физических лиц, из них	Врачи-стоматологи	Доля	Зубные врачи	Доля
2018	1 702	1002	58,9%	700	41,1 %
2019	1 699	1042	61,3 %	657	38,7 %
2020	1 690	1127	66,7 %	563	33,3 %
2021	1 548	995	64,3%	553	35,7 %
2022	1 585	1048	66,1 %	537	33,9%
2023	1 560	1035	66,3%	525	33,7%

В соответствии с установленной номенклатурой проведен анализ численности врачей по должностям (таблица 5). Данные по численности физических лиц зубных техников и гигиенистов стоматологических отражены в таблице 6.

Таблица 5

Число врачей стоматологического профиля (физические лица) за период 2018- 2023 гг.
 (абс. числа)

Наименование должности	2018 г.	2019 г.	2020г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Врач-стоматолог	218	239	309	232	277	292
Врач-стоматолог детский	84	82	86	80	73	68
Врач-стоматолог-хирург	124	122	123	120	118	119
Врач-стоматолог-ортопед	197	195	191	186	185	185
Врач-стоматолог-терапевт	346	372	388	346	358	336
Врач-ортодонт	33	32	30	31	37	35
Итого	1002	1042	1127	995	1048	1035

Наблюдается уменьшение зубных техников и гигиенистов стоматологических за 6 лет (таблица 6).

Таблица 6

Зубные техники, гигиенисты стоматологические (абс. числа)

Период год	Зубные техники физические лица всего	Город	Район	Гигиенисты стоматологические физические лица всего	Город	Район
2018	440	296	144	16	16	0
2019	444	301	143	17	16	1
2020	430	289	141	19	15	4
2021	384	251	133	17	15	2
2022	388	267	121	15	14	1
2023	378	261	117	14	13	1

Уменьшение числа физических лиц зубных техников связано с ликвидацией ряда государственных стоматологических организаций в регионе, оттоке специалистов в частный сектор здравоохранения.

Убыль числа гигиенистов стоматологических произошла в связи с тем, что специалисты, занимающие указанные должности, оказались не вполне востребованными как в городах, так и в районах области в данный отрезок исследования.

Штатные расписания по должностям стоматологического профиля в организациях формировались с учетом нормативов, рекомендуемых приказами МЗ РФ от 31.07.2020 №786н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях и от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями». Наименование должностей и их количество определялись руководителями органов и организаций здравоохранения регионов с учетом планируемой потребности в разных видах стоматологической помощи (таблица 7).

В регионе актуальна проблема дефицита кадров, как в городах, так и в районах области. Ежегодно прослеживается уменьшение числа занятых должностей и физических лиц врачей в государственных организациях.

Основными причинами уменьшения числа специалистов являются сокращение числа государственных стоматологических организаций, бурный рост частного сектора

здравоохранения, изменения в системе образования, усложняющие получение узких специальностей по стоматологии.

Таблица 7

Штаты и кадры врачей Ростовской области

Период д год	Штаты, область	города	районы	Занятые должности, область	города	районы	Физич. лица область	города	районы
2018	2080,1	1413,5	666,6	1639,8	1049,6	590,2	1702	1130	572
2019	2079,3	1410,4	668,9	1640,3	1061,8	578,5	1699	1131	568
2020	2078,5	1409,75	668,75	1631,5	1053,75	577,75	1690	1127	563
2021	1993,75	1331,25	662,5	1503,75	947,25	556,5	1548	995	553
2022	2079,75	1412,5	667,25	1557,0	1003,25	553,75	1585	1048	537
2023	2000,0	1356,75	643,25	1531,5	990,75	540,75	1560	1028	532

Одной из характеристик ресурсного обеспечения, которое необходимо для реализации потребности населения в различных видах стоматологической помощи, служит показатель обеспеченности врачами стоматологического профиля (таблица 8).

Таблица 8

Обеспеченность врачами по занятым должностям на взрослом приеме за период
 2018-2023 гг. на 10 тыс. населения

Период (год)	Виды приемов	Область	Город	Район
2018	Лечебно – хирургический	3,65	3,66	3,56
	Ортопедический	0,69	0,86	0,52
2019	Лечебно- хирургический	3,72	3,75	3,56
	Ортопедический	0,79	0,89	0,51
2020	Лечебно- хирургический	3,88	4,25	3,36
	Ортопедический	0,71	0,81	0,49
2021	Лечебно- хирургический	3,18	3,14	3,38
	Ортопедический	0,72	0,87	0,50
2022	Лечебно- хирургический	3,99	4,24	3,62
	Ортопедический	0,69	0,91	0,36
2023	Лечебно- хирургический	4,83	5,26	4,21
	Ортопедический	0,81	0,96	0,61

Обеспеченность врачами в государственных стоматологических организациях Ростовской области не соответствует рекомендуемым нормативным показателям. В 2023 г. прослеживается увеличение нормативных показателей как в городах, так и в районах области, но не за счет увеличения штатных должностей и физических лиц специалистов, а ввиду уменьшения численности населения региона.

Показатель обеспеченности врачами на лечебно-хирургическом и ортопедическом приемах значительно выше в городах области, чем в сельских районах.

Низкая обеспеченность врачами-стоматологами-ортопедами в районах сказывается на объеме оказываемой помощи и ее качестве.

Важным показателем, влияющим на доступность и качество медицинской помощи, является укомплектованность штатных должностей в медицинских организациях на лечебно-хирургическом приеме, в который входят врачи-стоматологи, врачи-стоматологи-терапевты, врачи-стоматологи-хирурги и зубные врачи (таблица 9).

Таблица 9

Укомплектованность занятыми ставками и физическими лицами медицинских организаций Ростовской области на лечебно-хирургическом приеме, % (врачи-стоматологи, врачи-стоматологи-терапевты, врачи-стоматологи-хирурги, зубные врачи)

Период год	Занятые ставки область	Занятые ставки города	Занятые ставки районы	Физические лица область	Физические лица города	Физические лица районы
2018	78,8%	73,6	88,5	85,1%	79,9	85,8
2019	78,9%	75,3	86,5	81,7%	80,2	84,9
2020	78,5%	74,7	86,4	81,3%	79,9	84,1
2021	75,4%	71,2	84,0	77,6%	74,7	82,7
2022	74,8%	71,0	82,9	76,2%	74,2	80,5
2023	76,5%	73,1	84,1	78,0%	75,7	82,7

Укомплектованность врачами по занятым должностям и физическим лицам снизилась в сравнении с 2018-2020гг. соответственно на 2,3% и на 7,1% и если в городах области этот показатель относительно стабилен, то в сельских районах имеется отрицательная динамика (таблица 9).

Нуждаемость населения в современной и качественной ортопедической помощи зависит от ортопедической службы медицинских организаций, которую оказывают врачи-стоматологи, врачи-стоматологи-ортопеды, зубные врачи. Здесь тоже важную роль играет укомплектованность кадрами (таблица 10).

Таблица 10

Укомплектованность занятыми ставками и физическими лицами на ортопедическом приеме,
 % (врачи-стоматологи, врачи-стоматологи-ортопеды, зубные врачи)

Период год	Занятые ставки область	Занятые ставки города	Занятые ставки районы	Физические лица область	Физические лица города	Физические лица районы
2018	77,9	82,1	73,8	75,1	88,9	61,2
2019	77,5	81,4	73,5	74,9	88,9	61,0
2020	78,7	80,2	73,2	80,2	88,7	60,9
2021	80,4	80,0	82,5	81,4	86,5	68,6
2022	76,6	77,0	75,8	77,5	81,7	65,8
2023	77,8	77,7	78,5	79,6	82,7	70,6

Анализ укомплектованности физическими лицами на ортопедическом приеме (таблица 10) выявил достоверное различие между показателями городов (в среднем за 6 лет $86,2 \pm 3,3$ %) и районов (в среднем $64,7 \pm 4,3$ %). Расчет t-критерия подтвердил высокую статистическую значимость дефицита ортопедов в сельской местности ($t = 9,80$; $p < 0,001$).

Следующий показатель — коэффициент совместительства, который характеризует число занятых должностей, занимаемых 1 физическим лицом, и показывает, в усредненном значении, на скольких ставках трудится один работник. В соответствии со ст. 282 Трудового кодекса РФ совместительство — это выполнение работником другой регулярной оплачиваемой работы на условиях трудового договора в свободное от основной работы время. Оптимально показатель совместительства должен быть равен единице, чем он выше, тем ниже качество медицинской помощи (таблица 11).

Показатель совместительства выше 1,0 превалирует в районах области за счет дефицита кадров, материальной заинтересованности специалистов. Показатель совместительства врачей-стоматологов и зубных врачей не имеет существенных различий как в городах, так и в районах.

Таблица 11

Показатели совместительства должностей врачей Ростовской области, коэффициент

Период год	Должности	Города	Районы	Область
2018	Врачи -стоматологи	0,95	1,03	0,99
	Зубные врачи.	0,93	1,02	0,97
2019	Врачи -стоматологи	0,93	1,0	0,96
	Зубные врачи	0,92	1,02	0,97
2020	Врачи -стоматологи	0,94	1,05	1,01
	Зубные врачи	0,91	1,01	0,96
2021	Врачи -стоматологи	0,95	1,05	0,97
	Зубные врачи	0,94	1,0	0,97
2022	Врачи -стоматологи	0,96	1,06	0,98
	Зубные врачи	0,95	1,01	0,98
2023	Врачи -стоматологи	0,96	1,09	0,99
	Зубные врачи	0,96	1,02	0,98

Уровень оказания стоматологической помощи населению непосредственно связан с качеством подготовки специалистов, их аттестацией (таблица 12).

Таблица 12

Процент аттестованных врачей от общего числа специалистов стоматологического профиля, %

Период год	Физические лица	Города	Районы	Область
2018	Врачи -стоматологи	35,7	25,9	30,8
	Зубные врачи	89,0	85,2	87,1
2019	Врачи -стоматологи	39,6	26,9	39,3
	Зубные врачи	88,9	84,4	86,6
2020	Врачи -стоматологи	40,5	21,8	36,2
	Зубные врачи	88,7	83,0	85,8
2021	Врачи -стоматологи	39,0	20,3	34,2
	Зубные врачи	87,1	82,7	84,7
2022	Врачи -стоматологи	41,3	21,8	36,8
	Зубные врачи	89,3	82,6	85,6
2023	Врачи -стоматологи	34,8	10,7	29,2
	Зубные врачи	55,7	58,6	57,3

Данные таблицы свидетельствуют о низком уровне аттестации врачей-стоматологов как в городах, так и в районах области. Доля зубных врачей, имеющих квалификационные категории в 1,5- 2 раза выше аттестованных врачей - стоматологов. Уровень аттестации врачей-стоматологов в городах значительно превышает аналогичный показатель в сельских

районах (в среднем $38,5 \pm 2,6$ % против $21,2 \pm 5,8$ % соответственно; $t = 6,66$; $p < 0,001$). Вероятно, это связано с приходом в государственные организации сельской местности молодых специалистов, не имеющих аттестационных категорий.

Обсуждение. Реформа здравоохранения, начатая в 2010 г., непосредственно повлияла на сеть стоматологических медицинских организаций. В связи с изменениями экономической ситуации в стране помимо государственных образовались негосударственные медицинские организаций, основным критерием которых явилось право собственности [3,4]. Сеть частных стоматологических медицинских организаций в регионе заняла ведущие позиции [4,5]. В регионе отсутствует полная информация о числе частных стоматологических организаций, их работе и кадровом составе, так как этот сектор здравоохранения не предоставляет в полном объеме отчетные данные главному специалисту Министерства здравоохранения Ростовской области. При этом проведенный анализ выявил статистически достоверное преобладание темпов роста частных клиник ($r = 0,968$; $p = 0,001$) на фоне сокращения государственного сектора ($r = -0,938$; $p = 0,006$), что кардинально меняет структуру оказания стоматологической помощи в регионе.

Сегодня в условиях жесткой конкуренции, сложившейся в стоматологии, за пациентом остается право выбора медицинской организации и специалиста. Чтобы удовлетворить соответствующий уровень оказания медицинской помощи [6-10], государственные организации предпринимают ряд организационных мероприятий по улучшению материально-технической базы согласно требованиям современных технологий [11, 12].

Цель реструктуризации — путем объединения медицинских организаций консолидировать бюджет и сэкономить средства: централизация административно-управленческого ресурса; централизованная подготовка специалистов; повышение качества оказания помощи за счет применения единых критериев оценки.

Стоматология — область медицины, в которой современные технологии совершили революцию. Успех работы государственной стоматологической службы во многом определяется своевременным введением новейших технологий [4]. Как показали результаты, износ стоматологических установок особенно прослеживается в районах области, где этот показатель в 1,6 раза больше, чем в городах, по данным 2023 г.

Согласно клиническим рекомендациям, «Кариес зубов» (утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года), рентгенодиагностическое оборудование необходимо при

всех ключевых стоматологических манипуляциях. Отсутствие современной компьютерной диагностики ограничивает внедрение новейших технологий лечения в районах области.

Кадры здравоохранения — это интеллектуальный потенциал, который требует длительной подготовки и постоянного развития [13]. В регионе актуальна проблема дефицита кадров. Основными причинами уменьшения числа специалистов являются сокращение числа государственных стоматологических медицинских организаций, бурный рост частного сектора, изменения в системе образования (согласно приказу Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061). Существенно снижается число врачей-стоматологов детских в связи с тем, что получение постдипломной специальности связано с большими финансовыми затратами. Ежегодно уменьшается число зубных врачей в связи с прекращением образовательной деятельности колледжей по данной специальности, а также убыль числа гигиенистов стоматологических ввиду их невостребованности.

Обеспеченность врачами в государственных медицинских организациях Ростовской области не в полной мере соответствует нормативам, регламентируемым приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" и от 13.11.2012 N910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями".

Низкая обеспеченность врачами-стоматологами-ортопедами в районах сказывается на объеме оказываемой помощи. Укомплектованность врачами снизилась, в сельских районах имеется отрицательная динамика. Показатель совместительства (в соответствии со статьей 282 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ) выше в районах области за счет дефицита кадров и материальной заинтересованности. Кроме того, отмечается низкий уровень аттестации врачей-стоматологов в связи с приходом молодых специалистов, не имеющих категорий.

Заключение. В результате проведенного анализа стоматологической службы Ростовской области за исследуемый период с 2018 по 2023 годы установлено: количество государственных стоматологических поликлиник в городах статистически значимо уменьшилось с 23 до 16. Отмечается уменьшение основного стоматологического оборудования в государственных организациях, что связано с реструктуризацией. Дентальные аппараты остаются основными в рентгенодиагностике сельских жителей региона. Существенная роль в кадровом составе еще принадлежит зубным врачам, однако их

количество значительно уменьшилось в 2023 г. по сравнению с 2018 г. на 7,4 %. Укомплектованность врачами снизилась (соответственно на 2,3 % по занятым должностям и на 7,1 % по физическим лицам), при этом в сельских районах сохраняется выраженная отрицательная динамика.

Список литературы

1. Казымов А.Б., Степанов И.А., Белобородов В.А., Алексеева Н.Ю. Современные проблемы организации первичной медико-санитарной помощи при стоматологических заболеваниях взрослому населению на муниципальном уровне. Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2023;(12):56-61
2. Власова О.В. Оптимизация в здравоохранении и ее социально-экономические последствия для региона. Азимут научных исследований: экономика и управление. 2021;10(3(36)):99-102. DOI: 10.26140/anie-2021-1003-0022
3. Шурова Н.Н., Горячева Т.П., Алешина О.А., и др. Развитие стоматологической отрасли в трансформационных реалиях геополитической обстановки. Медико-фармацевтический журнал Пульс. 2023;25(1):44-49. DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2023-25-1-44-49
4. Драчева Н.В., Макулин А.В. Конкуренция в стоматологии. Гуманитарный трактат. 2019;(61):7-9
5. Галиуллин А.Н., Якимова Ю.Ю., Доманская Э.Р., и др. Оценка влияния недостатков в организации деятельности врача-стоматолога на удовлетворенность населения стоматологической помощью. Общественное здоровье и здравоохранение. 2023;(4(79)):20-28. DOI: 10.56685/18120555_2023_79_4_20
6. 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>
7. Вардосанидзе С.Л., Шикина И.Б. Управление качеством и стандартизация медицинской помощи - основа обеспечения безопасности пациентов в стационарных лечебно-профилактических учреждениях. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2006; 12:3-7.
8. Гайдаров Г.М., Макаров С.В., Лифляндер-Пачерских А.А. Анализ врачебного кадрового потенциала стоматологической службы субъекта российской федерации с учетом

ее частного сектора. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(4):848-854/ DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-4-848-854

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

10. Михайлова Ю.В., Иванов И.В., Шикина И.Б., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Вечорко В.И. Экспертные методы при выборе показателей для независимой оценки качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную помощь. Вестник Росздравнадзора. 2016; 4,74-77.

11. Боечко Е.А., Шикина И.Б. Актуальные подходы к менеджменту рисков при обеспечении медицинских организаций материально-техническими ресурсами (обзор литературы). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025;16748-784. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-748-784

12. Боечко Е.А., Шикина И.Б. Проблемы управления рисками при обеспечении медицинских организаций материально-техническими ресурсами. Аналитический обзор. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2025; 71(1):7. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1716/30/lang.ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-1-7

13. Биктимирова Н.А., Осипенко А.Г. Развитие и оценка кадрового потенциала как важный фактор реализации кадровой политики в сфере здравоохранения. Энигма. 2024;(67):45-49

References

1. Kazymov A.B., Stepanov I.A., Beloborodov V.A., Alekseyeva N.YU. Sovremennyye problemy organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi pri stomatologicheskikh zabolevaniyakh vzrosloму naseleniyu na munitsipal'nom urovne. [Modern problems of organizing primary health care for dental diseases in adults at the municipal level]. Sistema menedzhmenta kachestva: opyt i perspektivy. [Quality management system: experience and prospects]. 2023;(12):56-61 (InRussian)

2. Vlasova O.V. Optimizatsiya v zdravookhranении i yeye sotsial'no-ekonomicheskiye posledstviya dlya regiona. [Optimization in healthcare and its socio-economic consequences for the

region]. Azimut nauchnykh issledovaniy: ekonomika i upravleniye. [Research Azimuth: Economics and Management]. 2021;10(3(36)):99-102 (In Russian). DOI: 10.26140/anie-2021-1003-0022

3. Shurova N.N., Goryacheva T.P., Aleshina O.A., i dr. Razvitiye stomatologicheskoy otrasli v transformatsionnykh realiyakh geopoliticheskoy obstanovki. [Development of the dental industry in the transformational realities of the geopolitical situation]. Mediko-farmatsevticheskiy zhurnal Pul's. [Medical and pharmaceutical journal Pulse]. 2023;25(1):44-49 (Russian). DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2023-25-1-44-49

4. Dracheva N.V., Makulin A.V. Konkurentsia v stomatologii. [Competition in Dentistry]. Gumanitarnyy traktat. [Humanitarian treatise]. 2019;(61):7-9 (In Russian)

5. Galiullin A.N., Yakimova YU.YU., Domanskaya E.R., i dr. Otsenka vliyaniya nedostatkov v organizatsii deyatel'nosti vracha-stomatologa na udovletvorennost' naseleniya stomatologicheskoy pomoshch'yu. [Assessment of the impact of shortcomings in the organization of the activities of a dentist on the satisfaction of the population with dental care]. Obshchestvennoye zdorov'ye i zdavookhraneniye. [Public Health and Healthcare]. 2023;(4(79)):20-28 (In Russian). DOI: 10.56685/18120555_2023_79_4_20

6. 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> (In Russian)

7. Vardosanidze S.L., Shikina I.B. Upravlenie kachestvom i standartizaciya medicinskoj pomoshchi - osnova obespecheniya bezopasnosti pacientov v stacionarnykh lechebno-profilakticheskikh uchrezhdeniyah. [Quality management and standardization of medical care - the basis for ensuring the safety of patients in inpatient medical and preventive institutions]. Problemy standartizatsii v zdavookhranении. [Standardization problems in health care]. 2006; 12:3-7.

8. Gaydarov G.M., Makarov S.V., Lifyander-Pacherskikh A.A. Analiz vrachebnogo kadrovogo potentsiala stomatologicheskoy sluzhby sub'yekta rossiyskoy federatsii s uchetom yeye chastnogo sektora. [Analysis of the medical personnel potential of the dental service of a constituent entity of the Russian Federation taking into account its private sector]. Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny. [Problems of social hygiene, health care and history of medicine]. 2024;32(4):848-854 (In Russian). DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-4-848-854

9. 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-lichevoj pomoshchi invalidam za rubezhom.] Ural Medical Journal. [Ural'skij medicinskij zhurnal] 2020; 3: 121-129. 7. (In Russian)
10. Mikhailova Yu.V., Ivanov I.V., Shikina I.B., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Vechorko V.I. Ekspertnye metody pri vybore pokazatelej dlya nezavisimoy ocenki kachestva medicinskoj pomoshchi v medicinskih organizacijah, okazyvayushchih ambulatornyu pomoshch'. [Expert methods when choosing indicators for independent assessment of the quality of medical care in medical organizations providing outpatient care]. Vestnik Roszdravnadzora. [Roszdravnadzor Bulletin]. 2016; 4,74-77. (In Russian)
11. Boenko E.A., Shikina I.B. Aktual'nye podhody k menedzhmentu riskov pri obespechenii medicinskih organizacij material'no-tekhnicheskimi resursami (obzor literatury). [Current approaches to risk management in providing medical organizations with material and technical resources (literature review)]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i medicinskoj statistiki. [Current health and medical statistics issues]. 2025;16748-784. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-748-784 (In Russian).
12. Boenko E.A., Shikina I.B. Problemy upravleniya riskami pri obespechenii medicinskih organizacij material'no-tekhnicheskimi resursami. Analiticheskij obzor. [Problems of risk management in providing medical organizations with material and technical resources. Analytical review]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [setevoe izdanie]. [Social aspects of public health [online edition] 2025; 71(1):7. 2025; 71(1):7. Access mode: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1716/30/lang ,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-1-7(In Russian).
13. Biktimirova N.A., Osipenko A.G. Razvitiye i otsenka kadrovogo potentsiala kak vazhnyy faktor realizatsii kadrovoy politiki v sfere zdravookhraneniya. [Development and assessment of human resources potential as an important factor in the implementation of human resources policy in the field of healthcare]. Enigma. [Enigma]. 2024;(67):45-49 (In Russian)

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

Киреев Владимир Владимирович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения, ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, e-mail: dr.kireev-v.v@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-7856-5541; SPIN: 6766-6771

Панов Анатолий Владимирович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения, ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, e-mail: lefrostovsky@gmail.com, ORCID: 0000-0003-3973-1209; SPIN: 2140-3514

Божко Андрей Викторович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения, ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, e-mail: bogko_med@mail.ru, ORCID: 0009-0001-4892-7679; SPIN: 6223-9671

About the authors

Kireev Vladimir Vladimirovich – Candidate of medical sciences, Associate Professor, Department of Healthcare Organization, Rostov State Medical University, 29 Nakhichevansky Lane, Russia, Rostov-on-Don, 344022, e-mail: dr.kireev-v.v@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-7856-5541; SPIN: 6766-6771

Anatoly Vladimirovich Panov – Candidate of medical sciences, Associate Professor of the Department of Healthcare Organization, Rostov State Medical University, 29 Nakhichevansky Lane, Russia, Rostov-on-Don, 344022; e-mail: lefrostovsky@gmail.com, ORCID: 0000-0003-3973-1209; SPIN: 2140-3514

Bozhko Andrey Viktorovich – Candidate of medical sciences Associate Professor, Department of Healthcare Organization, Rostov State Medical University, 29 Nakhichevansky Lane, Russia, Rostov-on-Don, 344022, e-mail: bogko_med@mail.ru, ORCID: 0009-0001-4892-7679; SPIN: 6223-9671

Статья получена: 13.04.2026 г.
Принята к публикации: 25.09.2026 г.