

УДК 616.31+616-07+616-053.9

DOI 10.52246/1606-8157\_2021\_26\_2\_49

## СОСТОЯНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «СТОМАТОЛОГИЯ» В СЕЛЬСКОМ РАЙОНЕ

**О. В. Медведева**<sup>1</sup>, доктор медицинских наук,  
**Н. В. Чвырева**<sup>1\*</sup>, кандидат медицинских наук,  
**И. Н. Большов**<sup>1</sup>, кандидат медицинских наук,  
**Е. С. Манакина**<sup>1</sup>, кандидат медицинских наук

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, 390026, Россия, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

**Ключевые слова:** стоматологическая помощь, первичная медико-санитарная медицинская помощь, доступность, сельское население.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): [nchvyreva@bk.ru](mailto:nchvyreva@bk.ru)

Организация стоматологической помощи в условиях удаленности от административного центра характеризуется определенными особенностями, в частности, недостаточностью транспортного обеспечения, а также несоответствием кадрового состава объемам предоставляемой медицинской помощи. Имеются проблемы и в управлении стоматологической службой на различных уровнях здравоохранения.

Дефицит молодых специалистов как врачебного, так и зуботехнического профиля обусловлен не только повышением требований к профессиональному образованию (обязательное наличие сертификата или аккредитация специалиста), но и отсутствием у них заинтересованности в трудоустройстве в сельских населенных пунктах. Низкий уровень инфраструктуры, несовершенная система оплаты труда приводят к невозможности обеспечить надлежащий уровень жизни специалистов, стимулируя их отток в крупные административные центры, в частные медицинские организации с более высокой заработной платой.

Несмотря на активное решение вопроса подготовки специалистов стоматологического профиля, штатная укомплектованность кадрами в условиях удаленности медицинской организации от административного центра остается неудовлетворительной, не соответствующей современным потребностям населения. Устаревшее стоматологическое оборудование, невозможность применения современных технологий диагностики и лечения ограничивают профессиональное совершенствование специалистов в сельской местности, поддерживая неблагоприятную тенденцию в обеспечении врачами-стоматологами, зубными врачами и зубными техниками. Перечисленные факторы приводят к выраженной диспропорции показателей стоматологического здоровья у разных категорий населения, в частности у городских и сельских жителей.

Цель исследования – анализ показателей деятельности стоматологической службы сельского района на примере межрайонной больницы г. Сараева Рязанской области.

Выполнен анализ показателей деятельности стоматологической службы Сараевского сельского района за 2016–2019 гг. Сбор статистической информации проводился по материалам государственной (Рязанская область в цифрах, сведения о медицинской организации (ф. 30), сведения о деятельности медицинских организаций (ф. 47)) и ведомственной статистики (статистические материалы Министерства здравоохранения Рязанской области, справочные материалы, подготовленные Минздравом Рязанской области, отчеты главного внештатного стоматолога Рязанской области).

Исследование проведено в межрайонной больнице г. Сараева Рязанской области, оказывающей в том числе первичную медико-санитарную помощь сельскому населению по профилю «Стоматология». Указанная медицинская организация входит в зону ответственности Ряжского межрайонного центра.

Изучены обеспеченность сельского населения стоматологической помощью, укомплектованность врачами-стоматологами и зубными врачами; качество стоматологической помощи (соотношение числа вылеченных зубов к удаленным, распространенность осложненного кариеса, число пациентов, осмотренных с профилактической целью, и первично обратившихся; процент лиц, нуждающихся в санации).

При статистической обработке данных использовались следующие математико-статистические подходы: расчет относительных показателей, оценка достоверности различий по критерию Стьюдента (t). Статистическая значимость расчетов оценивалась на уровне не менее 95 % ( $p < 0,05$  и менее).

Стоматологическая помощь в районе представлена стоматологической консультацией Сараевской межрайонной больницы, оказывается в восьми кабинетах. В двух врачебных амбулаториях стоматологический прием населения прекращен по причине отсутствия кадров.

Оборудование в стоматологические кабинеты не приобреталось более восьми лет. Имеются шесть стоматологических установок (в том числе две – отечественного производства), четыре из которых эксплуатируются в течение около 10 лет, две – более 15 лет.

Укомплектованность специалистами-стоматологами снизилась с 78 % в 2016 г. до 57,1 % в 2019 г, коэффициент совместительства увеличился при этом до 1,75. Все сотрудники стоматологической службы имеют сертификат специалиста. На начало 2019 года врачи стоматологического профиля, работающие в Сараевской центральной районной больнице, не имели квалификационных категорий. Средний возраст работающих – 40,5 года.

Обеспеченность врачами-стоматологами всех специальностей за изучаемый период увеличилось с 1,76 до 2,9 на 10 тыс. населения, что связано с уменьшением численности населения района.

Обеспеченность населения стоматологической помощью составила в 2016 году – 639,6 обращений на 1000 жителей, в 2019 году – 547,3 ( $p < 0,05$ ; уменьшение на 14,4 %).

Организация стоматологической помощи в сельском районе отражена в *таблице*.

Как видим, число посещений с 2016 по 2019 гг. уменьшилось на 8,8 %, в том числе число первичных посещений – на 4,0 %. Соотношение количества вылеченных зубов к удаленным увеличилось в 2019 г. до 1,2 (в 2016 г. – 0,8). Число первично обратившихся по отношению к получившим лечение снизилось на 37,3 % – с 28,9 до 18,1 %. Доля лиц, осмотренных с профилактической целью, от числа первично обратившихся несколько выросла – с 44,5 % в 2016 г. до 45,9 % в 2019 г. При этом увеличилось число пациентов, нуждающихся в санации зубов, с 30,8 до 38,0 %. Отмечена положительная тенденция к росту доли лиц, получивших санацию, среди тех, кто в ней нуждался, с 42,0 до 59,0 %. Одновременно доля пациентов, получивших лечение по поводу осложненного кариеса, от общего числа лиц, прошедших санацию, уменьшилось с 21,3 до 15,1 %.

Таким образом, в результате анализа показателей первичной медико-санитарной помощи по профилю «Стоматология» в одном из типичных сельских районов Рязанской области выявлены негативные тенденции в ее организации в части сохранения кадрового обеспечения, а также укрепления и обновления материально-технической базы, что может привести к снижению доступности стоматологической помощи сельскому населению.

**Таблица.** Динамика показателей первичной медико-санитарной помощи по профилю «Стоматология» в Сараевском районе за 2016–2019 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019
Число посещений всего	7527	4259	4459	8190
в т. ч. первичных	5618	2663	2764	5396
Санировано зубов	1623	490	816	975
Вылечено зубов всего	1109	1450	1241	3174
в т. ч. по поводу осложненного кариеса	237	237	197	479
Удалено зубов	1374	953	1396	2541
Осмотрено пациентов в порядке плановой санации: всего	2501	1555	1822	2475
нуждались в санации	771	394	507	941
санировано	330	233	226	557

#### PRIMARY MEDICO-SANITARY AID IN THE FIELD OF DENTISTRY IN COUNTRY-SIDE

O. V. Medvedeva, N. V. Chvyreva, I. N. Bolshov, E. S. Manakina

**Key words:** dentistry, primary medico-sanitary aid, availability, country-side population.