ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Большов И.Н., 2016
УДК 616.31-082

**ВЛИЯНИЕ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ КАДРАМИ
НА ДОСТУПНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
(НА ПРИМЕРЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ)**

И.Н. Большов

Рязанский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова, ул. Высоковольная, 9,
390026, г. Рязань, Российская Федерация

Рассмотрена структура стоматологической службы региона. Проведен анализ динамики штатной численности, обеспеченности и укомплектованности специалистами стоматологического профиля учреждений региона. Изучены основные показатели деятельности стоматологических учреждений. Выявлена неравномерность в обеспеченности врачами – стоматологами и средним медицинским персоналом стоматологического профиля в городских и сельских муниципальных образованиях области. Установлены различия в доступности стоматологической помощи для жителей города и села.

Ключевые слова: обеспеченность врачами-стоматологами, укомплектованность врачами-стоматологами, средний медицинский персонал стоматологического профиля, обеспеченность населения стоматологической помощью.

**INFLUENCE OF SECURITY OF THE POPULATION
BY THE STOMATOLOGIC STAFF ON AVAILABILITY OF THE DENTAL CARE
(RYAZAN REGION EXAMPLE)**

I.N. Bolshov

Ryazan State Medical University named after academician I.P. Pavlov,
Vysocovoltnaya str., 9, 390026, Ryazan, Russian Federation

The structure of dental service of region is considered. The analysis of the population dynamics, security and staffing experts' dental profile of the region's institutions. Studied the key performance indicators of dental institutions. An irregularity in the security of doctors-dentists and dental nurses in urban and rural municipalities of the region is revealed. Differences in access to dental care for residents of towns and villages.

Keywords: dentists' security, staffing dentists, dental nurses' profile, security of the population by dental care.

Проблемы доступности и качества
стоматологической помощи, уровень ее

развития в регионе особенно актуальны на
фоне ухудшения показателей здоровья

населения. Неравномерность в доступности и качестве стоматологической помощи жителей города и сельских поселений области связана как с обеспеченностью стоматологическими кадрами, их квалификацией, так и с социально-экономическими факторами. Поэтому, основной задачей организации стоматологической помощи населению на современном этапе, является эффективное и экономичное использование имеющихся ресурсов и планирование их деятельности для увеличения доступности и повышения качества стоматологических медицинских услуг, в том числе и сельскому населению [1-6].

Цель: проведение сравнительного анализа обеспеченности врачами – стоматологами и средним медицинским персоналом стоматологического профиля городского и сельского населения Рязанской области и влияния ее на доступность стоматологической помощи жителям села.

Материалы и методы

С целью исследования ресурсного обеспечения стоматологической службы Рязанской области нами проведен анализ отчетных форм: № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических работниках», № 30 «Сведения о медицинской организации», № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» за 2010-2014 гг., статистический сборник «Здравоохранение в России» с использованием комплекса современных методов социально-гигиенического и медико-организационного исследования с последующей общепринятой для социально-гигиенических исследований статистической обработкой.

Результаты и их обсуждение

В 2014 году в Рязанской области в системе Минздрава РФ трудилось 293 врача стоматолога, в том числе стоматолог-терапевты – 43,7%, стоматологи-ортопеды – 20,5%, стоматологи-хирурги – 9,9%, стоматологи детские – 8,2%, стоматологи общей практики – 11,3%, ортодонты – 6,5%.

Обеспеченность населения Рязанской области врачами стоматологами всех профилей уменьшилась с 2,81 на 10 тысяч населения в 2010 году до 2,58 – в 2014 го-

ду (в РФ также уменьшилась с 3,2 до 2,94). Снижение показателя обеспеченности на 10 тысяч населения отмечалось у ортопедов – с 0,63 до 0,53. Обеспеченность стоматологами терапевтами увеличилась с 0,77 до 1,13, стоматологами хирургического профиля – с 0,23 до 0,26 на 10 тысяч населения. По Российской Федерации и ЦФО в 2014 году по сравнению с 2010 годом отмечается снижение показателя обеспеченности по всем стоматологическим специальностям. При этом, в стоматологических поликлиниках города Рязани, обеспеченность врачами стоматологами составляет от 6,27 в стоматологической поликлинике № 1 до 3,81 в поликлинике № 4. В районах области также наблюдается неравномерность обеспеченности врачами стоматологами всех профилей: от 3,74 в Ермашинской ЦРБ, 2,34 в Скопинской ЦРБ, до 0,64 в Александро-Невской ЦРБ.

Укомплектованность врачами стоматологами всех профилей в Рязанской области составила 83,49% (в РФ – 86,6%, в ЦФО – 83,0%). Наибольшая укомплектованность отмечается в городских стоматологических поликлиниках города Рязани: от 82,93% в стоматологической поликлинике №1 до 100% в стоматологических поликлиниках № 4 и № 2. По районам области отмечается неравномерность укомплектованности: от 100% в Александро-Невской ЦРБ, 83,3% в Ермашинской ЦРБ и до 78,57% в Скопинской ЦРБ. При этом, в Александро-Невской ЦРБ всего 0,25 штатных ставки врача стоматолога-терапевта, а в Скопинской ЦРБ – 14 штатных ставок.

Количество врачей стоматологов, имеющих сертификат врача специалиста, увеличилось с 93,21% в 2010 году до 100% в 2014 году. В РФ и ЦФО также отмечается увеличение числа врачей стоматологов, имеющих сертификат специалиста (в РФ с 93,0% до 97,6%, в ЦФО с 92,1% до 99,4%). Причем в 2010 году только врачи стоматологи – детские в 100% имели сертификаты, процент наличия сертификатов у врачей других стоматологических специальностей составлял от 83,87% у ортодонтов, до 95,06% у стоматологов.

Уровень квалификации медицинских работников является важным показателем, напрямую связанным с качеством подготовки и переподготовки специалистов [3, 4]. Анализ квалификации персонала определяет кадровую политику учреждений здравоохранения.

В 2014 году, как и в 2010, 64,51% врачей всех стоматологических специальностей имели квалификационные категории. Из них врачи с высшей квалификационной категорией составляли – 29,01% (в 2010 – 18,5%), с первой – 23,55% (в 2010 – 35,19%), со второй – 11,95% (в 2010 – 10,8%). В РФ также отмечалось увеличение числа врачей стоматологов, имеющих квалификационную категорию с 31,0% в 2010 году до 44,2% в 2014 году. В ЦФО данный показатель также увеличился с 33,6% до 43,1%. В стоматологических поликлиниках г. Рязани квалификационную категорию имеют от 52% врачей стоматологов в стоматологической поликлинике № 3 до 65,79% в стоматологической поликлинике № 2. Из них более трети врачей имеют высшую квалификационную категорию.

В сравнении по специальностям отмечается увеличение числа врачей, имеющих квалификационные категории, у стоматологов терапевтов и ортодонтот, по другим специальностям наблюдается незначительное увеличение, или уменьшение лиц, имеющих квалификационные категории.

По данным формы № 17 средний медицинский персонал (СМП) стоматологического профиля до 2012 года включал зубных врачей и зубных техников. С 2012 года по данным формы № 17 СМП включает стоматологов, стоматологов ортопедов и стоматологов профилактических. В 2014 г. в Рязанской области работало 283 средних медицинских работников стоматологического профиля. Обеспеченность населения СМП стоматологического профиля в области составила 2,49 на 10 тысяч населения, что ниже уровня 2010 года – 2,99.

В области в 2014 г. работало 148 стоматологов (СМП). Обеспеченность населения стоматологами составила 1,3 на 10 тысяч населения. В РФ и ЦФО обеспе-

ченность стоматологами в 2014 году была ниже, чем в Рязанской области и составила соответственно 1,14 и 0,97 на 10 тысяч населения. При этом, обеспеченность сельского населения стоматологами в РФ и ЦФО была выше, чем в Рязанской области и составила соответственно 1,02 и 0,70 на 10 тысяч населения (в Рязанской области – 0,64 на 10 тысяч населения).

Доля стоматологов ортопедов (СМП) в Рязанской области составила 53,3 % (в РФ – 44,16%, в ЦФО – 50,54%) в структуре среднего медицинского персонала стоматологического профиля.

Укомплектованность средним медицинским персоналом (стоматологи, стоматологи ортопеды и стоматологи профилактические) в 2014 году составила – 76,84%.

В 2014 г., по сравнению с 2010 г., отмечается уменьшение числа зубных врачей, работающих на селе: с 8,43 до 7,42%.

Сертификат специалиста в 2014 году имели 98,94% СМП стоматологического профиля (в 2010 году – 97,97%). В РФ и ЦФО данный показатель составил 97,07% и 97,63% соответственно.

В 2014 году отмечается снижение числа СМП стоматологического профиля, имеющего квалификационные категории – 77,13% (в 2010 году – 81,68%). При этом, число СМП стоматологического профиля, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличилось с 34,01% в 2010 году до 44,03% в 2014 году. Это в основном отмечается за счет снижения лиц, имеющих первую квалификационную категорию, с 39,24% до 27,69%, и вторую квалификационную категорию с 8,43% до 5,46%.

Соотношение числа врачей стоматологов и СМП стоматологического профиля в Рязанской области в 2014 году составило 1:0,97 (в 2010 году – 1:0,94). В РФ и ЦФО данные показатели составили соответственно 1:0,73 и 1:0,67, что ниже, чем в Рязанской области.

Незначительная положительная динамика в соотношении стоматологов и СМП стоматологического профиля в Рязанской области связана с внедрением новой

специальности – гигиенист стоматологический. Особенно это актуально на селе.

При проведении анализа выявлено, что в Рязанской области уменьшилось число учреждений, оказывающих стоматологическую помощь с 55 в 2010 году до 51 в 2014 году. Уменьшение произошло из-за закрытия стоматологических кабинетов в составе лечебно-профилактических учреждений. Из них 9,8% – самостоятельные стоматологические поликлиники, 88,24% – стоматологические и зубопротезные отделения и кабинеты в составе лечебно-поликлинических учреждений, из которых 46,67% оказывают стоматологическую помощь на хозрасчетной основе.

Обеспеченность населения стоматологической помощью в 2014 году составила 699,67. При этом обеспеченность населения стоматологической помощью, оказанной врачами стоматологами, составила в 2014 году – 430,59; зубными врачами – 254,93; гигиенистами стоматологическими – 14,15.

В 2014 году к врачам стоматологам, зубным врачам и гигиенистам стоматологическим было выполнено 794432 посещения (соответственно 61,54% к стоматологам, 36,44% – к зубным врачам, 2,02% осмотрено гигиенистами стоматологическими). Доля первичных посещений составила 43,56%. Сельские жители посещали стоматолога в пять раз реже городских (166968 посещений в год). Из них процент первичных посещений составил – 41,26%. В передвижных стоматологических кабинетах получили медицинскую помощь 402 человека, что составляет 0,05% от общего числа посещений.

В 2010 году число посещений к врачам стоматологам составило 963900 [6]. Из них 57,83% в стоматологические отделения и кабинеты в составе лечебно-профилактических учреждений; 32,25% – в стоматологические поликлиники и 9,91% в детскую стоматологическую поликлинику. Процент посещений сельских жителей, получивших медицинскую помощь в стоматологических поликлиниках, составил – 0,02%, у детей – 0,12% от об-

щего числа посещений в детскую стоматологическую поликлинику.

В 2014 году максимальный объем посещений врачей стоматологов приходится на 45 лечебно-профилактических организаций, имеющих стоматологические и зубопротезные отделения, кабинеты – 52,07%; 5 стоматологических поликлиник – 37,02%; в детскую стоматологическую поликлинику – 10,92%.

Структура обращений к врачам стоматологического профиля в 2014 году представлена следующим образом: 47,37% – выполнено лечение зубов (из них – 88,26% – пролечено постоянных зубов, 24,14% – по поводу осложненного кариеса), 19,38% – удалено зубов; 22,84% – санировано; 9,66% – проведен курс профилактики. Обращает на себя внимание, что при проведении осмотра в порядке плановой санации 48,78% пациентов нуждались в санации, а проведена санация из них только 66,34%.

Доля сельских жителей, которым в 2014 г. проведено лечение зубов, составила 20,32% (из них 85,15% – лечили постоянные зубы, 34,25% – прошли лечение по поводу осложненного кариеса); которым проведено удаление зубов – 26,21%. Всего санировано 21,34% сельских жителей, от общего числа, получивших санацию в 2014 году. Из числа посещений, выполненных в порядке плановой санации – 21,12% составили посещения сельских жителей. Процент нуждающихся в санации жителей села составил 53,11%, из них только 63,99% получили санацию, 5,90% посещений составили сельские жители, которым выполнен курс профилактики.

Выводы

Проведенный сравнительный анализ позволил выявить неравномерность в обеспеченности врачами-стоматологами и средним медицинским персоналом стоматологического профиля в городских и сельских муниципальных образованиях области. Доступность в стоматологической помощи у жителей села ниже, чем у городских жителей. При этом, на селе преобладают кадры средних медицинских работников стоматологического профиля.

Конфликт интересов отсутствует.

Литература

1. Вялков А.И. Актуальные проблемы укрепления общественного здоровья и управления профилактической деятельностью в системе здравоохранения // Проблемы управления здравоохранением. 2009. № 5(48). С. 5-16.
2. Кучеренко В.З. Основные направления реформирования Российского здравоохранения на современном этапе // Экономика здравоохранения. 2005. № 8. С. 11-19.
3. Родина Т.С., Коновалов О.Е. Причины обращения за стоматологической помощью взрослого населения крупного города в медицинские организации различных форм собственности // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2010. № 2. С. 80-84.
4. Степчук М.А., Пинкус Т.М., Абрамова С.В., Боженко Д.П. Доступность медицинской помощи на этапах её оказания // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. 2011. Том 15, № 16 (111). С. 182-189.
5. Чхеидзе Е.Н., Гизоева Е.А. Проблемы обеспечения доступности и качества стоматологической помощи терапевтического профиля в условиях городской стоматологической поликлиники // Врач-аспирант. 2014. № 2 (63). С. 54-58.
6. Уланова Н.Н. Подходы к пониманию здоровья // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2013. №1. С. 56-60.
1. Vyalkov AI. Aktual'nye problemy ukrepleniya obshchestvennogo zdorov'ya i upravleniya profilakticheskoy deyatelnost'yu v sisteme zdravooohraneniya [Actual problems of strengthening public health management and preventive activities in the health system]. *Problemy upravleniya zdravooohraneniem* [Problems of health care management]. 2009; 5(48): 5-16. (in Russian)
2. Kucherenko VZ. Osnovnye napravleniya reformirovaniya Rossijskogo zdravooohraneniya na sovremennom eh tape [The main directions of reforming of Russian society at the present stage]. *Ehkonomika zdravooohraneniya* [Health Economics]. 2005; 8: 11-19. (in Russian)
3. Rodina TS, Konovalov O E. Prichiny obrashcheniya za stomatologicheskoy pomoshch'yu vzroslogo naseleniya krupnogo goroda v medicinskie organizacii razlichnyh form sobstvennosti [The reference reasons behind the stomatologic help of adult population of the big city in the organizations of various patterns of ownership]. *Rossijskij mediko-biologicheskij vestnik imeni akademika I.P. Pavlova* [I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald]. 2010; 2: 80-84. (in Russian)
4. Stepchuk MA, Pinkus TM, Abramova SV, Bozhenko DP. Dostupnost' medicinskoj pomoshchi na etapah eyo okazaniya [The availability of medical care at the stages of its rendering]. *Nauchnye vedomosti Belgorodskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Medicina. Farmaciya* [Bulletin of Belgorod state University. Series: Medicine. Pharmacy]. 2011; 15(16(111)): 182-189. (in Russian)
5. Chheidze EN, Gizoeva EA. Problemy obespecheniya dostupnosti i kachestva stomatologicheskoy pomoshchi terapevticheskogo profilya v usloviyah gorodskoj stomatologicheskoy polikliniki sobstvennosti [Problems of accessibility and quality dental help therapeutic profile in terms of city stomatologic polyclinic]. *Vrach-aspirant* [The doctor-post-graduate student]. 2014; 2(63): 54-58. (in Russian)
6. Ulanova NN. Podhody k ponimaniyu zdorov'ja [Approaches to understanding the health]. *Nauka molodyh (Eruditio Juvenium)* [Science of young (Eruditio Juvenium)]. 2013; 1: 56-60. (in Russian)

References

1. Vyalkov AI. Aktual'nye problemy ukrepleniya obshchestvennogo zdorov'ya i upravleniya profilakticheskoy deyatelnost'yu v sisteme zdravooohraneniya [Actual problems of strengthening public health management and preventive activities in the health system]. *Problemy upravleniya zdravooohraneniem* [Problems of health care management]. 2009;

Большов И.Н. – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, организации сестринского дела с курсом социальной гигиены и организации здравоохранения ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, г. Рязань.

E-mail: ivan-bolshov89@yandex.ru