

(10 тыс.; 100 тыс.); Ф — плановая функция врачебной должности.

При расчете численности должностей итоговые цифры менее 0,13 не учитываются; от 0,13 до 0,37 округляются до 0,25; от 0,38 до 0,62 округляются до 0,5; от 0,63 до 0,87 — до 0,75; выше 0,87 — до единицы. Следовательно, расчетная численность штатных должностей педиатрического профиля по объему работы и по нормативу количества врачебной должности на 10000 детского населения для базового муниципального образования может быть уточнена. Полученные расчеты представлены в таблице.

Расчетная численность должностей отдельных специальностей детского профиля

Наименование специальности врача	Численность должностей по объему работы	Норматив количества врачебной должности (10 тыс. населения)
Педиатр	4,25	9
Дерматолог	0,25	0,25
Невропатолог	0,25	0,75
Оториноларинголог	0,5	1
Психиатр	0,25	0,25
Офтальмолог	0,25	0,75
Хирург	0,25	0,5
Травматолог-ортопед	0	0,25

Обсуждение. В настоящее время вопросы нормирования труда медицинского персонала являются важными с точки зрения оптимизации организации медицинской помощи отдельным категориям населения. Вместе с тем в литературе данному вопросу посвящено ограниченное количество публикаций. Внедрение новых технологий на амбулаторно-поликлиническом уровне, включая детские поликлиники, требует уточнения расчетной потребности в должностях медицинского персонала. Проведенная работа на примере базового муниципального образования показала в целом правильность принятых нормативов количества врачебных должностей детских врачей амбулаторно-поликлинического уровня.

Заключение. Проведенные расчеты численности должностей по фактическому объему работы и

нормативу количества врачебной должности для учреждений, обслуживающих муниципальные образования с численностью детского населения до 10000 человек, оказались в целом сопоставимыми, что подтверждает их валидность. Полученные результаты можно использовать при планировании и организации медико-санитарной помощи детскому населению в районе расположения предприятия по утилизации ракетных двигателей твердого топлива.

Конфликт интересов не заявляется.

References (Литература)

1. Letter to the USSR Ministry of health on 2 October 1987 No. 02–14/82–14. www.base.consultant.ru. Russian (Письмо МЗ СССР от 2 окт. 1987 г. № 02–14/82–14. www.base.consultant.ru)
2. Methodological recommendations on the procedure of formation and economic justification of territorial programs of state guarantees to citizens of the Russian Federation of free medical care No. 2510/9257–01. M.: Institute of social hygiene, economics and health management them. N.A. Semashko, 2001. Russian (Методические рекомендации по порядку формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи № 2510/9257–01. М.: НИИ социальной гигиены экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко, 2001.)
3. Resolution of the government of the Russian Federation dated 14.02.2003, No. 101: On working time, health care workers, depending on their position and/or specialty. www.base.consultant.ru. Russian (Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 г. № 01 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности». www.base.consultant.ru).
4. The order dated June 19, 2003 No. 156 of the public health Committee of the Leningrad region «On approval of the burden of medical specialists outpatient clinics at the municipal level». www.health.lenobl.ru. Russian (Приказ от 19 июня 2003 г. № 156 Комитета по здравоохранению Ленинградской области «Об утверждении нагрузки врачей специалистов амбулаторно-поликлинических учреждений муниципального уровня». www.health.lenobl.ru)
5. Order of the Ministry of health of the Russian Federation of 16 October 2001, No. 371 «On the staff regulations of the medical and pedagogical staff of the children's city polyclinics (outpatient departments in cities with populations of more than 25 thousand people». www.rosminzdrav.ru. Russian (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16 окт 2001 г. № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек». www.rosminzdrav.ru).

УДК: 614.23

Оригинальная статья

АНАЛИЗ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВРАЧАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

Н. Ю. Трифонова — Российская медицинская академия последипломного образования Минздрава России, профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением, доктор медицинских наук; **А. С. Алейников** — ООО «Центр биотической стоматологии», заместитель главного врача, кандидат медицинских наук; **Д. Ю. Каримова** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, Институт последипломного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук; **В. Е. Луговой** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, Институт последипломного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук; **А. И. Щукин** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, Институт последипломного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук; **С. А. Лившиц** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, Институт последипломного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук; **А. Н. Злобин** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, Институт последипломного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук.

THE ANALYSIS OF SECURITY WITH DENTISTS IN CONTEMPORARY RUSSIA

N. Y. Trifonova — Russian medical academy of postdegree formation of the Russian Ministry of Health, Department of the medical right, public health and management of health care, Professor, Doctor of medical sciences; **A. S. Aleynikov** — Deputy chief physician of Center of Biotic Stomatology, Candidate of medical sciences; **D. Y. Karimova** — Department of public health and health care of Institute of postdegree professional education of Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Professor, Doctor of medical sciences; **V. E. Lugovoy** — Department of public health and health care of Institute of postdegree professional education of Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Professor, Doctor of medical sciences; **A. I. Shchukin** — Deputy chief physician of Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Doctor of medical sciences; **S. A. Livshits** — Department of public health and health care of Institute of postdegree professional education of Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Professor, Doctor of medical sciences; **A. N. Zlobin** — Department of public health and health care of Institute of postdegree professional education of Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Professor, Doctor of medical sciences.

Дата поступления — 14.11.2014 г.

Дата принятия в печать — 10.12.2014 г.

Трифонова Н. Ю., Алейников А. С., Каримова Д. Ю., Луговой В. Е., Щукин А. И., Лившиц С. А., Злобин А. Н. Анализ обеспеченности врачами-стоматологами в современной России. Саратовский научно-медицинский журнал 2014; 10 (4): 729–732.

Цель: провести анализ обеспеченности врачами-стоматологами в России в новых условиях реформирования. **Материал и методы.** В работе использован комплекс методов сбора и анализа материалов исследования: библиографический, аналитический, документальный (выкопировки данных из медицинской документации), эпидемиологический, математическо-статистический, текущего наблюдения. **Результаты.** Использованный комплексный подход к задачам позволил оценить ситуацию с обеспеченностью ортопедической стоматологической помощью и ее востребованностью в разрезе субъектов страны. Проведенный анализ показал, что в целом по России и в ряде ее округов охват профилактическими осмотрами населения имеет стойкую тенденцию к снижению, особенно выраженную в Приволжском федеральном округе (–15,8%). Это привело к уменьшению числа нуждающихся в санации пациентов и получивших санацию: максимально — в Уральском федеральном округе (–16,9%). По данным официальной статистики, наименьшее число пациентов, получивших ортопедическую стоматологическую помощь, — жители Северо-Кавказского федерального округа, максимальное — Центрального федерального округа. **Заключение.** Таким образом, анализ состояния стоматологической помощи в стране за период с 2006 по 2012 г. позволил установить наиболее высокую посещаемость специалистов в Приволжском (108,2% в 2006 г., 101,3% в 2012 г.) и Центральном (100,3% в 2006 г., 102,1% в 2012 г.) федеральных округах, рост посещаемости в Северо-Кавказском (на 66,2%) и Дальневосточном (на 22%) федеральных округах. Охват профилактическими осмотрами населения стоматологами имел стойкую тенденцию к снижению, особенно выраженную в Приволжском федеральном округе (–15%). Уменьшение возможности выявления пациентов, нуждающихся в санации, и снижение количества пациентов, получивших ее, было максимально выражено в Уральском ФО: — 16,9%.

Ключевые слова: врачи-стоматологи, обеспеченность, кадры, реформирование.

Trifonova NY, Aleynikov AS, Karimova DY, Lugovoy VE, Shchukin AI, Livshits SA, Zlobin AN. The analysis of security with dentists in contemporary Russia. *Saratov Journal of Medical Scientific Research* 2014; 10 (4): 729–732.

Aim: to carry out the analysis of security with dentists in the country in new conditions of reforming. **Materials and methods.** In work the complex of methods of collecting and the analysis of materials of research is used: bibliographic, analytical, documentary (fragment of data from medical documentation), epidemiological, mathematical and statistical, current supervision. **Results.** The used integrated approach to tasks allowed to assess a situation on security with the orthopedic stomatologic help and its demand in a section of subjects of the country. The carried-out analysis showed that in general across Russia and in a number of its districts, coverage by routine inspections of the population has the resistant tendency to decrease which is especially expressed in the Volga Federal District (–15,8%). It led to reduction of number of the patients needing sanitation and received sanitation (it is maximum — in Ural federal district (–16,9%). According to official statistics the smallest number of the patients who received the orthopedic stomatologic help — inhabitants of North Caucasus federal district, maximum — Central Federal District. **Conclusion.** Thus, the analysis of a condition of stomatologic help in the country from 2006 to 2012 let us establish the highest attendance of experts in Volga (108,2% in 2006, 101,3% in 2012) and Central (100,3%–2006, 102,1%–2012) federal districts, growth of attendance in North Caucasian (for 66,2%) and Far East (for 22%) federal districts. Coverage by routine inspections of the population by stomatologists had the resistant tendency to decrease which is especially expressed in the Volga Federal District (–15%). Decrease in possibility of identification of the patients needing in sanitation and number of the patients who received it was most expressed in Ural federal district: — 16,9%.

Key words: dentists, security, shots, reforming.

Введение. Стоматологические заболевания имеют широкую распространенность и занимают 2-е место в структуре обращаемости населения России в медицинские учреждения. В связи с этим стоматологическая помощь стала наиболее востребованной и достигла значимых успехов в развитии. Стоматологическое здоровье, как и любое другое заболевание, влияет на интеграцию в социуме [1–3]. На современном этапе стоматологическая помощь и стратегия охраны стоматологического здоровья представляют актуальную проблему.

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 18 ноября 1988 г. № 830 была утверждена «Ком-

плексная программа развития стоматологической помощи в СССР до 2000 г.», содержащая и общую концепцию развития данной отрасли. Особое значение в данном документе уделялось профилактическим мероприятиям. Именно первичная профилактика должна была обеспечить снижение показателей стоматологических заболеваний у населения на 5,0% к 2000 г. Однако данная Программа не была реализована в связи с политическими и экономическими преобразованиями в стране, начавшимися в 1991 г. В результате в Государственном докладе «О состоянии здоровья населения» за 2000–2005 гг. данные по стоматологической помощи не были представлены [4, 5].

В XXI в. здравоохранение характеризуется модернизацией материально-технической базы, новой кадровой политикой и внедрением инновационных медицинских технологий (с лицензированием орга-

Ответственный автор — Трифонова Наталья Юрьевна
Тел. 8-499-252021-04
E-mail: trif-natalya@yandex.ru

низаций и сертификацией продукции и врачебного персонала), введением критериев качества оказания медицинской помощи, развитием системы обязательного и добровольного страхования. При этом сокращаются объемы финансирования со стороны бюджета и фондов ОМС, происходит развитие платных форм оказания помощи в государственном секторе стоматологической службы с одновременным неконтролируемым ростом частного предпринимательства.

Такое положение дел способствует сокращению числа самостоятельных стоматологических поликлиник и лечебно-профилактических медицинских организаций, имеющих стоматологические отделения (кабинеты), что негативно отражается на объемах оказания медицинской помощи. Так, число лиц, осмотренных при плановой санации, снизилось с 23,2 млн в 2000 г. до 19,4 млн в 2006 г. (на 16,4%), число получивших ортопедическую стоматологическую помощь — с 2,60 млн до 2,12 млн (на 18,5%). В ряде субъектов РФ только 5,0–15,0% стоматологических клиник являются государственными (Калининградская область, Краснодарский край, Республика Северная Осетия-Алания).

Цель: провести анализ обеспеченности врачами-стоматологами в Российской Федерации в новых условиях реформирования.

Материал и методы. Проведен анализ обеспеченности врачебными кадрами в стоматологии, обращаемости населения за терапевтической, профилактической и ортопедической помощью к врачам стоматологического профиля на примере одного из ведомственных учреждений Минобороны России. Для анализа ситуации по организации стоматологической помощи отобрано 150 пациентов различных возрастных групп из числа прикрепленного контингента ЛДЦ ГШ ВС РФ. Представлен также анализ мониторинга больных, обратившихся за ортопедической помощью в отделения стоматологии ГШ ВС РФ за интервалы времени от 1994 до 2004 г. и от 2004 до 2011 г. В работе использован комплекс методов сбора и анализа материалов исследования: библиографический, аналитический, документальный (выкопировки данных из медицинской документации), эпидемиологический, математическо-статистический, текущего наблюдения.

Для оценки статистической достоверности полученных данных определялись стандартные ошибки репрезентативности и доверительные границы. Кроме того, проведен анализ текущего наблюдения больных, обратившихся за ортопедической помощью.

Результаты. В работе представлен анализ обеспеченности врачами стоматологами в целом по стране на протяжении последних пяти лет, который показал стабильность показателей (3,2 на 10000 населения). В федеральных округах России отмечались незначительные колебания. Лидирующие позиции занимали Центральный (ЦФО) и Северо-Западный федеральные округа (СЗФО). Наименее обеспеченными данными специалистами являлись Дальневосточный (ДВФО) и Уральский федеральные округа (УФО). По *среднегодовым темпам роста* обеспеченности врачами-стоматологами федеральные округа были распределены на две равные группы.

К первой группе отнесены: ЦФО, СЗФО, УФО и ДФО, где отмечалось нарастание данного показателя с 2006 по 2010 г. (максимально в ЦФО: +5,6%). Ко второй группе относились ЮФО, СКФО, ПФО и

СФО с отрицательными среднегодовыми темпами, с максимальным снижением в СКФО (–6,7%). В регионах имелись значительные колебания показателя обеспечения специалистами по отношению к общероссийскому. Максимальные показатели обеспеченности врачами-стоматологами регистрировались в Чукотском АО (в 2,3–2,1 раза), минимальные — в Республике Ингушетия (в 3,5–5,3 раза). Рост показателя в ЦФО и СЗФО в основном происходил за счет таких мегаполисов, как Москва и Санкт-Петербург. Подобная ситуация наблюдалась и по *обеспеченности врачами стоматологами-ортопедами* с более выраженной стабильностью показателей. Исключения составили СФО, где за исследуемый период прирост показателя составил +20,0%, СКФО и ДФО, в которых отмечалось снижение (–25,0%). По Чеченской Республике и Республике Ингушетия данные показатели за исследуемый период не представлялись, что может свидетельствовать либо об отсутствии данных специалистов в регионах, либо о халатности заполнения форм федерального статистического наблюдения [2, 3].

Неравномерное распределение стоматологических кадров по регионам с избытком в одних и практически полным отсутствием в других требует пересмотра кадровой политики с учетом экономических затрат и территориальных особенностей. Несмотря на то что наибольшая обеспеченность врачами стоматологами-ортопедами приходится на Центральный и Северо-Западный ФО, самая высокая посещаемость данных специалистов регистрируется в Приволжском ФО, в 2010 г. — в Северо-Кавказском ФО. При этом среднегодовые темпы роста числа посещений в Приволжском ФО на протяжении всего анализируемого периода снижаются, в то время как в Северо-Кавказском ФО имеется стойкая тенденция к росту посещаемости врачей-стоматологов (+41,7%).

Явный недостаток врачей наблюдался в СКФО (–6,7% врачей-стоматологов и –25,0% врачей стоматологов-ортопедов за исследуемый период) на фоне роста посещаемости данных специалистов в округе (+41,7%), что может привести к снижению качества медицинской помощи из-за нехватки квалифицированных кадров и увеличения на них нагрузки. В то же время рост числа специалистов в ЦФО, где среднегодовой темп прироста составляет +5,6% с одновременным снижением числа посещений врачей стоматологов-ортопедов (от –1,7% до –0,3%), демонстрирует нерациональное использование кадров, что особенно заметно в г. Москве. Регионы, занимающие 4-е и 5-е ранговые места, по уровню распределения стоматологических кадров входят в зону риска по увеличению заболеваемости полости рта у населения, что требует пересмотра кадровой и экономической политики в соответствии с особенностями территорий.

Обсуждение. Анализ состояния стоматологической помощи в стране за период с 2006 по 2012 г. позволил установить наиболее высокую посещаемость специалистов в Приволжском, Центральном федеральных округах, региональные особенности оказания ортопедической стоматологической помощи и стойкую тенденцию роста посещаемости врачей стоматологического профиля в Северо-Кавказском и Дальневосточном федеральных округах.

Кроме того, оценка оказания ортопедической стоматологической помощи показал, что за период с 2006 по 2012 г. снизилось число первичных и увеличилось количество повторных обращений за

ортопедической помощью в консультативно-диагностическую поликлинику, что свидетельствует о качестве первичных санаций и этапности оказания ортопедической стоматологической помощи. В структуре первичных и повторных пациентов преобладают офицеры запаса.

Результаты мониторинга ста пациентов, обратившихся за стоматологической помощью в консультативно-диагностическую поликлинику за интервалы времени с 1994 до 2004 г. и с 2004 по 2011 г., свидетельствуют, что в первый анализируемый период преобладающим типом ортопедических конструкций были штампованно-паяные, во втором периоде преобладали литые конструкции, что свидетельствует о повышении уровня оказания стоматологической помощи в консультативно-диагностической поликлинике. Большинство пациентов со штампованно-паяными конструкциями, обращались повторно с осложнениями в виде нарушения целостности протезов (сквозные дефекты). Уменьшилась доля первичных пациентов среди членов семей военнослужащих. Возросла доля пациентов возрастной группы 50–70 лет и сократилась в 2,0 раза доля лиц активного трудоспособного возраста (30–40 лет).

Выводы. В целом по стране на протяжении последних пяти лет обеспеченность врачами-стоматологами оставалась стабильной (3,2 на 10 000 нас.) при неравномерном их распределении в регионах. Явный недостаток врачей прослеживался в СКФО (–6,7% врачей-стоматологов и –25,0% врачей стоматологов-ортопедов) на фоне роста их посещаемости в округе (+41,7%), что может привести к снижению

качества медицинской помощи. Среднегодовой рост числа специалистов в ЦФО составил 5,6% с одновременным снижением числа посещаемости врачей стоматологов-ортопедов (от –1,7% до –0,3%), что демонстрирует нерациональное использование кадров, особенно в г. Москве.

Конфликт интересов не заявляется.

References (Литература)

1. Kulakov AA, Shestakov VT, Butova VG. Examination of quality of the dental help (organizational aspects) M., 2010; 383 p. Russian (Кулаков А. А., Шестаков В. Т., Бутова В. Г. Экспертиза качества стоматологической помощи (организационные аспекты) М., 2010; 383 с.).
2. Silvermen S, Eversoul LR, Trulav AL. Oral cavity diseases. M.: Medical press inform, 2010; 467 p. Russian (Сильвермен С., Эверсоул Л. Р., Трулав Э. Л. Заболевания полости рта. М.: МЕДпресс-информ, 2010; 467 с.).
3. Sorokin VN. Dental incidence and need for the dental orthopedic help (on the example of TsLPU Ministry of Internal Affairs of Russia). M., 2006; 28 p. Russian (Сорокин В. Н. Стоматологическая заболеваемость и потребность в стоматологической ортопедической помощи (на примере ЦЛПУ МВД России). М., 2006; 28 с.).
4. Sokhov ST, Ayrapetyan SM. Distribution of dental diseases among the population. In: Approaches to an assessment of preventable losses of health in stomatology. M., 2009; p. 107–147. Russian (Сохов С. Т., Айрапетян С. М. Распространение стоматологических заболеваний среди населения. В кн.: Подходы к оценке предотвратимых потерь здоровья в стоматологии. М., 2009; с. 107–147.).
5. Sokhov ST, Pavlov NB. Strategy of protection of dental health in Europe. Health care of the Russian Federation 2010; 6: 25–29. Russian (Сохов С. Т., Павлов Н. Б. Стратегия охраны стоматологического здоровья в Европе. Здравоохранение Российской Федерации 2010; 6: 25–29.).

УДК 614.1

Оригинальная статья

ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛИТЕБНОЙ ЗОНЕ ПРОИЗВОДСТВА ПО УТИЛИЗАЦИИ РАКЕТНОГО ТОПЛИВА: ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОМПЛЕКСНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

В. В. Уйба — руководитель Федерального медико-биологического агентства России, профессор, доктор медицинских наук; **С. Ю. Тараканова** — ФГБУЗ «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства», главный врач; **А. В. Алехнович** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, заведующий отделом № 6, доцент, доктор медицинских наук; **А. Н. Афанасьев** — ФГБУЗ «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства», заведующий поликлиническим отделением.

HEALTH ASSESSMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS LIVING IN A RESIDENTIAL AREA OF PRODUCTION FOR THE DISPOSAL OF ROCKET FUEL: ACCORDING TO THE RESULTS OF A COMPREHENSIVE MEDICAL EXAMINATION

V. V. Uiba — The Head of Federal Biomedical Agency of Russia, Professor, Doctor of Medical Sciences; **S. Y. Tarakanova** — Central children's clinical hospital of biomedical agency, Chief doctor, **A. V. Alekhnovich** — Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Head of Department No. 6, Associate Professor, Doctor of Medical Sciences; **A. N. Afanas'yev** — children's clinical hospital of biomedical agency, Head of outpatient Department Central.

Дата поступления — 12.11.2014 г.

Дата принятия в печать — 10.12.2014 г.

Уйба В. В., Тараканова С. Ю., Алехнович А. В., Афанасьев А. Н. Оценка здоровья детей и подростков, проживающих в селитебной зоне производства по утилизации ракетного топлива: по результатам медицинского обследования. Саратовский научно-медицинский журнал 2014; 10 (4): 732–734.

Цель: определение реальной распространенности отдельных нозологических форм у детского населения, проживающего в селитебной зоне предприятия по утилизации ракетного топлива. **Материал и методы.** Силами выездной бригады врачей специалистов педиатрического профиля проведено комплексное медицинское обследование 1621 ребенка в районе расположения предприятия по утилизации ракетных двигателей твердого топлива. **Результаты.** У обследованного контингента наиболее распространены болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (21,2% установленных диагнозов), болезни костно-