федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ОГРН 1027739808898
ИНН 7707032145 КПП 770701001
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
тел.: 8 (495) 609-67-00, факс: 8 (495) 637-94-56
от 01.12.2022 № 01.09-6123
на № _____ от _____

Директору Департамента науки и
инновационного развития здравоохранения
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
И.В. Коробко

Глубокоуважаемый Игорь Викторович!

Согласно плану мероприятий по осуществлению функций национальных медицинских исследовательских центров Национальный медицинский исследовательский центр ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» направляет публичный отчет о результатах деятельности национального медицинского исследовательского центра и о состоянии оказания медицинской помощи по профилю «стоматология».

Приложение: на 161 л. в 1 экз.

Проректор-руководитель НМИЦ,
профессор **И.В. Золотницкий**

исп. Журина А.А.
тел.: 8 903 162 19 31

УТВЕРЖДАЮ

Проректор-руководитель НМИЦ

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России, профессор

Золотницкий И.В.

« 30 » ноября 2022 г.

Публичный отчет НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2022 год

Оглавление

1.	Общая характеристика НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России как «головной» организации по профилю «Стоматология»	4
2.	Показатели деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2022 год в сравнении с плановым значением показателей на 2022 год	29
2.1.	*Число случаев, в ходе которых НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология», проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилю «Стоматология»*	29
2.2.	*Доля пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России по профилю «Стоматология», проживающих на территории других субъектов Российской Федерации*	31
2.3.	*Число выездов в субъекты Российской Федерации, осуществленных сотрудниками НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, в целях осуществления организационно-методической поддержки краевым, республиканским, областным,*	31

2.3.	*Число выездов в субъекты Российской Федерации, осуществленных сотрудниками НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, в целях осуществления организационно-методической поддержки краевым, республиканским, областным, окружным медицинским организациям с целью оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология»*	31
2.4.	*Число проведенных научно-практических мероприятий НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» с применением телемедицинских технологий с участием «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции*	32
2.5.	*Количество и перечень интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России*	35
2.6.	*Оценка текущей кадровой ситуации в субъектах РФ по профилю «Стоматология»*	36
2.6.1.	*Соответствие рекомендуемым штатным нормативам кадров стоматологического профиля* для оказания медицинской помощи взрослому населению*	36
2.6.2.	*Удельный вес зубных врачей в структуре кадров стоматологического профиля, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология»*	56
2.7.	*Перечень предложений по улучшению кадровой ситуации в субъектах РФ с анализом реализации этих предложений*	64
2.8.	*Перечень мероприятий, направленных на повышение качества подготовки специалистов по профилю «Стоматология» с анализом реализации этих мероприятий*	68
3.	Международное сотрудничество в области здравоохранения	72
4.	Организационно-методическая деятельность	77
4.1.	*Анализ системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации по профилю «Стоматология»:*	80
4.1.1.	*Перечень актуализированных клинических рекомендаций по профилю «Стоматология» за 2021 - 2022 гг.*	80
4.1.2.	*Текущий уровень внедрения системы контроля качества медицинской помощи в НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология», как медицинской организации*	84
4.1.3.	*Сведения о медицинских организациях субъектов РФ, в которых внедрена система контроля качества медицинской помощи по результатам выездных проверок сотрудниками НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология»*	86
4.2.	*Рейтинг субъектов Российской Федерации по результативности и качеству оказания медицинской помощи в соответствии с критериями, предлагаемыми НМИЦ*	88
4.3.	*Результаты мониторинга и предложения по повышению эффективности реализации федеральных проектов в субъектах Российской Федерации*	146
4.4.	*Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний*	149

5.	Аналитическая информация об эффективности (результативности) деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» с точки зрения изменения ситуации с оказанием медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в результате деятельности НМИЦ	153
6.	Перспективы развития НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология»	160

1. Общая характеристика НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России как «головной» организации по профилю «Стоматология»

Организационная структура

В рамках реализации федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрения инновационных медицинских технологий национального проекта «Здравоохранение» приказом МЗ РФ от 20.01.2020 г. № 30 Национальным медицинским исследовательским центром по профилю «Стоматология» определен ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Национальный медицинский исследовательский центр ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» (далее НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова) является головным учреждением в области стоматологии в Российской Федерации. НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова был создан в 2019-м году под эгидой главного внештатного специалиста-стоматолога Министерства здравоохранения РФ, академика РАН, профессора, доктора медицинских наук, ректора ФГБОУ ВО Московского государственного медико-стоматологического университета Минздрава России, Олега Олеговича Янушевича.

Задачей проекта является повышение качества и доступности стоматологической помощи на высоком профессиональном уровне и объединение опыта клиник во всех регионах страны. В основе развития лежат перспективные технологии по «цифровизации» медицины, развитие телемедицинского консультирования, обмен информацией между медицинскими учреждениями, создание банка стоматологических кейсов. К экспертной работе привлекаются не только профессора НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, но и ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Образовательная деятельность

Сегодня Московский государственный медико-стоматологический университет – один из крупнейших общепризнанных центров высшего медицинского образования и целого ряда смежных специальностей.

На базе ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России успешно функционируют:

- кафедра детской стоматологии (отделение детской стоматологии КЦЧЛПХиС)
- кафедра детской челюстно-лицевой хирургии (отделение детской хирургической стоматологии КЦЧЛПХиС)
- кафедра кариесологии и эндодонтии (отделение терапевтической стоматологии №2 КЦС)
- кафедра клинической стоматологии (отделение стоматологии КЦЧЛПХиС)
- кафедра обезболивания в стоматологии (не представлено отделением, т.к. сотрудники работают на базах других отделений)
- кафедра ортодонтии (отделение ортодонтии КЦЧЛПХиС)
- кафедра ортопедической стоматологии (отделение ортопедической стоматологии КЦЧЛПХиС)
- кафедра ортопедической стоматологии и гнатологии (отделение ортопедической стоматологии №1 КЦС)
- кафедра ортопедической стоматологии и протетики (отделение ортопедической стоматологии №2 КЦС)
- кафедра пародонтологии (представлена 3-мя отделениями: отделение пародонтологии КЦС, отделением пародонтологии КЦЧЛПХиС, отделением терапевтической стоматологии КЦЧЛПХиС)
- кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний (не представлено отделением, т.к. сотрудники работают на базах других отделений)
- кафедра профилактики стоматологических заболеваний (не представлено отделением, т.к. сотрудники работают на базах других отделений)

- кафедра терапевтической стоматологии (отделение терапевтической стоматологии №1 КЦС)

- кафедра хирургии полости рта (отделение хирургии полости рта КЦС)

- кафедра хирургической стоматологии (отделение хирургической стоматологии №1 КЦС)

- кафедра травматологии и челюстно-лицевой хирургии (отделение травматологии и челюстно-лицевой хирургии КМЦ)

- кафедра технологий протезирования в стоматологии (учебно-производственная зуботехническая лаборатория КЦЧЛПХиС)

- кафедра челюстно-лицевой и пластической хирургии (отделение хирургической стоматологии КЦЧЛПХиС)

- централизованная зуботехническая лаборатория (ЦЗЛ) (располагается на КЦЧЛПХиС и КЦС)

- инновационная зуботехническая лаборатория (ИЗЛ) (располагается на КЦС)

В настоящее время ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова осуществляет образовательную деятельность по следующим образовательным программам:

- Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология», уровень подготовки - специалитет;
- Программа подготовки специалистов среднего звена 31.02.06 стоматология профилактическая (гигиенист стоматологический);
- Программа подготовки специалистов среднего звена 31.02.05 стоматология ортопедическая (зубной техник);

- основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина (направленность 14.01.14 Стоматология);
- основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальностям:
  - 31.08.72 стоматология общей практики;
  - 31.08.73 терапевтическая стоматология;
  - 31.08.74 хирургическая стоматология;
  - 31.08.75 ортопедическая стоматология;
  - 31.08.76-детская стоматология;
  - 31.08.77 ортодонтия

Деятельность по основным клиническим направлениям работы НМИЦ

Клиника МГМСУ состоит из 3-х многопрофильных клинических центров, в которых врачи оказывают широкий спектр медицинской помощи: от амбулаторно-поликлинической до высокотехнологичной стационарной: Клинический центр челюстно-лицевой, пластической хирургии и стоматологии (ул. Вучетича, 9а (КЦЧЛПХиС)), Клинический медицинский центр (ул. Кусковская (КМЦ)) и Клинический центр стоматологии (ул. Долгоруковская, 4 (КЦС)), в котором оказывается амбулаторно-поликлиническая стоматологическая помощь. В Клинике МГМСУ трудятся ведущие специалисты и эксперты в различных областях медицины, признанные в России и за рубежом.

На НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова возложены и успешно осуществляются организационно-методическое руководство, оказание лечебно-консультативной помощи населению, телемедицинские консультации для оказания помощи врачам-стоматологам в сложных клинических случаях, тем самым минимизируя возникновение ошибок на этапах диагностики и лечения по разделам терапевтической, хирургической, ортопедической и детской стоматологии, ортодонтии . Посредством видео-конференц связи (далее ВКС) НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова проводятся научно-практические мероприятия с целью освоения новейших технологий по профилю «Стоматология» для регионов, а также для обеспечения консультации врачей-стоматологов в онлайн режиме, при невозможности дать исчерпывающий ответ только по средствам ТМК. За 2021 год количество посещений на стоматологическом приеме составило более 200 400, а количество проведенных операций более 47 000. За 2022 год количество посещений на стоматологическом приеме составило более 210 000, а количество проведенных операций более 41 700. С целью анализа и оценки организации стоматологической помощи в субъектах Российской Федерации, возможностей внедрения передовых медицинских технологий, а также с целью разработки предложений, обоснованных управленческих решений по устранению недостатков, направленных на улучшение качества медицинской помощи населению и совершенствование деятельности стоматологической службы субъектов РФ, НМИЦ ФГБОУ ВО с успешно осуществляются выездные мероприятия в субъекты РФ. НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова разработаны интерактивные образовательные модули для самообразования специалистов в рамках непрерывного образования.

Оценка уровня автоматизации

Основу цифрового контура НМИЦ составляют программные обеспечения tmk.rosminzdrav.ru. Данный программно-аппаратный комплекс позволяет обеспечить взаимодействие специалистов разных специализаций в рамках одного медицинского запроса, а также предоставить им доступ ко всей медицинской документации в рамках конкретного случая. Таким образом осуществляется коммуникация и выработка системы рекомендаций без потери данных.

Клиники имеют неограниченные возможности для передачи файлов любого размера через защищенный канал. Далее информация в зависимости от специализации попадает к профильному специалисту внутри контура ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. Оператор контролирует сроки выполнения консультации, а также имеет возможность привлечь дополнительных профильных специалистов. Введение дополнительных модулей, а также обновление существующих в действующей системе 1С: Предприятие и «Парус» вводится согласно программам развития в рамках работы ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, а также на основании плана реализации проекта по развитию НМИЦ.

Для оперативного взаимодействия внутри структуры применяется система электронного документооборота.

Система предназначена для улучшения и развития существующих практик и экономии времени работы персонала.

Можно отметить, что зачастую от того, насколько своевременно и правильно будет поставлен диагноз и назначено лечение зависит успешное выздоровление пациента.

Электронный документооборот также способствует рационализации работы НМИЦ.

Электронный документооборот позволяет:

- Вести предварительную запись пациентов, управлять потоком пациентов за счет ведения электронного календаря рабочего времени врача, доступ к которому имеют регистраторы
- Вести первичную медицинскую документацию в электронном виде с автоматическим занесением персонифицированных данных о пациенте в общую базу
- Вести истории болезней пациентов, планировать необходимые ресурсы помещений, персонала, делать назначения в электронном виде
- Контролировать злоупотребления врачей и медперсонала, связанные с неоправданными повторными исследованиями, избыточной длительностью лечения, предоставлением несвязанных с заболеванием услуг, за счет возможности для руководства анализировать рабочий процесс и расходы на всех уровнях
- Лечащему врачу оперативно обращаться к истории любой болезни пациента за прошедший период
- Использовать одни и те же документы в разных целях без изъятия их из медучреждения, например, использование реальной истории болезни для образовательных целей.

Таким образом, преимущества ведения электронного документооборота:

1. общий рост производительности труда
2. уменьшение затрат на хранение документов
3. быстрый поиск истории болезни
4. обеспечение контроля над всем циклом документооборота в лечебном учреждении
5. рационализация труда медперсонала, снижение психологических и физических нагрузок.

Оснащенность

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова является головной организацией, предоставляющей полный цикл услуг по оказанию стоматологической помощи. Для проведения диагностики и лечения используется передовое оборудование, подтвердившее свою эффективность в международной практике и соответствующее современным стандартам. Наряду с часто встречающимися заболеваниями, НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова имеет оборудование для ранней диагностики онкологических заболеваний, вялотекущих и скрытых заболеваний костей лицевого скелета, воспаления слизистых органов полости рта, включая неинфекционные и системные заболевания. Всё оборудование НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова имеет необходимую сертификацию Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для оценки функционального состояния зубочелюстной системы успешно применяется функционально-диагностический комплекс, включающий, анализатор колебаний ВНЧС(артровибрография), аппараты для проведения электромиографии, электрогнатографии и аппарат для проведения чрескожной электронейростимуляции (определения положения нижней челюсти) и система компьютерного анализа окклюзии на промежуточном и завершающем этапfx лечения пациентов. Наличие подобного оборудования даёт специалисту важные показатели по таким вопросам как состояние мышечного тонуса, оценка положения нижней челюсти, специфика движения нижней челюсти, оценка характера шумов в ВНЧС. Знание и грамотное использование данных показателей позволяет:

- сократить сроки адаптации к новым протезам, исключить возможность неточного позиционирования нижней челюсти;

- при протезировании на имплантатах нормализуется тонус жевательных мышц, что исключает повышенную нагрузку на имплантаты и снижает риск осложнений;

Использование метода аксиографии позволяет получить индивидуальные данные угловых параметров ВНЧС и с их помощью настроить артикулятор для индивидуализации ортопедических конструкций, и повысить эффективность ортопедического лечения пациента в сложных клинических ситуациях.

Система стоматологическая рентгеновская панорамная, цифровая широко используется при планировании операций и послеоперационном контроле, особенно у детей. Это достигается сочетанием возможности получения 2D и 3D изображений высокого разрешения с низким уровнем облучения. Возможность выбора одного из пяти форматов области сканирования позволяет сконцентрироваться на диагностически значимых областях с учётом конкретных задач, не захватывая в область исследования "лишние" зоны. Исследования, проводимые с использованием данной системы, позволяют высокоточно визуализировать структуры каналов и периодонта как в формате местного сканирования, так и детально визуализировать структуры костей при исследовании более широких зон челюстно-лицевой области при подготовке к оториноларингологическим и ортодонтическим операциям.

В связи с повышенной онконастороженностью все отделения НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» оборудованы системами аутофлуорисцентной стоматоскопии.

Для повышения качества медицинской помощи в НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» используются современные методики лечения и соответствующее оборудование. Микроскоп операционный обеспечивает высочайшую точность при проведении стоматологических манипуляций в полости рта, позволяет распознавать реальную глубину поражения через монитор и даёт врачу полную свободу движений при

проведении стоматологических манипуляций. Также данные микроскопы используются на конференциях и в обучающих семинарах как в режиме «on-line», так и благодаря функции записи процесса операции.

Гидрокинетический лазер позволяет работать как с твёрдыми, так и с мягкими тканями, проводить пародонтологические операции, удалять мягкотканые образования, обладает функцией коагуляции. Процесс заживления и реабилитации пациента после применения лазера протекает быстрее и эффективнее, чем при использовании классических методов лечения.

Интраоральный сканер имеет ряд преимуществ, позволяющих повысить качество предоставления медицинской помощи:

- Комфорт – отсутствуют неприятные ощущения, связанные с нахождением слепочной массы в полости рта при получении классического оттиска. Небольшой размер сканирующей насадки удобен и для врача, и для пациента. Особенно актуально для пациентов с повышенным рвотым рефлексом.
- Коммуникация с пациентом – сканер делает реалистические изображения в цвете, различая мягкие ткани, зубной налет и зубы; возможность сразу же продемонстрировать полученные 3d модели.
- Простота использования – процесс получения цифрового оттиска прост и понятен, не требует от врача длительного обучения и специальных навыков. Благодаря «умному» алгоритму сканирования, изображение подхватывается на том месте, где доктор прервался, обеспечивая непрерывность процесса сканирования.
- Контроль – возможность оценить клиническую ситуацию и качество оттиска сразу после его получения; в случае обнаружения неточности или дефекта достаточно отсканировать повторно только данную область, а не «переснимать» весь оттиск.

- Высокая точность – единичная коронка: 4.2 нм (±0.49 нм). За счет оптимизации и уменьшения клинических и технических этапов — отсутствуют погрешности, присущие классическим оттискам: нарушение пропорций замешивания, неправильное или неполное смешивание материала, торможение твердения оттискного материала из-за смешивания в латексных перчатках или наличия химически активных веществ на зубах пациента, неправильное введение оттискной ложки с материалом в полость рта, движения пациента во время получения оттиска, оттяжки, воздушные поры, дефекты из-за попадания слюны или крови, контакт ложки с зубом, отрыв оттискной массы от ложки, перелом гипсовой модели при заливке и открытии оттиска и т. д.
- Коммуникация «врач-техник» – в разы ускоряется передача данных в лабораторию, нивелируются риски связанные с повреждением, деформацией или потерей оттиска во время транспортировки.
- Экономическая эффективность – не нужны никакие расходные материалы, не требуется использование порошка для сканирования, минимальное количество консультаций и посещений стоматолога.
- Сокращение сроков лечения – возможность создания будущей конструкции без изготовления физической модели зубного ряда, что значительно сокращает общие сроки выполнения работы и повышает удовлетворенность пациентов проведенным лечением.
- Экономия рабочего времени доктора – в частности, при снятии оттисков в сложных условиях с большим количеством препарированных зубов снижаются риски связанные с получением некачественного оттиска, и повторной длительной подготовки; исключение из протокола лечения дополнительных посещений, например, при снятии оттисков под протяженную конструкцию с большого количества имплантатов исчезает необходимость в изготовлении индивидуальных ложек и трансфер-чеков; возможность отправить один и тот же цифровой оттиск

сразу в несколько мест: например, для изготовления хирургического шаблона и, одновременно, временных конструкций и т. д.

- Доступность – открытая система CAD/CAM, без подписок и обязательных платежей, которая позволяет экспортировать файлы в формате STL или OBJ из программного обеспечения, делиться ими с вашей лабораторией, легко передавать и отслеживать их на протяжении всего технологического процесса.
- Помощь в реализации и планировании лечения – благодаря встроенному ПО, возможны такие функции, как анализ области поднутрения на основе направления введения. Вы можете определить направление введения двумя методами: автоматически или вручную. Программное обеспечение автоматически определяет окклюзию простым сканированием в прикусе, функция анализа прикуса оперативно определяет и отражает смыкание верхней и нижней челюсти, показывая результаты в реальном времени на цветовой карте. Вы можете зафиксировать исследуемую область и окрасить ее. Окрашенная область не будет обновляться при дальнейшем сканировании. - Используйте эту функцию, чтобы отсканировать и зафиксировать десну после ретракции, поскольку она может коллапсировать, при этом, при необходимости, вы по-прежнему можете обрезать зафиксированную область. Удаленную зафиксированную область можно отсканировать повторно. Вы можете сделать 2D изображения без 3D модели прямо со сканера и отправить их в лабораторию.
- Безопасность – устраняется возможность передачи бактериальной или вирусной инфекции в зуботехническую лабораторию вместе с оттиском.
- Чистота – исключается возможность испачкать одежду врача или пациента оттискным материалом.

Переносные лазеры и хирургические аппараты для имплантологии/хирургии позволяют увеличить скорость работы и уменьшить трудозатраты, что напрямую влияет на поток пациентов. Комфорт и безопасность для

пациента, так как отсутствует риск перегрева кости и излишней ее потери. Когда нагрузка достигает максимального заданного крутящего момента, встроенный ограничитель предотвращает его дальнейшее повышение. Снижение риска инфицирования раны. Предзаписываемые программы позволяют контролировать продолжительность и интенсивность всех манипуляций. Аппарат применяется при чистке, лечении, удалении зубов, а также в имплантологии и челюстно-лицевой хирургии.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова оборудован современным стоматологическим цифровым томографом. Доза облучения при компьютерной томограмме (КТ) меньше, чем при панорамном снимке, сделанном на пленочном ортопантомографе, и составляет примерно 45 микрозивертов (мкзв). По нормам Минздрава РФ годовая лучевая нагрузка при диагностических исследованиях не должна превышать 1-го милизиверта (мзв). То есть лучевая нагрузка при одной КТ челюстно-лицевой области составляет менее 5 % от допустимой годовой лучевой нагрузки. Современное программное обеспечение позволяет во всех деталях изучить данные КТ, получить достоверную информацию и доступно продемонстрировать пациенту результаты диагностики. Благодаря КТ врачи-стоматологи могут очень точно определить все корневые каналы, в том числе дополнительные, в многокорневых зубах. Объёмность исследования позволяет с большей точностью выявить размер и конфигурацию дефекта, выбрать не только параметры имплантатов, но и их пространственное положение. Современные цифровые технологии делают возможным изготовление направляющих хирургических шаблонов, что исключает возникновение ошибки при установке стоматологических имплантатов. Все эти возможности делают стоматологическое лечение более предсказуемым как с клинической, так и с финансовой точки зрения.

Для удобной и безопасной транспортировки пациентов внутри лечебного учреждения в НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова используются современные медицинские кресла. Также кресла позволяют безопасно и комфортно для пациента проводить общую анестезию, осмотр, процедуры и анализы.

Научная деятельность

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России располагает большим научным, лечебным и материально-техническим потенциалом. Одной из приоритетных задач является развитие медицинской науки и инноваций в сфере здравоохранения, предполагающее, прежде всего, формирование и выполнение научных программ по приоритетным направлениям в целях поддержания здоровья населения и формирования здорового образа жизни, разработки и внедрения новых эффективных технологий профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний в практику системы здравоохранения. В ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова ведутся научно-исследовательские работы по приоритетным направлениям медицинской науки Российской Федерации, издаются научные статьи в высоко индексируемых научных журналах.

Научно-исследовательские работы

Базой для научных исследований ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России являются клинические, лабораторные и диагностические подразделения, оснащенные современным оборудованием.

Большое внимание в своей работе научные подразделения обращают на:

- развитие сектора медицинских исследований и разработок до соответствующего мирового уровня;
- совершенствование уровня приоритетных и прикладных научных исследований;

- развитие научного кадрового потенциала;
- развитие системы экспертизы перспективных и приоритетных направлений научных исследований;
- определение качества и востребованности результатов научных исследований и их спроса для развития медицинской науки и внедрения в практическое здравоохранение;
- повышение эффективности управления в системе медицинской науки;
- развитие клеточных технологий;
- развитие генетических технологий.

С учётом «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации до 2025 года», утверждённой распоряжением Правительства РФ от 28 декабря 2012 г. № 2580-р, ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России выполнял в 2022 году работы в рамках государственного задания по темам НИР по профилю «Стоматология»:

1. «Разработка инновационных методов лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с применением лазерных технологий»
2. «Разработка новой концепции управления репаративными процессами в костной ткани челюстей с применением нанотехнологий»
3. «Разработка клеточной технологии эндогенной регенерации для лечения пародонтита»
4. «Разработка тест-системы (набора реагентов) для молекулярной диагностики пародонтита и коморбидных заболеваний, ассоциированных с пародонтопатогенными анаэробными бактериями Filifactor alocis»

Ежегодно в ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России проводятся научные исследования по

всем специальностям стоматологического профиля. В 2022 году проводились научные исследования по темам:

1. Изучение патофизиологических механизмов развития стоматологических заболеваний, разработка методов диагностики и лечения
2. Диагностика, профилактика и лечение эстетических дефектов полости рта
3. Совершенствование, разработка и оценка результативности диагностики, лечения и реабилитации в клинике ортопедической стоматологии
4. Современные минимально инвазивные технологии лазерной терапии и микрохирургии в стоматологии. Исследование по разработке и созданию роботизированного мультифункционального лазерного хирургического комплекса. Разработка и развитие биоинженерных тканевых технологии в реконструктивной хирургии полости рта
5. Разработка и внедрения новых направлений и методов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей
6. Оптимизация и разработка методов реконструктивного лечения при дентальной имплантации, новых методов диагностики и лечения заболеваний слюнных желез, медикаментозного лечения и диагностики инфекционно-воспалительных заболеваний полости рта
7. Повышение эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний на основе анализа факторов риска и ранней диагностики
8. Изучение этио-патогенеза болезней твердых тканей, пульпы и периапикальных тканей зубов. Оптимизация и разработка методов диагностики, лечения и эстетической реставрации зубов
9. Цифровые технологии в реабилитации пациентов с заболеваниями зубочелюстного аппарата

10. Научное обоснование и разработка эффективных методов лечения воспалительных процессов, новообразований, дефектов и деформаций ЧЛО
11. Современные методы профилактики, диагностики и лечения детей с врождёнными и приобретенными пороками развития мягких тканей и костей лицевого скелета. Комплексная реабилитация, оценка качества лечения и жизни детей инвалидов детства
12. Проблемы совершенствования методов профилактики, диагностики и лечения зубочелюстных аномалий у детей и взрослых
13. Повышение эффективности местного обезболивания и седации у пациентов с сопутствующей патологией при лечении стоматологических заболеваний

Объекты интеллектуальной собственности

В 2022 году по специальностям стоматологического профиля зарегистрировано 27 патентов из них:

-11 патентов, правообладателем (патентообладателем) которых является ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

-на изобретения – 15

-на промышленный образец – 1

-на полезную модель – 1

-на базу данных – 1

-на программы ЭВМ – 7

Подано 20 заявок на получение патентов на изобретения по специальностям стоматологического профиля.

Сотрудничество

Международное сотрудничество направлено на решение основных задач: подготовку высококвалифицированных

медицинских специалистов, в том числе для стран СНГ и дальнего зарубежья; сотрудничество со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), ЮНЕСКО, Международной ассоциацией университетов, Европейской ассоциацией стоматологического образования, Международной ассоциацией студентов-медиков, Российско-Германским стоматологическим обществом и международной деятельности Всемирной Стоматологической Ассоциации (FDI).

Внедрение инновационных медицинских технологий, их медико-социальный и экономический эффект

На базе клинических стоматологических центров МГМСУ им. А.И. Евдокимова, одного из ведущих стоматологических ВУЗов РФ проводится:

- Обследование и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями соответственно современным протоколам (клиническим рекомендациям).
- Оказание специализированной помощи стоматологическим пациентам, в том числе с сопутствующей патологией с учетом персонифицированного подхода к лечению

- Лечение с мультидисциплинарным командным подходом

Клинические центры стоматологии являются учебными базами для обучения студентов стоматологического факультета, среднего специального образования (зубные техники и гигиенисты стоматологические), а также последипломного образования: ординатура, аспирантура и ФПДО.

Клинические подразделения стоматологических центров МГМСУ им. А.И. Евдокимова оснащены 397 стоматологической установкой. Клиническими стоматологическими центрами МГМСУ им. А.И. Евдокимова в течении 2022 года было более 197 тысяч посещений пациентов.

Стоматологическая помощь взрослому населению оказывается по следующим направлениям: хирургическая стоматология, ортопедическая стоматология, терапевтическая стоматология, пародонтология, ортодонтия, лучевая диагностика и рентгенология. Оказание помощи детскому населению по профилю «Стоматология» проводится в специализированных отделениях (отделение детской хирургической стоматологии, детской стоматологии и ортодонтии). Вся помощь оказывается в рамках ОМС и ПМУ.

В обеих стоматологических клиниках (КЦС и КЦ ЧЛПХиС) оказывается стоматологическая помощь с применением анестезиологического пособия.

Зуботехнические лаборатории (централизованная, инновационная и учебно-производственная) клинических центров обеспечивают работу ортопедических отделений. Оснащены современным зуботехническим оборудованием, имеется фрезеровальный центр

Отделения пародонтологии проводят обследование пациентов с заболеваниями пародонта с использованием новейших диагностических методов: изучение состояния кровеносных сосудов, составляющих микроциркуляторное русло, измерение плотности костной ткани, исследование состава микробной флоры и изучение генетических показателей. Помимо этого, проводят: профессиональную гигиену полости с помощью современных пьезоэлектрических ультразвуковых аппаратов, консервативные методы лечения заболеваний пародонта с

применением лазерных технологий, шинирование подвижных зубов с использованием современных высокоэстетичных адгезивных методик. В отделении широко используются различные виды мембран для направленной регенерации тканей (НРТ) в сочетании с разными видами искусственных материалов, замещающих имеющиеся костные дефекты, а также с фрагментами собственной кости челюстей, с применением клеточных культур: алло- и аутофибробластов, факторов роста, усиливающих активность регенеративных процессов и замещающих утерянную вследствие заболевания кость. Комплексное использование остеопластических материалов, обогащённой тромбоцитами плазмы крови и мембранной техники, а также применение современных технических средств для проведения разрезов и обработки пародонтальных дефектов: электро-, пьезо-, лазерных и радиоволновых приборов - позволяет существенно повысить эффективность лечения заболеваний пародонта. Освоены новые направления: апикальная хирургия- направление, представляющее собой комплекс операций, реализуемых путем резекции верхней корневой части, для проведения которых применяется интраоперационный микроскоп, ультразвуковое и микрохирургическое оборудование, позволяющие провести ретроградное пломбирование и устранить последствия рецидивного периодонтита; и компактостеотомия - хирургическая манипуляция с применением микрохирургического оборудования которая способствует исправлению тяжелых деформаций окклюзии в более короткие сроки (проводится при ортодонтическом лечении).

Хирургические методики лечения болезней пародонта, применямые в отделениях пародонтологии: лоскутная операция с применением обогащённой тромбоцитами плазмы в сочетании с остеопластическими материалами, операции с применением методик направленной регенерации тканей пародонта для восстановления утраченной костной ткани, хирургическая коррекция нарушений строения мягких тканей полости рта, увеличение биотипа десны и зоны

прикрепленной десны в области имплантатов, использование микрохирургических методик восстановления тканей пародонта с эндо- и перионарушениями и резективных методов для зубосохраняющих операций, включающие микроскопические методики.

Отделение детской стоматологии является высокоспециализированным центром, сотрудничающим с Национальным медицинским исследовательским центром детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева, Научно-исследовательским клиническим институтом педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, ГБУЗ города Москвы «Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы , кафедрой и клиникой педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова, НИИ детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии МЗ России, ГБУЗ Морозовская ДГКБ ДЗМ (центр орфанных заболеваний), НЦЗД ФГАУ « НМИЦ здоровья детей» МЗ России.

В отделении детской стоматологии внедрены современные методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний для пациентов детского возраста.

Разработаны и запатентованы 3 компьютерные программы определения риска возникновения кариеса и заболеваний пародонта, планирование лечебно-профилактических мероприятий у детей разных возрастов и беременных женщин.

Для эндодонтического лечения временных и постоянных зубов у детей используются эндодонтические наконечники, апекслокаторы, операционный микроскоп. Все это позволяет внедрить в клиническую практику

современные односеансовые методы лечения пульпита, что позволяет повысить качество оказания стоматологической помощи детям с высоким экономическим эффектом.

Разработаны современные методы диагностики и лечения слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей (иммунологические, морфологические, гистологические и электронно-микроскопические методы диагностики); лечение с применением иммуномодулирующих, противовоспалительных, кератопластических, противовирусных и других препаратов. В отделении осуществляется санация полости рта детям в условиях применения анестезиологического пособия: седации с сохранённым сознанием и общим обезболиванием.

С целью создания условий для оказания квалифицированной стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС), учитывающей их потребности и поведенческие особенности, с августа 2020 г. на базе детского отделения МГМСУ им. А.И. Евдокимова начата реализация пилотного проекта «Дружелюбная стоматология для детей с РАС». Проект реализуется с использованием гранта Президента Российской Федерации при участии ассоциации «Аутизм-Регионы». Проект содержит комплекс мероприятий по обучению сотрудников стоматологических клиник методам взаимодействия с детьми с РАС (в том числе, с невербальными детьми), позволяющими установить контакт с ребенком и оказывать ему помощь, не прибегая к общему обезболиванию. Важной частью проекта также является обучение родителей взаимодействию с ребенком в процессе подготовки к посещению врача-стоматолога.

В отделении детской хирургической стоматологии осуществляется специализированная помощь с применением современного оборудования (включая лазерные технологии) и инструментарий, используются современные методики и подходы: удаление зубов различной степени сложности, пластику уздечек верхней и нижней губ, языка, нижнего свода преддверия полости рта, удаление мягкотканных образований кожи и слизистых оболочек, удаление

доброкачественных новообразований и кист челюстей, лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, устранение последствий травм зубов, челюстей, слизистой оболочки, кожи, лечение заболеваний слюнных желез и височно-нижнечелюстного сустава.

В отделениях, оказывающих терапевтическую стоматологическую помощь, широко применяются инновационные технологии с использованием современного стоматологического оборудования. Диагностика и реферативное эндодонтическое лечение зубов у пациентов проводится в специально оборудованных кабинетах, оснащенных стоматологическими операционными микроскопами, беспроводными аппаратами для электроодонтодиагностики, апекслокаторами, ультразвуковыми эндодонтическими приборами, эндодонтическими приборами для обработки и измерения рабочей длины корневых каналов зубов, эндодонтическими приборами для конденсации горячей гуттаперчи. Использование такого современного стоматологического оборудования в клинической практике врачей клиники способствует значительному повышению качества и эффективности лечения. Также в клинике проводится онкоскрининг для диагностики и профилактики предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с использованием аутофлуоресцентной стоматоскопии светодиодным аппаратом АФС.

Инновационные технологии применяются при лечении дисколоритов. Врачи клиники владеют малоинвазивными методами лечения кариеса эмали и некариозных поражений зубов, проводят лечение пациентов с эстетическими дефектами твердых тканей зубов с помощью авторских методик с применением виниров и люминиров, отбеливание зубов с применением холодного света, а также лазерное отбеливание.

В отделениях ортопедической стоматологии реализуется комплексный подход к лечению пациентов. Большое внимание уделяется научно-исследовательской деятельности и клинической работе по следующим направлениям:

профилактика непереносимости у лиц пожилого и старческого возраста, пациентов с сопутствующей соматической патологией, изучение материаловедческих аспектов, разработка и внедрение новых отечественных материалов, диагностика и совершенствование методов лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС, комплексная функционально-эстетическая реабилитация пациентов, осложненная патологией височно-нижнечелюстного сустава, диагностика и лечение пациентов с применением зубных протезов с опорой на имплантаты, восстановление высокоэстетическими конструкциями с применением цифровых методов, что позволяет достичь высоких показателей жевательной эффективности, хорошего эстетического результата, повышения качества жизни пациента.

В отделениях ортопедической стоматологии МГМСУ имеются кабинеты функциональной диагностики, где проводят уникальные методы обследования пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава на современном оборудовании, включающие в себя электромиографию, кинезиографию, артровибрографию, чрезкожную электронейростимуляцию и компьютерный анализ окклюзии. Использование этих современных технологий помогает врачу-стоматологу не только поставить диагноз и спланировать эффективное лечение, но и провести контроль эффективновти лечения на этапах.
Имеются аппараты для проведения периотестметрии, ультразвуковой допплерографии, лазерной допплеровской флоуметрии, измерения электрохимических потенциалов. Наличие зуботехнических лабораторий, позволяет проводить совместную работу врача и зубного техника непосредственно у кресла пациента и, как следствие, получать более высокий функционально-эстетический результат, качество и ускорение сроков изготовления зубных протезов. В отделениях ортопедической стоматологии внедрено применение интраорального сканера 3shape Trios – современной технологии цифровой стоматологии в области получения цифровых слепков и моделей. Интраоральное сканирование

позволяет сократить время лечения пациентов за счёт сокращения этапов изготовления ортопедических конструкций. Отсутствие необходимости передачи физических моделей челюстей и возможность пересылки виртуальных моделей посредством информационной сети Интернет облегчает междисциплинарное взаимодействие врачей-стоматологов разных специальностей. Интраоральное сканирование подходит для ортопедического лечения, планирования хирургического и ортодонтического лечения, контроля проведения лечения с помощью брекетов и элайнеров, долгосрочного хранения виртуальных моделей.

Отделение рентгеновской и лучевой диагностики

В рентгенодиагностическом отделении (Клинический центр стоматологии) и отделении рентгеновской и лучевой диагностики (Клинический центр челюстно-лицевой, пластической хирургии и стоматологии) выполняются практически все виды традиционных и высокотехнологичных лучевых диагностических исследований.

Рутинные исследования представлены широким спектром аналоговых и цифровых технологий: внеротовая рентгенография черепа в различных проекциях (придаточных пазух носа, костей лицевого скелета, дна полости рта и др.), внутриротовая рентгенография зубов, исследования околоушной и подчелюстной слюнных желез (в том числе и с искусственным контрастированием протоков), ортопантомография (ОПТГ), телерентгенография (ТРГ) и т.д.

Помимо этого, выполняются современные высокотехнологичные диагностические модальности: конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ челюстей с разным полем реконструкции, КЛКТ височно-нижнечелюстных суставов, КЛКТ черепа при планировании и контроле ортодонтического лечения, КЛКТ-сиалография) мультисрезовая компьютерная томография (МСКТ всех анатомических областей с мультипланарной и трехмерной реконструкцией

изображений, МСКТ с искусственным контрастным усилением, МСКТ-ангиография), магнитно-резонансная томография (МРТ всех анатомических регионов, в том числе и с искусственным контрастированием), ультразвуковая диагностика (УЗИ высокого разрешения всех анатомических областей в В-режиме, цветное и энергетическое допплеровское картирование, УЗИ мягких тканей, больших слюнных желез, лимфатических узлов, УЗДГ сосудов ЧЛО в зоне интереса, внутриротовое исследование, дуплексное сканирование сосудов шеи).

Исследования проводятся, как по предварительной записи, так и в день обращения, для всех категорий населения (взрослые/дети). Прием осуществляется высококвалифицированными специалистами, имеющими ученые степени и звания. По результатам исследования выдается подробный протокол описания выявленных изменений в соответствии с поставленными задачами.

2. Показатели деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2022 год в сравнении с плановым значением показателей на 2022 год:

2.1. Число случаев, в ходе которых НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилю «Стоматология»

Таблица 1.

Показатель	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь на 30 ноября	Всего	Плановый показатель
Число проведенных телемедицинских консультаций НМИЦ	40	40	54	50	63	59	53	45	69	85	102	660	585 **Перевыполнение плана на 8,5%**

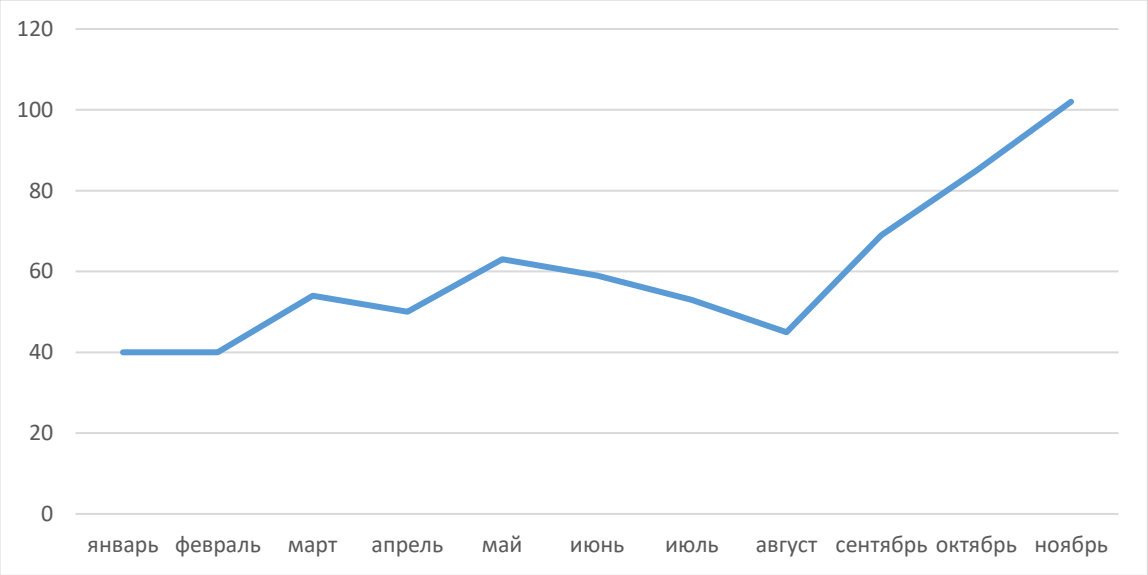


Рисунок 1. Динамика случаев телемедицинских консультаций субъектов РФ, проведенных НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова за 11 месяцев 2022 года..

2.2. Доля пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России по профилю «Стоматология», проживающих на территории других субъектов Российской Федерации

Доля пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России по профилю «Стоматология», проживающих на территории других субъектов Российской Федерации, по состоянию на 30.11.2022 г. составила – 56%, прогнозное значение на 31.12.2022 г. – 56,5 %.

2.3. Число выездов в субъекты Российской Федерации, осуществленных сотрудниками НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова в целях осуществления организационно-методической поддержки краевым, республиканским, областным, окружным медицинским организациям с целью оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология»

Таблица 2.

Показатель	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Всего	Плановый показатель
Число выездов сотрудников НМИЦ в субъекты Российской Федерации	0	0	0	2	2	2	2	1	2	0	0	0	11	10 **110 % выполнение плана**

За анализируемый период сотрудники НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова осуществили 11 выездов в субъекты Российской Федерации, 10 плановых и 1 внеплановый (Таблица 3).

Таблица 3

Приволжский федеральный округ	Дальневосточный федеральный округ	Уральский федеральный округ	Сибирский федеральный округ	Южный федеральный округ
Республика Мордовия	Приморский край	Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	Республика Тыва	Республика Калмыкия
Оренбургская область	Амурская область		Иркутская область	
	Забайкальский край		Томская область	
	Камчатский край *(внеплановый выезд)*			

***2.4*. Число проведенных научно-практических мероприятий НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» с применением телемедицинских технологий с участием «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции.**

Таблица 4.

Показатель/ Месяц проведения	Плановый показатель научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий	Число проведенных научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий	Наименование и тип мероприятия
Январь	0	0	-
Февраль	1	1	1. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Лейкоплакия - как результат хронической травмы слизистой оболочки рта.»
Март	1	1	1. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «CAD/CAM – технологии в стоматологии». Разъяснения по вопросу.
Апрель	2	2	1. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Протезирование условно-съемными протезами на внутрикостные дентальные имплантаты» 2. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Пациенты с сердечно-сосудистой патологией в кресле стоматолога», разъяснения по вопросу.
Май	2	2	1. Актуальные вопросы детской стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Особенности применения микроскопа в детской стоматологии». 2. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Современные лучевые методы в диагностике кариеса и его осложнений. Планирование и контроль эндодонтического лечения по данным конусно-лучевой компьютерной томографии», разъяснения по вопросу.
Июнь	0	0	-

Июль	0	0	-
Август	0	0	-
Сентябрь	2	2	1. Актуальные вопросы терапевтической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Эндо-пародонтальные поражения: клиника, диагностика, лечение», разъяснения по вопросу. Актуальные вопросы детской стоматологии. Мастер-класс «Современные методы профилактики и лечения кариеса раннего детского возраста. Минимально - инвазивные методы лечения кариеса в детской стоматологии (технология ICON, воздушно-абразивные, лазерные методы препарирования)», видеодемонстрация методик.
Октябрь	2	2	1. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Возможности использования интраорального сканера в лабораторной технологии изготовления зубных протезов». Разъяснения по вопросу. 2. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Современные аппаратурные методы диагностики дисфункции ВНЧС»
Ноябрь	2	2	1. Актуальные вопросы хирургической стоматологии. Школа стоматолога. Мастер-класс «Одонтосохраняющие технологии и пути развития дентальной имплантации», разъяснения по вопросу. 2. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Мастер-класс «Применение артикулятора и аксиографа в ежедневной практике стоматолога-ортопеда на примере артикуляционной системы KaVo», видеодемонстрация, разъяснения по вопросу.
Декабрь	0	0	-
Всего	12 **100% выполнение плана**	12	

В 2022 году НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» проведено 12 научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий с участием «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции, по актуальным вопросам детской, терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и ортодонтии (100% выполнение плана).

Все научно-практические мероприятия, запланированные на 2022 год, проводились в весеннем и осенне-зимнем периодах. Научно-практические мероприятия были проведены в формате видеосеминаров, мастер-классов, с разбором клинических случаев, с видеодемонстрациями методик, с разъяснениями по вопросам. Для каждого мероприятия была поставлена цель по достижению результатов и определены задачи для достижения поставленной цели. Заявленные темы были полностью раскрыты в соответствии с планом мероприятия. В научно-практических мероприятиях приняли участие от 1 до 12 регионов.

2.5. Количество и перечень интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России в 2022 году.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» в 2022 году были подготовлены 10 проектов интерактивных образовательных модулей (далее – ИОМ). После согласования с Центром непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава, они были

одобрены и отправлены для размещения на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России:

1. Современные технологии эндодонтического лечения временных и постоянных зубов в детском возрасте с применением операционного 3D эндомикроскопа

2. Возможности внутриротового сканирования в ортопедической стоматологии. Функциональные отличия сканеров, зарегистрированных на территории Российской Федерации

3. Возможности использования (применения) лазерной сварки в ортопедической стоматологии. Клинико-лабораторные аспекты

4. Основные принципы диагностики височно-нижнечелюстных расстройств с применением аппаратного комплекса

5. Малоинвазивная терапия заболеваний пародонта

6. Онконастороженность при заболеваниях слизистой оболочки рта, сопровождающихся гиперкератозом

7. Современные клинико-диагностические аспекты лечения кандидоза

8. Новые ткане-биоинженерные комплексы для подготовки и проведения дентальной имплантации

9. Применение новой генерации диодных лазеров для лечения различных стоматологических заболеваний

10. Современные стоматологические наноматериалы, используемые в костно-пластической хирургии полости рта и дентальной имплантологии.

2.6. Оценка текущей кадровой ситуации в субъектах РФ по профилю «НМИЦ»

2.6.1. Соответствие рекомендуемым штатным нормативам кадров стоматологического профиля* для оказания медицинской помощи взрослому населению.

Таблица 5.

Обеспеченность:

0 – 2,9	выраженный дефицит
3 – 3,9	средний дефицит
4 – 4,9	умеренный дефицит
5	норма
> 5	профицит

* суммарно (врач-стоматолог, врач-стоматолог общей практики, врач-стоматолог-терапевт, зубной врач) – 5 на 10000 человек взрослого населения (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях").

Таблица 6.

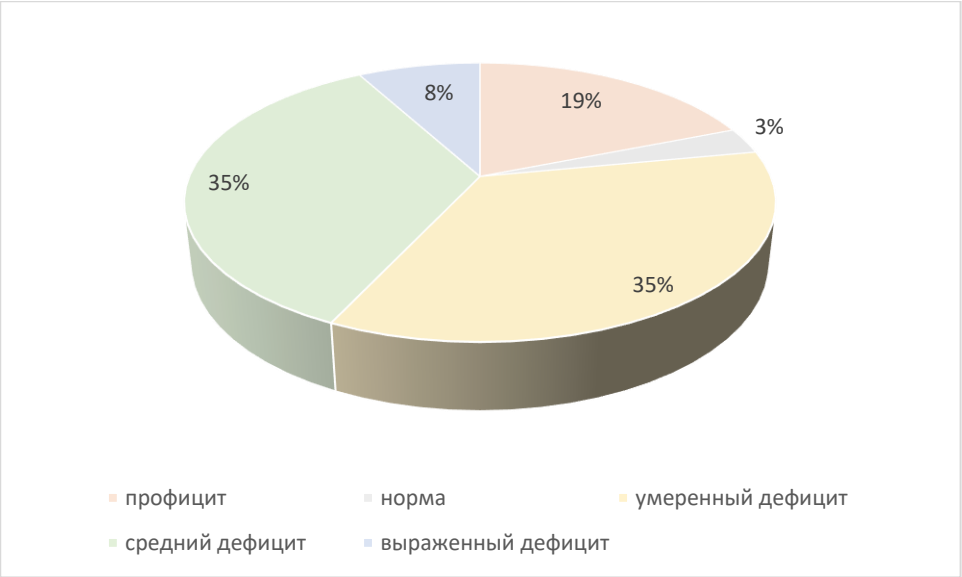
Обеспеченность врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в субъектах РФ в 2021 г

Субъект РФ	Обеспеченность врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) 2021 г
Ненецкий автономный округ	7,72
Чукотский автономный округ	7,55
Магаданская область	7,16
Костромская область	6,96
Республика Коми	6,63
Сахалинская область	6,24
Республика Алтай	6,17
Удмуртская Республика	6,01
Чувашская Республика	6,00
Чеченская Республика	5,70
Ямало-Ненецкий автономный округ	5,59
Пензенская область	5,49
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	5,30
Ярославская область	5,26
Владимирская область	5,12
Тверская область	5,12
Липецкая область	5,08
Кабардино-Балкарская Республика	5,07
Смоленская область	4,98
Карачаево-Черкесская Республика	4,95
Ульяновская область	4,95
Псковская область	4,85
Хабаровский край	4,81
Саратовская область	4,68

Ивановская область	4,65
Ставропольский край	4,57
Ростовская область	4,55
Брянская область	4,55
Нижегородская область	4,53
Курганская область	4,52
Оренбургская область	4,50
Республика Карелия	4,48
Еврейская автономная область	4,47
Орловская область	4,39
Волгоградская область	4,34
Республика Башкортостан	4,32
Архангельская область	4,31
Республика Адыгея	4,30
Алтайский край	4,23
Камчатский край	4,23
Омская область	4,21
Амурская область	4,20
Красноярский край	4,12
Кировская область	4,11
Республика Бурятия	4,10
Воронежская область	4,05
Тамбовская область	4,05
Забайкальский край	3,98
Город Санкт-Петербург	3,95
Республика Ингушетия	3,95
Самарская область	3,94
Мурманская область	3,92
Республика Мордовия	3,89
Вологодская область	3,88
Иркутская область	3,77
Республика Тыва	3,77
Пермский край	3,75

Республика Саха (Якутия)	3,75
Тульская область	3,72
Астраханская область	3,65
Республика Марий Эл	3,63
Челябинская область	3,63
Рязанская область	3,55
Кемеровская область-Кузбасс	3,53
Белгородская область	3,53
Республика Крым	3,51
Курская область	3,48
Калужская область	3,35
Краснодарский край	3,25
Тюменская область	3,17
Приморский край	3,16
Московская область	3,16
Новосибирская область	3,13
Ленинградская область	3,12
Республика Дагестан	3,08
Республика Калмыкия	3,08
Новгородская область	3,02
Свердловская область	2,93
Республика Хакасия	2,82
Республика Татарстан	2,81
Город Севастополь	2,47
Калининградская область	2,44
Томская область	2,40
Республика Северная Осетия – Алания	1,77

	профицит		норма		умеренный дефицит		средний дефицит		выраженный дефицит



Динамика изменений обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в 84 субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Обеспеченность врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами) в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Таблица 7.

Субъект РФ	2020	2021	Изменение	Изменение %
Магаданская область	6,80	7,16	+0,36	5,29%
Новгородская область	2,87	3,02	+0,15	5,23%

Орловская область	4,19	4,39	+0,20	4,77%
Костромская область	6,66	6,96	+0,30	4,50%
Тверская область	4,90	5,12	+0,21	4,49%
Республика Адыгея	4,15	4,30	+0,15	3,61%
Город Севастополь	2,40	2,47	+0,07	2,92%
Белгородская область	3,43	3,53	+0,10	2,92%
Кабардино-Балкарская Республика	4,93	5,07	+0,15	2,84%
Чувашская Республика	5,85	6,00	+0,15	2,56%
Республика Бурятия	4	4,10	+0,1	2,5%
Республика Мордовия	3,80	3,89	+0,10	2,37%
Брянская область	4,45	4,55	+0,10	2,25%
Тульская область	3,64	3,72	+0,07	2,2%
Смоленская область	4,88	4,98	+0,10	2,05%
Ярославская область	5,16	5,26	+0,10	1,94%
Волгоградская область	4,26	4,34	+0,08	1,88%
Ростовская область	4,47	4,55	+0,09	1,79%
Республика Алтай	6,07	6,17	+0,09	1,65%
Республика Коми	6,54	6,63	+0,08	1,38%
Карачаево-Черкесская Республика	4,89	4,95	+0,06	1,23%
Республика Татарстан	2,78	2,81	+0,03	1,08%
Нижегородская область	4,49	4,53	+0,04	0,89%
Псковская область	4,82	4,85	+0,02	0,62%
Иркутская область	3,75	3,77	+0,02	0,53%
Тамбовская область	4,03	4,05	+0,02	0,5%
Омская область	4,19	4,21	+0,02	0,48%
Хабаровский край	4,79	4,81	+0,03	0,42%
Ульяновская область	4,93	4,95	+0,02	0,41%
Чеченская Республика	5,68	5,70	+0,02	0,35%
Краснодарский край	3,24	3,25	+0,01	0,31%
Калужская область	3,34	3,35	+0,01	0,3%
Город Санкт-Петербург	3,94	3,95	+0,01	0,25%

Республика Башкортостан	4,31	4,32	+0,01	0,23%
Тюменская область	3,17	3,17	0,00	0%
Липецкая область	5,08	5,08	0,00	0%
Ивановская область	4,65	4,65	0,00	0%
Архангельская область	4,32	4,31	-0,02	-0,23%
Красноярский край	4,13	4,12	-0,01	-0,24%
Воронежская область	4,06	4,05	-0,01	-0,25%
Забайкальский край	3,99	3,98	-0,01	-0,25%
Новосибирская область	3,15	3,13	-0,02	-0,63%
Челябинская область	3,66	3,63	-0,03	-0,82%
Кемеровская область-Кузбасс	3,56	3,53	-0,03	-0,84%
Владимирская область	5,17	5,12	-0,04	-0,97%
Вологодская область	3,92	3,88	-0,04	-1,02%
Чукотский автономный округ	7,63	7,55	-0,08	-1,05%
Рязанская область	3,59	3,55	-0,04	-1,11%
Сахалинская область	6,31	6,24	-0,07	-1,11%
Удмуртская Республика	6,08	6,01	-0,07	-1,15%
Республика Калмыкия	3,12	3,08	-0,04	-1,28%
Республика Тыва	3,82	3,77	-0,06	-1,31%
Ставропольский край	4,64	4,57	-0,07	-1,51%
Республика Карелия	4,55	4,48	-0,07	-1,54%
Свердловская область	2,98	2,93	-0,05	-1,68%
Саратовская область	4,76	4,68	-0,08	-1,68%
Республика Саха (Якутия)	3,82	3,75	-0,07	-1,83%
Московская область	3,23	3,16	-0,08	-2,17%
Самарская область	4,04	3,94	-0,10	-2,48%
Ленинградская область	3,20	3,12	-0,07	-2,5%
Республика Северная Осетия – Алания	1,82	1,77	-0,05	-2,75%
Курганская область	4,66	4,52	-0,14	-3%
Пензенская область	5,66	5,49	-0,17	-3%
Еврейская автономная область	4,61	4,47	-0,13	-3,04%

Республика Дагестан	3,18	3,08	-0,10	-3,14%
Амурская область	4,39	4,20	-0,20	-3,14%
Астраханская область	3,80	3,65	-0,14	-3,95%
Камчатский край	4,45	4,23	-0,22	-4,94%
Калининградская область	2,57	2,44	-0,14	-5,06%
Курская область	3,67	3,48	-0,19	-5,18%
Ямало-Ненецкий автономный округ	5,91	5,59	-0,32	-5,41%
Пермский край	3,97	3,75	-0,22	-5,54%
Республика Крым	3,76	3,51	-0,25	-6,65%
Алтайский край	4,55	4,23	-0,31	-7,03%
Республика Ингушетия	4,28	3,95	-0,34	-7,71%
Республика Хакасия	3,10	2,82	-0,29	-9,03%
Приморский край	3,52	3,16	-0,35	-10,08%
Томская область	2,70	2,40	-0,31	-11,11%
Кировская область	4,66	4,11	-0,55	-11,8%
Мурманская область	4,45	3,92	-0,53	-11,91%
Ненецкий автономный округ	8,79	7,72	-1,07	-12,17%
Оренбургская область	5,35	4,50	-0,85	-15,89%
Республика Марий Эл	4,32	3,63	-0,69	-15,97%
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	6,95	5,30	-1,65	-23,74%

	Уменьшение обеспеченности врачами-стоматологами
	Увеличение обеспеченности врачами-стоматологами

В 2021 году в большинстве субъектов РФ произошли изменения в обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами).

Регионы, в которых отмечается профицит обеспеченности врачебными кадрами стоматологического профиля для взрослого населения (более 5 на 10000 человек взрослого населения): Ненецкий автономный округ, Чукотский Автономный округ, Магаданская область, Костромская область, Республика Коми, Сахалинская область, Республика Алтай, Удмуртская Республика, Чувашская Республика, Чеченская Республика, Ямало-Ненецкий Автономный округ, Пензенская область, Ханты-Мансийский Автономный округ, Ярославская область, Владимирская область, Тверская область.

Регионы, в которых обеспеченность врачами-стоматологами, в том числе и зубными врачами, соответствует Порядку оказания стоматологической помощи взрослому населению (Приказ от 31 июля 2020 г. № 786н «5 на 10000 человек взрослого населения»): Липецкая область, Кабардино-Балкарская Республика.

Регионы, в которых отмечается выраженный дефицит врачебных кадров стоматологического профиля для взрослого населения: Свердловская область, Республика Хакасия, Республика Татарстан, Севастополь, Калининградская область, Томская область, Республика Северная Осетия – Алания.

Показатели обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами) не изменились в следующих регионах РФ: Ивановская область, Липецкая область, Тюменская область.

В 34 регионах РФ отмечается увеличение обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами): Белгородская область, Брянская область, Волгоградская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калужская область, Карачаево-Черкесская Республика, Костромская область, Краснодарский край, Магаданская область, Нижегородская область, Новгородская область, Омская область, Орловская область, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Коми, Республика Мордовия, Республика Татарстан, Ростовская

область, Смоленская область, Тамбовская область, Тверская область, Тульская область, Ульяновская область, Хабаровский край, Чеченская Республика, Чувашская Республика, Ярославская область.

В 47 регионах РФ отмечается снижение обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами): Алтайский край, Амурская область, Архангельская область, Астраханская область, Владимирская область, Вологодская область, Воронежская область, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Калининградская область, Камчатский край, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Красноярский край, Курганская область, Курская область, Ленинградская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Новосибирская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край , Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Тыва, Республика Хакасия, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Ставропольский край, Томская область, Удмуртская Республика, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ.

В 2021 году, по сравнению с 2020 годом, наиболее выраженное снижение показателя обеспеченности врачами-стоматологами и зубными врачами отмечается в следующих регионах: Республика Марий Эл (-16%), Оренбургская область (-16%), Мурманская область (-12%), Кировская область (-12%), Томская область (-11%), Приморский край (-10%).

Обеспеченность взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами

*В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях (с изменениями на 18 февраля 2021 года), утвержденным приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 31 июля 2020 года №786н, рекомендуемое количество штатных должностей врачей-стоматологов хирургов соответствует 1,5 ставкам на 10000 взрослого населения.

Таблица 8.

Обеспеченность:

0 – 0,4	выраженный дефицит
0,5 – 0,9	средний дефицит
1 – 1,4	умеренный дефицит
1,5	норма
> 1,5	профицит

Таблица 9.

Обеспеченность взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами в субъектах РФ в 2021 г.

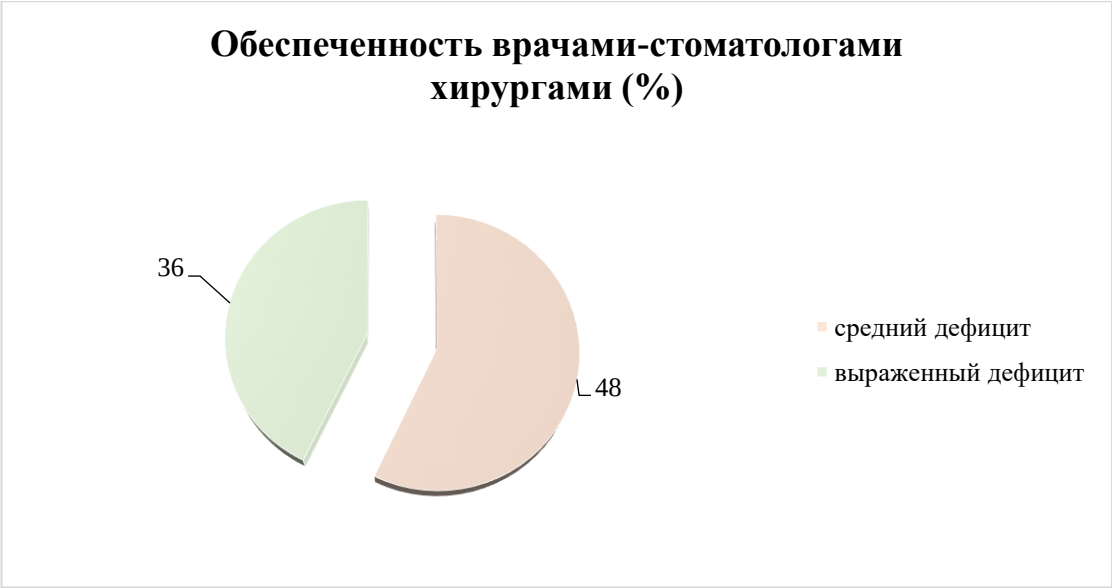
Субъект РФ	**Обеспеченность взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами 2021 г**
Удмуртская Республика	0,88
Город Санкт-Петербург	0,87
Иркутская область	0,86

Карачаево-Черкесская Республика	0,86
Город Севастополь	0,81
Чувашская Республика	0,79
Воронежская область	0,77
Чукотский автономный округ	0,74
Волгоградская область	0,72
Липецкая область	0,72
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,70
Красноярский край	0,70
Республика Бурятия	0,69
Архангельская область	0,69
Республика Хакасия	0,68
Смоленская область	0,67
Омская область	0,67
Саратовская область	0,66
Камчатский край	0,65
Республика Башкортостан	0,65
Тамбовская область	0,64
Брянская область	0,62
Кемеровская область-Кузбасс	0,61
Рязанская область	0,58
Московская область	0,58
Тверская область	0,58
Кабардино-Балкарская Республика	0,57
Тульская область	0,57
Ульяновская область	0,57
Самарская область	0,57
Курская область	0,57
Хабаровский край	0,56
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,56
Новосибирская область	0,56

Республика Коми	0,55
Сахалинская область	0,55
Алтайский край	0,54
Белгородская область	0,54
Нижегородская область	0,54
Курганская область	0,53
Ростовская область	0,52
Республика Калмыкия	0,52
Республика Тыва	0,52
Краснодарский край	0,52
Забайкальский край	0,50
Ставропольский край	0,50
Еврейская автономная область	0,50
Пермский край	0,50
Республика Татарстан	0,49
Республика Мордовия	0,48
Ярославская область	0,47
Республика Алтай	0,47
Костромская область	0,47
Кировская область	0,46
Оренбургская область	0,46
Республика Крым	0,46
Пензенская область	0,46
Магаданская область	0,45
Калужская область	0,45
Республика Марий Эл	0,43
Республика Саха (Якутия)	0,42
Мурманская область	0,42
Свердловская область	0,40
Вологодская область	0,38
Орловская область	0,38

Астраханская область	0,38
Челябинская область	0,37
Владимирская область	0,37
Псковская область	0,37
Томская область	0,35
Тюменская область	0,35
Ненецкий автономный округ	0,31
Приморский край	0,31
Республика Карелия	0,30
Ленинградская область	0,30
Республика Адыгея	0,27
Ивановская область	0,26
Чеченская Республика	0,26
Калининградская область	0,24
Республика Северная Осетия – Алания	0,22
Амурская область	0,21
Республика Ингушетия	0,20
Новгородская область	0,18
Республика Дагестан	0,15

	средний дефицит		выраженный дефицит



Динамика изменений обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами в 84 субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Обеспеченность взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами

в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Таблица 10.

Субъект РФ	2020	2021	Изменение	Изменение %
Еврейская автономная область	0,41	0,50	+0,09	21,95%
Республика Алтай	0,41	0,47	+0,06	14,63%
Курская область	0,50	0,57	+0,07	14%
Новгородская область	0,16	0,18	+0,02	12,5%
Хабаровский край	0,50	0,56	+0,06	12%
Республика Ингушетия	0,18	0,20	+0,02	11,11%
Магаданская область	0,41	0,45	+0,05	9,76%
Ивановская область	0,24	0,26	+0,01	8,33%
Ульяновская область	0,53	0,57	+0,04	7,55%
Липецкая область	0,67	0,72	+0,05	7,46%
Калужская область	0,42	0,45	+0,02	7,14%
Республика Мордовия	0,45	0,48	0,02	6,67%
Омская область	0,63	0,67	+0,03	6,35%
Астраханская область	0,36	0,38	+0,02	5,56%
Республика Северная Осетия – Алания	0,21	0,22	+0,01	4,76%
Архангельская область	0,66	0,69	+0,03	4,55%
Костромская область	0,45	0,47	+0,02	4,44%
Новосибирская область	0,54	0,56	+0,01	3,7%
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,68	0,70	+0,03	2,94%
Волгоградская область	0,7	0,72	+0,02	2,86%
Псковская область	0,36	0,37	+0,01	2,78%
Карачаево-Черкесская Республика	0,84	0,86	+0,02	2,38%
Удмуртская Республика	0,86	0,88	+0,02	2,33%
Ставропольский край	0,49	0,50	+0,01	2,04%
Республика Калмыкия	0,51	0,52	+0,01	1,96%
Нижегородская область	0,53	0,54	+0,01	1,89%

Камчатский край	0,64	0,65	+0,01	1,56%
Смоленская область	0,66	0,67	+0,01	1,52%
Красноярский край	0,69	0,70	+0,01	1,45%
Чукотский автономный округ	0,73	0,74	+0,01	1,37%
Город Санкт-Петербург	0,86	0,87	+0,01	1,16%
Орловская область	0,38	0,38	0	0%
Московская область	0,58	0,58	0	0%
Республика Коми	0,55	0,55	0	0%
Кабардино-Балкарская Республика	0,57	0,57	0	0%
Владимирская область	0,37	0,37	0	0%
Иркутская область	0,86	0,86	0	0%
Воронежская область	0,77	0,77	0	0%
Город Севастополь	0,81	0,81	0	0%
Забайкальский край	0,50	0,50	0	0%
Ростовская область	0,52	0,52	0	0%
Краснодарский край	0,52	0,52	0	0%
Республика Бурятия	0,69	0,69	0	0%
Чеченская Республика	0,26	0,26	0	0%
Ненецкий автономный округ	0,31	0,31	0	0%
Республика Тыва	0,52	0,52	0	0%
Свердловская область	0,40	0,40	0	0%
Вологодская область	0,56	0,56	0	0%
Саратовская область	0,67	0,66	-0,01	-1,49%
Республика Башкортостан	0,66	0,65	-0,01	-1,52%
Тамбовская область	0,65	0,64	0,00	-1,54%
Тверская область	0,59	0,58	-0,02	-1,69%
Алтайский край	0,55	0,54	-0,02	-1,82%
Республика Татарстан	0,50	0,49	-0,01	-2 %
Ярославская область	0,48	0,47	-0,01	-2,08%
Брянская область	0,64	0,62	-0,02	-3,13%
Приморский край	0,32	0,31	-0,01	-3,13%

Кемеровская область-Кузбасс	0,63	0,61	-0,02	-3,17%
Ленинградская область	0,31	0,30	-0,01	-3,23%
Самарская область	0,59	0,57	-0,02	-3,39%
Чувашская Республика	0,82	0,79	-0,03	-3,66%
Пермский край	0,52	0,50	-0,03	-3,85%
Республика Саха (Якутия)	0,44	0,42	-0,02	-4,55%
Рязанская область	0,61	0,58	-0,03	-4,92%
Тульская область	0,60	0,57	-0,03	-5%
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,59	0,56	-0,03	-5,08%
Челябинская область	0,39	0,37	-0,02	-5,13%
Сахалинская область	0,58	0,55	-0,03	-5,17%
Курганская область	0,56	0,53	-0,03	-5,36%
Томская область	0,37	0,35	-0,02	-5,41%
Республика Дагестан	0,16	0,15	0,00	-6,25%
Тюменская область	0,38	0,35	-0,03	-7,89%
Республика Крым	0,50	0,46	-0,04	-8%
Белгородская область	0,59	0,54	-0,04	-8,47%
Республика Адыгея	0,30	0,27	-0,03	-10%
Мурманская область	0,47	0,42	-0,05	-10,64%
Кировская область	0,52	0,46	-0,06	-11,54%
Пензенская область	0,53	0,46	-0,07	-13,21%
Республика Хакасия	0,79	0,68	-0,11	-13,92%
Республика Карелия	0,36	0,30	-0,06	-16,67%
Республика Марий Эл	0,52	0,43	-0,09	-17,31%
Оренбургская область	0,56	0,46	-0,10	-17,86%
Калининградская область	0,30	0,24	-0,06	-20%
Амурская область	0,27	0,21	-0,06	-22,22%

	Уменьшение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами
	Без изменений
	Увеличение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами

Во всех регионах РФ отмечается несоответствие (снижение) штатных нормативов врачей-стоматологов хирургов Порядку оказания стоматологической помощи взрослому населению (Приказ от 31 июля 2020 г. № 786н).

Во многих субъектах РФ в 2021 году, по сравнению с 2020 годом, произошли изменения в обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами).

В 31 регионе РФ отмечается увеличение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами: Архангельская область, Астраханская область, Волгоградская область, город Санкт-Петербург, Еврейская автономная область, Ивановская область, Калужская область, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Республика, Костромская область, Красноярский край, Курская область, Липецкая область, Магаданская область, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область, Омская область, Псковская область, Республика Алтай, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Мордовия, Республика Северная Осетия – Алания, Смоленская область, Ставропольский край, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Чукотский автономный округ.

Наиболее выраженное увеличение показателя обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами отмечается в следующих регионах: Еврейская автономная область (21,95%), Курская область (14%), Новгородская область (12,5%), Республика Алтай (14,63%), Республика Ингушетия (11,11%), Хабаровский край (12%).

В 36 регионах РФ отмечается снижение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами: Алтайский край, Амурская область, Белгородская область, Брянская область, Калининградская область, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Курганская область, Ленинградская область, Мурманская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край, Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Республика Дагестан, Республика Карелия, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Татарстан, Республика Хакасия, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Тамбовская область, Тверская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Челябинская область, Чувашская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ярославская область.

Наиболее выраженное снижение показателя обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами отмечается в следующих регионах: Амурская область (22,22%), Калининградская область (20%), Кировская область (11,54%), Мурманская область (10,64%), Оренбургская область (17,86%), Пензенская область (13,21%), Республика Адыгея (10%), Республика Карелия (16,67%), Республика Марий Эл (17,31%), Республика Хакасия (13,92%).

2.6.2. Удельный вес зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля

Удельный вес зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в субъектах РФ в 2021 году составляет – 19,53%.

Распределение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля по субъектам РФ представлено в Таблице 6.

Таблица 11.

Субъект РФ	% зубных врачей
Республика Крым	1,22
Архангельская область	1,63
Республика Калмыкия	1,79
Город Санкт-Петербург	2,18
Город Севастополь	2,43
Смоленская область	2,94
Забайкальский край	3,14
Тверская область	4,07
Чувашская Республика	6,28
Калужская область	6,51
Республика Дагестан	7,10
Кемеровская область-Кузбасс	7,12
Республика Бурятия	7,41
Самарская область	7,52
Волгоградская область	7,61
Иркутская область	7,77
Ставропольский край	8,57
Московская область	8,72
Воронежская область	8,73
Чукотский автономный округ	8,99
Карачаево-Черкесская Республика	9,36
Брянская область	9,84
Красноярский край	9,97
Кабардино-Балкарская Республика	10,15
Республика Татарстан	10,55
Камчатский край	11,69
Вологодская область	11,73
Орловская область	11,73

Омская область	13,47
Новосибирская область	14,16
Краснодарский край	14,23
Республика Северная Осетия – Алания	14,60
Пермский край	14,68
Ненецкий автономный округ	14,71
Удмуртская Республика	15,07
Калининградская область	15,43
Ямало-Ненецкий автономный округ	16,60
Томская область	16,89
Республика Марий Эл	16,90
Республика Саха (Якутия)	17,88
Республика Тыва	18,10
Ленинградская область	18,63
Республика Башкортостан	18,85
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	19,66
Республика Адыгея	19,88
Мурманская область	20,25
Тамбовская область	20,39
Липецкая область	20,43
Рязанская область	21,72
Республика Хакасия	22,07
Республика Алтай	22,66
Псковская область	23,07
Пензенская область	24,95
Свердловская область	25,58
Тульская область	27,06
Еврейская автономная область	27,27
Хабаровский край	27,96
Республика Ингушетия	29,34
Ульяновская область	29,83

Алтайский край	30,03
Нижегородская область	31,47
Магаданская область	31,98
Кировская область	33,12
Тюменская область	33,57
Саратовская область	33,69
Курская область	33,71
Ростовская область	34,26
Белгородская область	35,17
Республика Коми	35,20
Астраханская область	35,25
Новгородская область	37,48
Сахалинская область	37,81
Республика Карелия	39,28
Республика Мордовия	41,45
Приморский край	42,16
Чеченская Республика	42,33
Челябинская область	44,79
Оренбургская область	46,56
Курганская область	48,41
Владимирская область	48,79
Ярославская область	49,47
Амурская область	55,51
Ивановская область	57,81
Костромская область	59,35

Динамика изменений удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в 84 субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Удельный вес зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Таблица 12.

Субъект РФ	2020 г %	2021 г. %	Отличие
Республика Хакасия	17,83	22,07	4,24
Амурская область	52,19	55,51	3,32
Оренбургская область	45,14	46,56	1,42
Астраханская область	34,07	35,25	1,18
Мурманская область	19,19	20,25	1,06
Новгородская область	36,74	37,48	0,75
Республика Коми	34,50	35,20	0,70
Пензенская область	24,30	24,95	0,65
Пермский край	14,22	14,68	0,46
Карачаево-Черкесская Республика	8,92	9,36	0,44
Забайкальский край	2,75	3,14	0,40
Республика Марий Эл	16,55	16,90	0,36
Республика Ингушетия	29,08	29,34	0,26
Новосибирская область	13,99	14,16	0,16
Омская область	13,33	13,47	0,14
Ивановская область	57,70	57,81	0,11
Свердловская область	25,50	25,58	0,08
Иркутская область	7,72	7,77	0,05

Липецкая область	20,39	20,43	0,04
Кемеровская область-Кузбасс	7,09	7,12	0,02
Город Санкт-Петербург	2,18	2,18	0,00
Тамбовская область	20,39	20,39	0,00
Чукотский автономный округ	9,04	8,99	-0,05
Камчатский край	11,75	11,69	-0,06
Белгородская область	35,23	35,17	-0,06
Смоленская область	3,01	2,94	-0,07
Республика Тыва	18,18	18,10	-0,08
Воронежская область	8,82	8,73	-0,09
Курская область	33,79	33,71	-0,09
Республика Дагестан	7,20	7,10	-0,10
Челябинская область	44,88	44,79	-0,10
Республика Мордовия	41,57	41,45	-0,13
Республика Крым	1,36	1,22	-0,15
Кабардино-Балкарская Республика	10,33	10,15	-0,18
Кировская область	33,31	33,12	-0,18
Волгоградская область	7,91	7,61	-0,3
Республика Татарстан	10,86	10,55	-0,31
Томская область	17,22	16,89	-0,33
Тверская область	4,43	4,07	-0,37
Республика Башкортостан	19,24	18,85	-0,39
Ставропольский край	8,98	8,57	-0,41
Ямало-Ненецкий автономный округ	17,03	16,60	-0,43
Псковская область	23,50	23,07	-0,43
Красноярский край	10,42	9,97	-0,45
Удмуртская Республика	15,51	15,07	-0,45
Республика Саха (Якутия)	18,34	17,88	-0,46

Республика Северная Осетия – Алания	15,08	14,60	-0,47
Приморский край	42,62	42,16	-0,47
Орловская область	12,21	11,73	-0,48
Калужская область	7,00	6,51	-0,50
Краснодарский край	14,76	14,23	-0,53
Архангельская область	2,23	1,63	-0,59
Ярославская область	50,07	49,47	-0,60
Брянская область	10,49	9,84	-0,66
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	20,36	19,66	-0,70
Хабаровский край	28,67	27,96	-0,71
Республика Карелия	40,04	39,28	-0,75
Самарская область	8,31	7,52	-0,78
Республика Адыгея	20,65	19,88	-0,78
Владимирская область	49,58	48,79	-0,79
Ульяновская область	30,65	29,83	-0,82
Республика Калмыкия	2,61	1,79	-0,83
Тульская область	27,93	27,06	-0,87
Город Севастополь	3,32	2,43	-0,90
Московская область	9,66	8,72	-0,94
Калининградская область	16,43	15,43	-1,00
Ленинградская область	19,65	18,63	-1,02
Саратовская область	34,83	33,69	-1,14
Чувашская Республика	7,50	6,28	-1,22
Рязанская область	23,13	21,72	-1,41
Алтайский край	31,52	30,03	-1,49
Еврейская автономная область	28,81	27,27	-1,54
Курганская область	50,05	48,41	-1,64
Ростовская область	35,94	34,26	-1,68
Сахалинская область	39,49	37,81	-1,68

Магаданская область	33,77	31,98	-1,79
Нижегородская область	33,47	31,47	-2,00
Чеченская Республика	44,46	42,33	-2,13
Республика Бурятия	9,83	7,41	-2,42
Костромская область	62,21	59,35	-2,87
Тюменская область	36,46	33,57	-2,89
Республика Алтай	25,75	22,66	-3,10
Ненецкий автономный округ	21,48	14,71	-6,77
Вологодская область	25,20	11,73	-13,47

	Уменьшение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля		Отсутствие изменений		Увеличение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля

Удельный вес зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в субъектах РФ в 2021 году составляет – 19,53%, что на 3,2% ниже, чем в 2020 году (22,73%).

В большинстве субъектов РФ в 2021 году, по сравнению с 2020 годом, произошли незначительные изменения удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля.

В 62 регионах РФ отмечается снижение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля: Алтайский край, Архангельская область, Белгородская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Кировская область, Костромская область, Краснодарский край, Красноярский край, Курганская область, Курская область, Ленинградская область, Магаданская область, Московская область, Ненецкий автономный

округ, Нижегородская область, Орловская область, Приморский край, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Республика Крым, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тверская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Чувашская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ярославская область.

В 20 регионах РФ отмечается увеличение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля: Амурская область, Астраханская область, Забайкальский край, Ивановская область, Иркутская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Липецкая область, Мурманская область, Новгородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Республика Ингушетия, Республика Коми, Республика Марий Эл, Республика Хакасия, Свердловская область.

В городе Санкт-Петербург и Тамбовской области изменений удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля не выявлено.

2.7. Перечень предложений по улучшению кадровой ситуации в субъектах РФ с анализом реализации этих предложений

Во всех субъектах РФ отмечается удовлетворительная доступность стоматологической помощи для взрослого и детского населения в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной стоматологической помощи.

Следует отметить, что во многих субъектах РФ, особенно в тех регионах, в которых отмечается выраженный дефицит врачебных кадров стоматологического профиля (Свердловская область, Республика Хакасия, Республика Татарстан, Севастополь, Калининградская область, Томская область, Республика Северная Осетия – Алания), имеется большое количество медицинских учреждений негосударственной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология», в том числе и в рамках ТПГГ. Ввиду отсутствия данных по количеству и структуре врачебных кадров, работающих в данных медицинских учреждениях, невозможно корректно рассчитать и определить соответствие общего количества врачей стоматологического профиля рекомендуемым штатным нормативам в соответствии с Порядком оказания стоматологической помощи взрослому населению. Можно предположить, что имеющиеся в данных медицинских организациях специалисты стоматологического профиля повысят показатели обеспеченности региона медицинскими кадрами, оказывающими стоматологическую помощь взрослому населению в рамках ОМС. В связи с вышеизложенным, рекомендовано обеспечить предоставление соответствующих данных по кадровому составу специалистов стоматологического профиля, работающих в медицинских организациях негосударственной формы собственности, главным внештатным специалистам-стоматологам, Министерствам /Департаментам здравоохранения субъектов РФ.

Анализ обеспеченности детского населения кадрами стоматологического профиля показал, что первичная специализированная детская и первичная специализированная ортодонтическая помощь представлена в основном в городах субъектов РФ. В большинстве (особенно сельских) районов субъектов РФ, стоматологическая помощь детям оказывается врачами-стоматологами и зубными врачами, что не противоречит действующему Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

Обращает на себя внимание ряд регионов (Алтайский край, Кировская область, Нижегородская область, Магаданская область, Курская область, Астраханская область, Республика Коми, Саратовская область, Белгородская область, Ростовская область, Тюменская область, Новгородская область, Сахалинская область, Республика Карелия, Республика Мордовия, Приморский край, Чеченская Республика, Челябинская область, Оренбургская область, Владимирская область, Курганская область, Ярославская область, Амурская область, Ивановская область, Костромская область), где удельный вес зубных врачей занимает от 30,03% до 59,35% от общего количества кадров стоматологического профиля, что приводит к снижению доступности первичной специализированной стоматологической помощи детскому и взрослому населению.

Следует отметить неравномерность распределения кадров стоматологического профиля на территории всех регионов РФ (урбанизация). Наряду с хорошей обеспеченностью кадрами крупных городов и областных центров, отмечается нехватка кадров в медицинских организациях I уровня, оказывающих стоматологическую помощь населению в отдалённых районах.

Рекомендовано рассмотреть возможность разработки специальных кадровых программ для привлечения специалистов стоматологического профиля в отдалённые районы субъектов РФ, необходимо создание условий для трудоустройства специалистов с учётом целей по выравниванию дисбаланса кадров.

Таким образом, для ликвидации кадрового дефицита в субъектах РФ рекомендовано не только принятие организационных мер, но и изменение структуры обучения врачей, планирование (исходя из региональной потребности) целевого обучения специалистов стоматологического профиля. При отсутствии в регионе возможности подготовки нужных специалистов, рекомендовано выделение курирующих ВУЗов, увеличение в них бюджетных мест для обучения по программам специалитета, ординатуры и планирование маршрутизации подготовки врачей нужных специальностей. Наряду с этим, необходимо осуществлять регулярное повышение квалификации специалистов стоматологического профиля, в том числе с использованием дистанционных технологий.

2.8. Перечень мероприятий, направленных на повышение качества подготовки специалистов по профилю «Стоматология» с анализом реализации этих мероприятий.

Таблица 13.

Перечень мероприятий	Анализ реализации мероприятий
1. Актуализация и реализация дополнительных профессиональных программ – программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников отрасли	1.1. В соответствии с приоритетными требованиями Минздрава о необходимости приобретения медицинскими работниками специальных умений и навыков для работы в медицинских информационных системах, разработка и внедрение актуальных дополнительных профессиональных программ повышения квалификации «Компьютерные технологии в стоматологии» и «Современные цифровые технологии документооборота в стоматологии» по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» трудоемкостью 36 часов с учетом новых тенденций и направлений развития стоматологической науки и практики. 1.2. Обновление программы профессиональной переподготовки по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» объемом 504 часа и осуществление профессиональной переподготовки врачей-стоматологов общей практики с приобретением компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности.

2. Внедрение системы непрерывного профессионального развития медицинских кадров	2.1. Взаимодействие с медицинскими организациями. Информирование врачей-стоматологов о реализуемых дополнительных профессиональных программах по стоматологическим специальностям, обязательное размещение их на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования https://edu.rosminzdrav.ru и на сайте МГМСУ им. А.И. Евдокимова с целью создания доступа к ним врачам стоматологического профиля для формирования индивидуальной образовательной траектории. 2.2. Информирование руководителей медицинских организаций о проведении научно-практических мероприятий, мастер-классов для врачей стоматологического профиля с целью ознакомления с последними научными достижениями, методиками диагностики и лечения пациентов, в том числе с применением дистанционных технологий.
3. Совершенствование учебного контента основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования	3.1. Ежегодная актуализация рабочих программ учебных дисциплин, практик по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая, 31.08.74 Стоматология хирургическая, 31.08.75 Стоматология ортопедическая, 31.08.76 Детская стоматология, 31.08.77 Ортодонтия в соответствии с достижениями современной науки и практики в области стоматологии. 3.2. Ежегодная актуализация рабочих программ учебных дисциплин, практик по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических

	кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина (направленность 3.1.7 Стоматология) в соответствии с достижениями современной науки и практики в области стоматологии.
4. Внедрение симуляционных технологий в процесс подготовки и повышения квалификации врачей-стоматологов	4.1. Включение в дополнительные профессиональные программы задачи формирования и закрепления практических навыков врачей стоматологов с использованием симуляционных технологий. Использование с этой целью симуляционные и аккредитационные центры образовательных организаций, субъектов РФ.
5. Развитие системы дистанционной поддержки и профессионального консультирования медицинских работников отрасли	5.1. Проведение телемедицинских консультаций с участием ведущих специалистов медицинских организаций, сотрудников НМИЦ по профилю «Стоматология». 5.2. Регулярная разработка тематических вебинаров для врачей стоматологического профиля в соответствии с запросами медицинских организаций субъектов Российской Федерации.
6. Реализация потенциала информационно-коммуникационных технологий в подготовке и повышении квалификации врачей стоматологического профиля	6.1. Расширение сети медицинских организаций для доступа к информационно-образовательным ресурсам, формирование цифровой информационной образовательной среды. Повышение эффективности цифровых телемедицинских систем в диагностике и принятии решений в стоматологической практике. Формирование цифровых навыков специалистов, ликвидация их профессиональной изолированности, особенно в отдаленных, труднодоступных регионах и сельской местности.

7. Создание условий для закрепления врачей стоматологического профиля на рабочих местах	7.1. Участие органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и руководителей медицинских организаций в улучшении условий работы, повышение качества жизни специалистов. Повышение мотивации молодых специалистов к осуществлению профессиональной деятельности путем обеспечения условий для непрерывного обучения и профессионального развития с использованием современных образовательных, в том числе, дистанционных, симуляционных и цифровых технологий, участия в телемедицинских консультациях и конференциях, проводимых ведущими специалистами-стоматологами страны.
8. Совершенствование механизмов и условий целевого набора абитуриентов	8.1. Получение ежегодной информации от главных внештатных специалистов стоматологов Минздравов субъектов РФ о потребности в специалистах стоматологического профиля с целью приведения в соответствие с ней целевого приема абитуриентов в образовательные организации медицинского образования.
9. Мониторинг обеспеченности стоматологическими кадрами субъектов Российской Федерации	9.1. В соответствие с принципом обеспечения доступности медицинской помощи и существующими кадровыми нормативами, по итогам выездных мероприятий в регионы РФ, выявление критических отклонений от принятых параметров обеспечения лечебного процесса квалифицированными стоматологическими кадрами.
10. Разработка проекта Профессионального стандарта врач-стоматолог	10.1 Проект Профессионального стандарта Врач-стоматолог разработан. В настоящее время находится на этапе обсуждения и согласования.

3. **Международное сотрудничество в области здравоохранения**

На базе ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России с 1979 г. действует сотрудничающий центр ВОЗ по инновациям в области образования и подготовки стоматологического персонала. Основные направления его деятельности включают:

- разработка и мониторинг учебных программ для различных типов стоматологического персонала;

- эпидемиологические стоматологические обследования населения различных регионов России и создание национального банка данных;

- разработка, мониторинг и оценка эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний для населения России.

КАЛЕНДАРЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, В КОТОРЫХ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ СОТРУДНИКИ НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА ПО ПРОФИЛЮ «СТОМАТОЛОГИЯ» В 2022 ГОДУ. СЪЕЗДЫ, КОНФЕРЕНЦИИ, СИМПОЗИУМЫ, ТЕЛЕКОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

1. "Вузовская педагогика I Международный научно-педагогический форум «Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики" (2-4 февраля 2022 г., г. Краснодар).
2. Международная научно-практическая конференция «Инновационный подход и перспективы современной

стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» (25-26 февраля 2022 г., г. Самарканд, Узбекистан).

3. V Международный конгресс стоматологов «Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» (3 июня 2022 г., г. Ташкент, Узбекистан).
4. Научно-практический Форум Самаркандский государственный медицинский университет (4 июня 2022 г., г. Самарканд, Узбекистан).
5. V Международная научно-практическая конференция "Междисциплинарный подход к диагностике, лечению и профилактике заболеваний пародонта у пациентов с сахарным диабетом" (19-20 апреля 2022г., г. Санкт-Петербург).
6. Международный конгресс «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2022» (21 апреля 2022г., г. Москва).
7. Международный научно-практический фестиваль «Площадка безопасности стоматологического пациента» (9 июня 2022г., г. Москва).
8. Международная научно-практическая конференция студентов и молодых ученых, посвященная 90-летию со дня рождения профессора В.Ю. Миликевича «Стоматология: наука и практика, перспективы развития» (20 октября 2022г., г. Волгоград).
9. Национальный конгресс с международным участием «Паринские чтения» 2022 (5-6 мая 2022г., г. Минск, Беларусь).
10. XV Международный Конгресс «Стоматология Кыргызстана – 2022» посвящённый 60-летию стоматологического факультета и памяти президента СА Кыргызской Республики С.Б. Орозобекова (27-28 мая 2022г., г. Бишкек, Кыргызстан).

11. X Юбилейный международный междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи (25-28 мая 2022г., г. Москва)., г. Москва)
12. VII Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Врожденная и наследственная патология головы, лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения» (Колесовские чтения 2022) (6-8 октября 2022г., г. Москва).
13. VI Международный симпозиум «Поддерживающая терапия в онкологии: лучшие мировые практики» (7 октября 2022г., г. Москва).
14. X Юбилейный международный междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи (26-28 мая 2022 года, г. Москва).
15. Юбилейная международная научно-практическая конференция «30 лет ринологии в России. Встреча друзей в Ярославле» (23 сентября 2022г., г. Ярославль).
16. II Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы регенеративной медицины: клеточные технологии, тканевая инженерия» (20-21 мая 2022 г., г. Самара).
17. 2nd Annual Conference on «Orthopedics, Rheumatology and Musculoskeletal Disorders» (14-16 ноября 2022 г., ОАЭ, г. Дубай)
18. II Всероссийская межвузовская научно-практическая конференция молодых ученых с международным участием «Актуальные вопросы стоматологии» (25 мая 2022 г., г. Москва).
19. Международная научно-практическая конференция «Весна в Белгороде 2022» (9-10 июня 2022г., г. Белгород).
20. IX Международный молодёжный научный медицинский форум «БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ» (13-15 апреля 2022г., г. Казань).

21. Международная научно-практическая конференция врачей стоматологов детских, челюстно-лицевых хирургов на тему "Проблемы стоматологического здоровья детей и подростков", посвященной 80-летию Супиева Тургана Курбановича (17 февраля 2022г., г. Алматы, Казахстан).
22. LXIV Международная конференция «Актуальные проблемы прочности» (4-8 апреля 2022г., г. Екатеринбург).
23. Международная научно-практическая конференция "Инновационные методы профилактики кариеса и заболеваний пародонта в детском возрасте" посвященной актуальным вопросам детской стоматологии (19 апреля 2022г., г. Андижан, Узбекистан).
24. Международный форум детской стоматологии (24-25 сентября 2022г., г. Москва)
25. V Всероссийский научно-образовательный конгресс с международным участием «Онкорадиология, лучевая диагностика и терапия» Школа «Офтальмоонкология: лучевая диагностика и терапия (18-20 февраля 2022г., г. Москва).
26. 15 Международный форум дерматовенерологов и косметологов «Синтез науки и практики» (15-17 апреля 2022г., г. Москва).
27. Научная медицинская конференция по ларингологии, посвященная Международному дню голоса (16 апреля 2022г., г. Москва).
28. X Юбилейный международный междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи (25-27 мая 2022г., г. Москва)
29. Третий Всероссийский педиатрический форум студентов и молодых ученых с международным участием (18-20 мая 2022г., г. Москва).
30. XIX World Congress of the International Union of Flebology (12-16 сентября 2022г., г. Стамбул, Турция)

31. Научно-практическая конференция с международным участием XV Российский общенациональный офтальмологический форум (РООФ 2022) (28-30 сентября 2022г., г. Москва).
32. XXI Ежегодная научно-практическая конференция с международным участием КОНМЕТ (29 сентября 2022г., г. Москва).
33. XIX Всероссийский стоматологический форум с международным участием – 2022, посвященный 100-летию МГМСУ им. А.И. Евдокимова (9-10 февраля 2022г., г. Москва)
34. Республиканская конференция с международным участием «День Высокой стоматологии республики Беларусь-2022» (2 апреля 2022г., г. Минск, Белорусь).
35. VIII Белорусский Международный стоматологический конгресс (2-4 ноября 2022г., г. Минск, Белорусь).
36. IX (XXVIII) Национальный диабетологический конгресс с международным участием «Сахарный диабет и ожирение–неинфекционные междисциплинарные пандемии XXI века» (7-8 сентября 2022г., г. Москва).
37. II Междисциплинарная конференция (1-2 октября 2022г., г. Владикавказ, Осетия).
38. LXXXIIIнаучно-практическая конференция с международным участием, посвященная 125-летнему юбилею ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (29 апреля 2022г., г. Санкт-Петербург).
39. V Международная научно-практическая конференция «Современная стоматология и ортодонтия» (14-15 апреля 2022г., г. Санкт-Петербург).
40. II Всероссийская с международным участием научно-практическая конференция врачей-стоматологов «Ортопериодент»-2022 (21 мая 2022г., г. Пермь).
41. 1. Practice Oriented Science: UAE – RUSSIA – INDIA. Materials of International University Scientific Forum (30 июля, г. Дубай, ОАЭ).

42. 2.International Conference “Scientific research of the SCO countries: synergy and integration” (10 августа 2022г., г. Пекин, Китай)
43. Международная научно-практическая конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (май 2022г., г. Рязань)
44. 10th International Symposium “Optics and Biophotonics” Conference on Biomedical Spectroscopy IX (28 сентября 2022г., г. Саратов).
45. Международная конференция с аттестацией министерства здравоохранения Армении (14 июня 2022г., г. Нурсултан, Армения).
46. 17-й международный конгресс Ассоциации стоматологов Грузии (9-10 июля 2022г., г. Батуми, Грузия).
47. Дентал Экспо (9-11 ноября 2022г., г. Самара)
48. KAZDENTEXPO 2022 (31 мая – 2 июня 2022г., г. Алматы, Казахстан).
49. 6-я международная стоматологическая выставка CADEX–2022 (Central Asia Dental Expo) (13-15 октября, г. Алматы, Казахстан).

4. <u>Организационно-методическая деятельность</u>

Цель выезда в субъект РФ – проведение анализа оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология» и разработка предложений по ее усовершенствованию.

Задачи выезда в субъект РФ:

- оценка качества оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология», лекарственного обеспечения,

контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии, наличие системы мониторинга, автоматизации процессов, дистанционных консультаций и др.;

- совершенствование маршрутизации пациентов с заболеваниями/состояниями по профилю «Стоматология», запрос и анализ основных отчетных форм по субъекту РФ;

- встречи с представителями регионального Минздрава и администрацией субъекта с целью обсуждения выявленных замечаний и путей решения проблем.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова создано структурное подразделение, осуществляющее организационно-методическую работу и телемедицинские консультации.

Утвержден уточненный План мероприятий и ответственные исполнители по организационно-методическому руководству.

Сформирована структура электронной базы данных якорных медицинских организаций по профилю «Стоматология». Актуализирована структура электронной базы данных якорных медицинских организаций Минздрава РФ (в соответствии с перечнем этих медицинских организаций, подготовленным Минздравом РФ).

Согласно структуре электронной базы данных, уточнены сведения о руководстве, структуре якорных медицинских организаций, информация о главных внештатных специалистах-стоматологах взрослой и детской сети (адрес, телефон, e-mail).

Актуализирована информация о наличии в якорных медицинских учреждениях возможности проведения телемедицинского консультирования.

Подготовлены предложения по Порядку взаимодействия с федеральными медицинскими организациями по профилю «Стоматология».

Создана база данных медицинских организаций федерального подчинения, работающих по профилю «Стоматология» в рамках ТПГГ.

Для оценки качества медицинской помощи по профилю «Стоматология» в «прикрепленных» субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены:

- стоматологические паспорта субъекта Российской Федерации (взрослая и детская сеть);
- чек-листы для оценки деятельности;
- регламент проведения НМИЦ при ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова выездных мероприятий по оценке качества медицинской помощи по профилю «Стоматология» в субъектах Российской Федерации;
- расписание выездных мероприятий в «прикрепленные» субъекты Российской Федерации;
- структура отчета по итогам выездных мероприятий в «прикрепленные» субъекты Российской Федерации.

В соответствии с организованной на базе НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» системой взаимодействия с региональными структурами стоматологической службы совместно разрабатываются регламентирующие документы различного уровня: порядки оказания медицинской помощи, профессиональные стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения).

В 2021 году Приказом МЗ РФ от 18.02.2021 № 109н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н", внесены изменения в соответствующий Порядок, касающиеся стандартов оснащения медицинских подразделений.

В 2021 году проводилась разработка профессионального стандарта «Зубной врач».

В 2021 году проводилась актуализация проекта профессионального стандарта «Врач-стоматолог», который передан для согласования в Министерство здравоохранения РФ.

В 2021 году проводилась разработка клинических рекомендаций (протоколов лечения) по основным стоматологическим заболеваниям (состояниям).

В 2022 году начата разработка типовых отраслевых норм времени и методических рекомендаций по нормам нагрузки и нормам численности для врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-ортодонтов, зубных техников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в соответствии с распоряжением Минздрава России от 15.08.2022 г. № 16-3/2449 и Планом мероприятий по утверждению типовых отраслевых норм труда в сфере здравоохранения на 2021-2023 годы. Сотрудниками НМИЦ проводятся хронометражные исследования отраслевых норм времени для зубных техников.

4.1. Анализ системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации по профилю «Стоматология»:

4.1.1. Перечень актуализированных клинических рекомендаций по профилю «Стоматология» за 2021-2022 гг.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» инициирована разработка проектов клинических рекомендаций по стоматологии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 февраля 2019 г. №103н "Об утверждении порядка и сроков разработки клинических

рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации", которые прошли широкое обсуждение стоматологическим сообществом, в том числе на сайте Стоматологической ассоциации России (СтАР) и переданы для утверждения в Министерство здравоохранения РФ по следующим нозологиям и возрастным группам:

В Министерстве здравоохранения РФ в «Системе мониторинга процесса разработки Клинических Рекомендаций» https://approvecr.minzdrav.gov.ru **были размещены следующие клинические рекомендации:**

1. Гипоплазия у детей **МКБ 10: К00.4**
2. Кариес у детей **МКБ 10:** К02
3. Периодонтит у детей **МКБ 10: К04.4-04.9**
4. Острый герпетический гингивостоматит у детей **МКБ 10: В00.2, К12**
5. Пульпит у детей **МКБ 10: К04.0**
6. Травма зубов у детей **МКБ 10: S02.5, S03.2**
7. Полное отсутствие зубов, полная адентия (в случаях отсутствия зачатков зубов), потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита, врождённые аномалии) **МКБ 10: К00.01**
8. Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита **МКБ 10: К08.1**
9. Красный плоский лишай: проявления в полости рта **МКБ 10: L43; L43.1 / L43.1X; L43.2 / L43.2X; L43.8 / L43.80, L43.81, L43.82, L43.83, L43.88, L43.89**
10. Рецесия десны **МКБ 10: К06.0, К06.00, К06.01. МКБ –С К06.0. К06.00. К06.01. К06.09**

11. Альвеолит **МКБ-С: К10.32**
12. Одонтогенный остеомиелит челюсти **МКБ 10: К10.2**
13. Острый лимфаденит лица, головы, шеи **МКБ-С: L04.0**
14. Травма зуба **МКБ-С: S03.2, S02.5**
15. Хронический лимфаденит лица, головы, шеи **МКБ-С: I88.1**
16. Перикоронит **МКБ 10: К05.22, К05.32**
17. Периостит челюсти **МКБ 10: К10.22**
18. Ретинированные и импактные зубы **МКБ 10: К01.0; К01.1**
19. Фиброматоз десны **МКБ 10: К06.1**
20. Синдром болевой дисфункции ВНЧС **МКБ 10: К07.60**
21. Младенческая гемангиома слизистой оболочки полости рта **МКБ: D18.0**
22. Анкилоглоссия **МКБ: Q 38.1**
23. Другие кисты челюстей (аневризмальная киста, единая костная киста) **МКБ: К09.2, К09.20, К09.21**
24. Другие челюстно - лицевые аномалии (низкое прикрепление уздечки верхней губы) **МКБ: К07.8**
25. Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов (фолликулярная киста, одонтогенная киста, образовавшаяся в процессе формирования зубов) **МКБ: К09.00, К09.03, К09.09**
26. Ростовые (неодонтогенные) кисты полости рта **МКБ: К09.10, К09.11, К09.12**
27. Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса) (К07)- **МКБ: 10, К07.2**
28. Простой герпес **МКБ 10: В00.1, В00.11, В00.2**

29.Лейкоплакия **К13.2, К13.20, К13.21, К13.24**

30. Многоформная эритема: проявления в полости рта МКБ-10 **L51.0, L51.1, L51.8, L51.9**

31. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита (Частичное отсутствие зубов, частичная вторичная адентия**) МКБ: 10 К08.1 (дети)**

32. Переломы мыщелкового отростка нижней челюсти **МКБ 10: S02.62**

33. Корневые (радикулярные) кисты челюстей Остаточные (резидуальные) кисты челюстей **МКБ 10: К04.80; К04.81**

34.Ретенированные зубы **К01.0**

35.Глубокая резцовая окклюзия (дизокклюзия) **К07.2**

36.Одонтогенный верхнечелюстной синусит **МКБ 10: J32.0; J01.0**

Разработаны и размещены на сайте СтАР для общественного обсуждения https://e-stomatology.ru/**:**

37.Изменение цвета тканей зубов после прорезывания **МКБ 10: К03.7**

38.Кариес зубов **МКБ 10: К02.0; К02.1; К02.2; К02.3, К02.8; К02.9**

Клинические рекомендации, находящиеся на стадии разработки в НМИЦ «Стоматология»:

39.Некротический язвенный гинговостаматит Венсана **МКБ 10:**

40.Клиновидный дефект зубов **МКБ 10: К03.1**

41.Чувствительный дентин (гиперестезия) **МКБ 10: К03.8**

42. Сошлифовывание зубов (клиновидный дефект, абфракция) **МКБ 10: К03.1**
43. Абсцесс кожи, фурункул и карбункул **МКБ- 10 L02/8**
44. Зубосодержащая (фолликулярная) киста **МКБ 10: К09.0**
45. Липома **МКБ 10: D17.0**
46. Эпулис **МКБ 10: К06.8**
47. Острый пародонтит **МКБ 10: К 05.2**
48. Хронический пародонтит **МКБ 10: К 05.3**
49. Рецидивирующий вывих и подвывих ВНЧС **МКБ 10: К07.62**

Во всех субъектах РФ во время выезда проводился выборочный анализ врачебных назначений и применяемых методов лечения на основании имеющихся клинических рекомендаций. Данный анализ, в большинстве случаев показал соответствие тактики лечения и назначаемой лекарственной терапии по имеющимся клиническим рекомендациям, протоколам лечения.

4.1.2. Текущий уровень внедрения системы контроля качества медицинской помощи в НМИЦ при ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова как медицинской организации

Анализ системы контроля качества медицинской помощи (СККМП) медицинских организаций

Система контроля качества медицинской помощи – комплекс мероприятий на основе клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, критериев оценки качества медицинской помощи, реализуемых в целях обеспечения качества медицинской помощи, оказываемой в медицинской организации.

Для оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, во всех медицинских учреждениях осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль осуществляется непосредственно самими медицинскими организациями в соответствии со статьей 90 Федерального закона № 323-ФЗ и на основании соответствующих Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

По итогам выездов в лечебные учреждения субъектов РФ установлено:

- сроки оказания медицинской помощи и ведение медицинской документации соответствуют требованиям Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- проводятся мероприятия, направленные на обеспечение качества и безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- обследование и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями проводится в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения РФ, порядками оказания стоматологической помощи детскому и взрослому населению, клиническими рекомендациями.

Система контроля качества включает следующие элементы:

- экспертиза оказания медицинской помощи конкретным пациентам;

- анализ основных показателей работы подразделений (качество и эффективность оказания медицинской помощи);

- выявление дефектов, врачебных ошибок и других факторов снижения качества и эффективности медицинской помощи;

- подготовка рекомендаций для врачей по повышению качества и эффективности медицинской помощи.

4.1.3. Сведения о медицинских организациях субъектов РФ, в которых внедрена система контроля качества медицинской помощи по результатам выездных проверок сотрудниками НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Проведен анализ системы контроля качества медицинской помощи (СККМП) медицинских организаций согласно чек-листу внедрения СККМП в курируемых медицинских организациях 1-3-го уровней по профилю «Стоматология» по результатам выездных мероприятий НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России в «прикрепленные» субъекты Российской Федерации в 2022 году.

Оценка СККМП по профилю «Стоматология» осуществлялась по критериям, представленным ФГБУ «ЦЭККМП» Минздрава России» в «Методических рекомендациях по внедрению системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи в краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организациях субъектов Российской Федерации».

Таблица 14.

Перечень медицинских организаций курируемых субъектов Российской Федерации, в которых проведена оценка наличия системы контроля качества медицинской помощи по профилю «Стоматология» на основе клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи

№	Наименование субъекта Российской Федерации	Наименование медицинской организации субъекта Российской Федерации	Количество набранных баллов по обязательным критериям согласно чек-листу	Количество набранных баллов по дополнительным критериям согласно чек-листу	Внедрение СККМП
1.	Амурская область	ГАУЗ Амурской области «Стоматологическая поликлиника г. Благовещенска».	10	4	СККМП внедрена
2.	Забайкальский край	ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
3.	Оренбургская область	ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
4.	ХМАО - Югра	БУ «Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
5.	Иркутская область	ОГБУЗ «Иркутская областная стоматологическая поликлиника»	10	3,8	СККМП внедрена
6.	Республика Тыва	ГБУЗ РТ «Стоматологическая поликлиника»	10	3,8	СККМП внедрена
7.	Республика Калмыкия	АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»	10	3	СККМП внедрена
8.	Республика Мордовия	ГАУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская стоматологическая поликлиника»	10	3	СККМП внедрена

9.	Камчатский край	ГБУЗ «Камчатская краевая стоматологическая поликлиника»	9	4	СККМП частично внедрена
10.	Томская область	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника»	8	3,8	СККМП частично внедрена
11.	Приморский край	ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника»	8	3,8	СККМП частично внедрена

4.2. Рейтинг субъектов Российской Федерации по результативности и качеству оказания медицинской помощи в соответствии с критериями, предлагаемыми НМИЦ

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова разработаны следующие критерии рейтинга субъектов Российской Федерации по результативности и качеству оказания медицинской помощи:

1. Соответствие федеральным нормативным актам:

   1) Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранения» – программа онкоскрининга стоматологических заболеваний;

   2) Федеральные законы № 178-ФЗ "О социальной помощи в РФ", Федеральный закон № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих" (ст. 16) – программа льготного зубопротезирования;

   3) Приказ МЗ РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних – охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения у врача-стоматолога»;

   4) Приказ МЗ РФ от 11 апреля 2013 г. № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку

(попечительство), в приемную или патронатную семью» – стоматологическая диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2. Наличие региональных нормативных актов:
   1) региональный приказ о маршрутизации / региональный нормативный акт по направлению пациентов со стоматологическими заболеваниями в регионе
   2) региональная программа профилактики стоматологических заболеваний

Рейтинг субъектов Российской Федерации по результативности и качеству оказания медицинской помощи в соответствии с критериями, предлагаемыми НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Таблица 15.

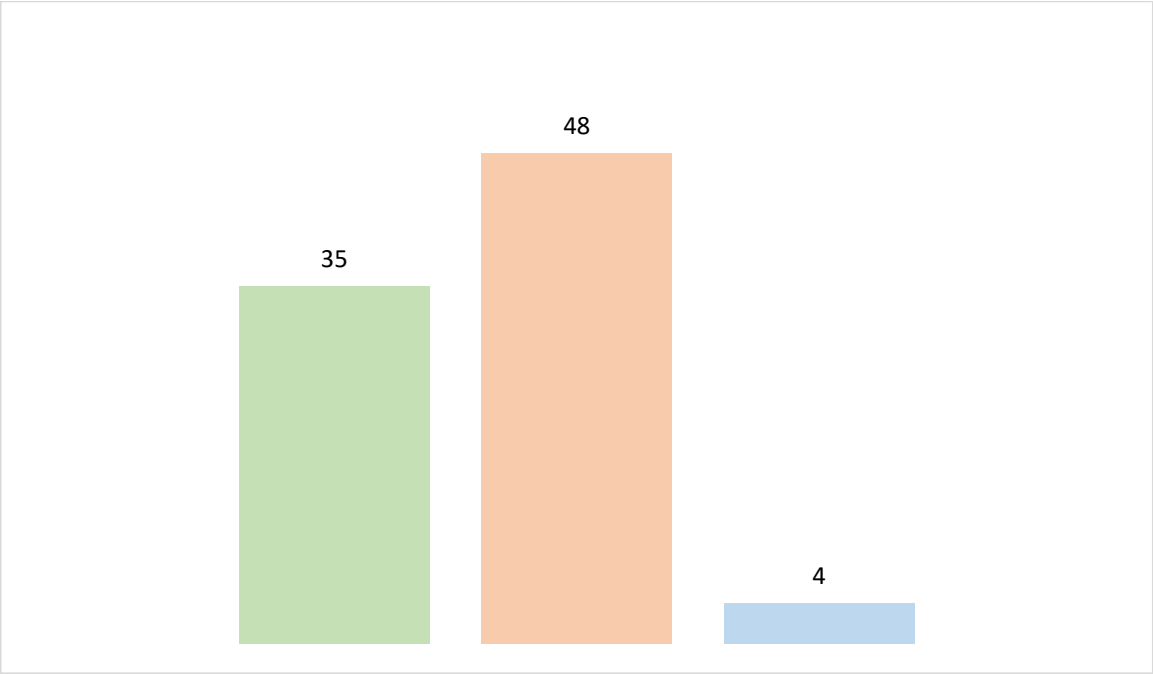
СУБЪЕКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	Программа онкоскрининга стоматологических заболеваний	Программа льготного зубопротезирования	охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения у врача-стоматолога	Стоматологическая диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Региональный приказ о маршрутизации	Региональная программа профилактики	Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания детскому населению	Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания взрослому населению	Итоговый балл
Воронежская область	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Калининградская область	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Кемеровская область-Кузбасс	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Краснодарский край	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Курская область	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Пензенская область	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Республика Татарстан	2	2	2	1	2	2	1	1	13

Сахалинская область	2	2	2	1	2	2	1	1	13
Тульская область	2	2	3	1	2	1	1	1	13
Ульяновская область	2	2	3	1	2	1	1	1	13
Архангельская область	2	2	2	1	2	2	1	0	12
Город Санкт-Петербург	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Красноярский край	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Липецкая область	2	2	2	1	1	2	1	1	12
Мурманская область	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Нижегородская область	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Орловская область	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Республика Саха (Якутия)	2	1	2	1	2	2	1	1	12
Саратовская область	2	2	2	1	2	2	1	0	12
Свердловская область	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Удмуртская Республика	2	2	2	1	2	1	1	1	12
Астраханская область	2	2	2	1	2	0	1	1	11
Белгородская область	2	0	2	1	2	2	1	1	11
Забайкальский край	2	2	2	1	2	1	1	0	11
Камчатский край	2	2	2	1	2	0	1	1	11
Костромская область	2	0	2	1	2	2	1	1	11
Магаданская область	2	2	1	1	2	1	1	1	11
Омская область	2	2	3	1	2	0	1	0	11
Оренбургская область	2	2	2	1	1	1	1	1	11
Республика Бурятия	2	1	2	1	2	1	1	1	11
Республика Коми	2	2	2	1	2	0	1	1	11
Самарская область	2	2	3	1	1	0	1	1	11
Тюменская область	2	2	2	1	1	1	1	1	11
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	2	2	2	1	0	2	1	1	11

Волгоградская область	2	2	1	1	2	0	1	1	10
Город Севастополь	2	2	1	1	2	0	1	1	10
Кабардино-Балкарская Республика	2	2	1	1	2	1	1	0	10
Карачаево-Черкесская Республика	2	2	2	1	2	0	1	0	10
Кировская область	2	0	2	1	2	1	1	1	10
Ленинградская область	2	2	1	1	1	2	0	1	10
Московская область	2	2	1	1	1	1	1	1	10
Республика Башкортостан	2	0	2	1	1	2	1	1	10
Ростовская область	2	2	1	1	2	0	1	1	10
Смоленская область	2	2	1	0*	1	2	1	1	10
Челябинская область	2	2	2	1	1	0	1	1	10
Чувашская Республика	2	0	1	1	2	2	1	1	10
Алтайский край	2	2	1	0*	1	1	1	1	9
Амурская область	2	2	1	1	1	0	1	1	9
Владимирская область	2	1	1	1	1	1	1	1	9
Вологодская область	2	0	2	1	2	1	1	0	9
Иркутская область	2	2	2	1	0	0	1	1	9
Ненецкий автономный округ	2	1	3	1	2	0	0	0	9
Пермский край	2	0	2	1	2	1	1	0	9
Псковская область	2	2	2	0*	2	0	1	0	9
Республика Алтай	2	2	1	1	2	0	0	1	9
Республика Калмыкия	2	2	1	0	2	0	1	1	9
Республика Крым	2	2	1	1	0	1	1	1	9
Республика Марий Эл	2	2	2	1	1	0	1	0	9
Республика Хакасия	2	2	2	1	1	0	0	1	9
Тверская область	2	1	1	1	2	2	0	0	9
Брянская область	2	0	1	1	2	0	1	1	8

Ивановская область	2	2	2	1	0	0	1	0	8
Калужская область	0	0	2	1	2	1	1	1	8
Новосибирская область	2	2	1	1	0	1	1	0	8
Приморский край	2	2	1	0*	1	0	1	1	8
Республика Адыгея	2	2	1	1	0	0	1	1	8
Республика Карелия	0	2	1	1	2	0	1	1	8
Республика Мордовия	2	0	2	1	1	0	1	1	8
Республика Тыва	2	0	1	1	2	0	1	1	8
Томская область	2	0	1	1	2	0	1	1	8
Чеченская Республика	2	0	1	0*	2	2	1	0	8
Еврейская автономная область	0	2	3	1	1	0	0	0	7
Курганская область	2	0	1	1	1	0	1	1	7
Республика Северная Осетия – Алания	2	2	1	0	0	0	1	1	7
Чукотский автономный округ	0	2	2	1	0	0	1	1	7
Ярославская область	0	0	2	1	2	0	1	1	7
Республика Дагестан	2	0	1	0*	2	1	0	0	6
Рязанская область	2	0	2	1	1	0	0	0	6
Тамбовская область	2	0	1	1	1	0	1	0	6
Республика Ингушетия	0	2	2	0	0	0	1	0	5
Ставропольский край	2	0	1	0*	1	0*	0*	1	5
Хабаровский край	0*	0*	1	0*	0*	2	0*	0*	3
Ямало-Ненецкий автономный округ	0*	0*	3	0*	0*	0	0*	0*	3
Новгородская область	0*	0*	1	0*	0*	0*	0*	0*	1

*- нет данных



Уровень рейтинга:

	Высокий (13-10 баллов)		Средний (10-5 баллов)		Низкий (3-0 баллов)

Рейтинг по разделу «Программа онкоскрининга стоматологических заболеваний»

0 - не выполняется
1 - выполняется

Рейтинг по разделу «Программа льготного зубопротезирования»

0 - не выполняется
1 - выполняется

Рейтинг по разделу «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения у врача-стоматолога»:

1 – низкий уровень
2 - удовлетворительный уровень
3 - хороший уровень
4 - отличный уровень

Рейтинг по разделу «Стоматологическая диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»

0 – не выполняется
1 - выполняется

Рейтинг по разделу «Региональный приказ о маршрутизации/региональный нормативный акт по направлению пациентов со стоматологическими заболеваниями в регионе»

0 - отсутствует
1 – разработан
2 – реализуется

Рейтинг по разделу «Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний»:

0 - Отсутствует региональная программа профилактики
1 - Региональная программа профилактики на этапе утверждения
2 - Утверждена и реализуется региональная программа профилактики

Рейтинг по разделу «Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания детскому населению»

0 – не выполняется
1 - выполняется

Рейтинг по разделу «Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания взрослому населению»

0 – не выполняется

1 - выполняется

Субъекты РФ, где в ТПГГ участвуют медицинские организации негосударственной формы собственности, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология»

(по данным, представленным ГВС субъектов РФ в 2022 году)

Таблица 16.

Амурская область	Оренбургская область	Республика Мордовия
Архангельская область	Пензенская область	Республика Тыва
Брянская область	Пермский край	Сахалинская область
Иркутская область	Приморский край	Томская область
Калининградская область	Псковская область	Тульская область
Карачаево-Черкесская Республика	Республика Бурятия	Ульяновская область
Кемеровская область-Кузбасс	Республика Ингушетия	Ханты-Мансийский АО
Магаданская область	Республика Калмыкия	

Наличие центров здоровья, в которых представлены специалисты стоматологического профиля и оказывается стоматологическая (профилактическая) помощь населению

Таблица 17.

Регионы РФ, в которых функционируют центры здоровья по профилю «Стоматология»	Кол-во центров здоровья	Регионы РФ, в которых не функционируют центры здоровья по профилю «Стоматология»
1. Московская область	28	1. Республика Хакасия
2. Республика Башкортостан	8	2. Владимирская область

3. г. Санкт–Петербург	31	3. Рязанская область
4. Ростовская область	3	4. Томская область
5. Республика Татарстан	21	5. Севастополь
6. Краснодарский край	7	6. Северная Осетия-Алания
7. Самарская область	11	7. Республика Крым
8. Воронежская область	14	8. Ставропольский край
9. Тульская область	8	9. Кабардино-Балкарская Республика
10. Белгородская область	4	10. Ненецкий автономный округ
11. Тверская область	1	11. Чукотский автономный округ
12. Брянская область	4	12. Чеченская республика
13. Вологодская область	6	
14. Липецкая область	3	**Не предоставили сведения**
15. Пензенская область	2	1. Хабаровский край
16. Нижегородская область	4	2. Новгородская область
17. Калужская область	1	3. Ямало-Ненецкий автономный округ
18. Курская область	4	
19. Саратовская область	3	
20. Республика Чувашия	1	
21. Республика Мэрий Эл	2	
22. Смоленская область	1	

23. Тамбовская область	1	
24. Псковская область	1	
25. Якутия (Республика Саха)	1	
26. Камчатский край	2	
27. Калининградская область	2	
28. Ярославская область	2	
29. Красноярский край	4	
30. Кемеровская область	15	
31.Челябинская область	17	
32. Пермский край	10	
33. Магаданская область	1	
34. Тюменская область	9	
35. Свердловская область	20	
36. Республика Коми	1	
37. Сахалинская область	1	
38. Удмуртская республика	1	
39. Республика Бурятия	1	
40. Оренбургская область	3	
41. Архангельская область	8	

42.Ханты-Мансийский автономный округ	14	
43. Мурманская область	1	
44. Республика Карелия	2	
45. Алтайский край	7	
46. Волгоградская область	6	
47. Забайкальский край	2	
48. Иркутская область	4	
49. Карачаево-Черкесская Республика	3	
50. Кировская область	4	
51. Ленинградская область	4	
52. Новосибирская область	5	
53. Омская область	8	
54. Ивановская область	2	
55. Ульяновская область	1	
56. Республика Ингушетия	5	
57. Республика Мордовия	3	
58. Тверская область	1	
59. Астраханская область	2	
60. Еврейская Автономная область	1	

61. Курганская область	1	
62. Республика Адыгея	1	
63. Амурская область	4	
64. Республика Алтай	1	
65. Республика Дагестан	8	
66. Республика Тыва	1	
67. Чукотский Автономный округ	1	
68. Республика Калмыкия	4	
69. Орловская область	3	

Стоматологические кабинеты в образовательных учреждениях и предприятиях

Таблица 18.

	Количество стоматологических кабинетов при высших, средних специальных учебных заведениях	Количество стоматологических кабинетов в общеобразовательных школах, лицеях, гимназиях, колледжах	Количество стоматологических кабинетов на промышленных предприятиях
Алтайский край	0	14	0
Амурская область	0	8	1
Архангельская область	4	47	1
Астраханская область	2	0	0

Белгородская область	0	0	0
Брянская область	0	1	0
Владимирская область	0	1	1
Волгоградская область	3	137	5
Вологодская область	0	2	0
Воронежская область	2	96	1
г. Севастополь	3	8	0
г. Санкт-Петербург	0	3	0
Еврейская автономная область	0	7	0
Забайкальский край	0	7	0
Ивановская область	0	1	0
Иркутская область	1	63	2
Кабардино-Балкарская Республика	3	58	0
Калининградская область	2	21	0
Калужская область	2	43	0
Камчатский край	0	5	0
Карачаево-Черкесская Республика	0	7	0
Кемеровская область-Кузбасс	0	24	0
Кировская область	0	6	0
Костромская область	0	1	0

Краснодарский край	0	77	1
Красноярский край	3	61	0
Курганская область	1	22	0
Курская область	0	16	0
Ленинградская область	1	15	0
Липецкая область	1	27	2
Магаданская область	0	0	5
Московская область	0	39	0
Мурманская область	0	21	0
Ненецкий автономный округ	0	1	1
Нижегородская область	1	70	1
Новгородская область	0	0	0
Новосибирская область	0	109	0
Омская область	0	28	0
Оренбургская область	4	23	1
Орловская область	0	2	0
Пензенская область	1	58	0
Пермский край	1	11	0
Приморский край	4	10	0
Псковская область	1	1	0

Республика Адыгея	1	16	0
Республика Алтай	2	5	0
Республика Башкортостан	6	191	0
Республика Бурятия	1	1	0
Республика Дагестан	0	45	0
Республика Ингушетия	0	33	0
Республика Калмыкия	0	17	0
Республика Карелия	0	17	0
Республика Коми	1	22	0
Республика Крым	0	0	0
Республика Марий Эл	1	1	0
Республика Мордовия	0	9	3
Республика Саха (Якутия)	1	9	4
Республика Северная Осетия – Алания	0	0	0
Республика Татарстан	0	59	1
Республика Тыва	1	5	0
Республика Хакасия	0	2	0
Республика Чувашия	0	67	0
Ростовская область	1	12	0
Рязанская область	0	15	0

Самарская область	6	28	0
Саратовская область	5	28	0
Сахалинская область	2	11	1
Свердловская область	7	18	5
Смоленская область	0	16	0
Ставропольский край	2	10	0
Тамбовская область	1	23	1
Тверская область	0	4	0
Томская область	2	65	0
Тульская область	1	5	0
Тюменская область	0	44	0
Удмуртская Республика	1	41	0
Ульяновская область	3	41	3
Хабаровский край	15	158	2
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0	2	0
Челябинская область	0	23	0
Чеченская Республика	1	72	1
Чукотский автономный округ	0	2	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	2	10	0
Ярославская область	0	0	0

Всего кабинетов	103	2278	43

Субъекты РФ, в которых для повышения доступности оказания стоматологической помощи населению в отдаленных районах функционируют мобильные стоматологические комплексы

Таблица 19.

Амурская область	Нижегородская область	Самарская область
Астраханская область	Пензенская область	Сахалинская область
Воронежская область	Пермский край	Свердловская область
Город Санкт-Петербург	Республика Адыгея	Ставропольский край
Калининградская область	Республика Алтай	Тамбовская область
Калужская область	Республика Башкортостан	Томская область
Карачаево-Черкесская Республика	Республика Бурятия	Тульская область
Кемеровская область-Кузбасс	Республика Карелия	Хабаровский край
Кировская область	Республика Коми	Ханты-Мансийский автономный округ — Югра
Красноярский край	Республика Крым	Ямало-Ненецкий автономный округ
Курганская область	Республика Мордовия	
Новгородская область	Республика Хакасия	

Анализ соответствия материально-технического оснащения согласно требованиям Порядков оказания стоматологической помощи детскому и взрослому населению

В соответствии с приказами МЗ РФ от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» все медицинские организации, оказывающие стоматологическую помощь, оснащены оборудованием для оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология».

Основные данные по оснащенности стоматологическими установками медицинских организаций для обеспечения лечебно-профилактической деятельности по профилю «Стоматология» в субъектах РФ

(по результатам выездных мероприятий в 2022 году)

Таблица 20.

Субъекты РФ	**Стоматологические установки**	
	Всего	**Требуют замены**
Иркутская область	1158	334 (28,8%)
Приморский край	334	100 (30%)
Камчатский край	88	28 (31,8)
Забайкальский край	333	111 (33%)

Оренбургская область	465	213 (45,8)
Республика Калмыкия	73	38 (52,1%)
Республика Тыва	47	26 (55,3%)
ХМАО - Югра	722	427 (59,1%)
Амурская область	219	130 (59,4%)
Томская область	152	105 (69,1%)
Республика Мордовия	128	115 (89,8%)

В ряде субъектов РФ, в которые были осуществлены выездные мероприятия в 2022 году, отмечается наиболее высокая (более 50%) необходимость в обеспечении стоматологическими установками: Республика Калмыкия, Республика Тыва, ХМАО - Югра, Амурская область, Томская область, Республика Мордовия.

Объемы оказанной стоматологической помощи детскому и взрослому населению

Объемы стоматологической помощи детскому и взрослому населению в среднем по России за 2021 год

Количество посещений на 1 жителя (дети и взрослые) в субъектах РФ

Таблица 21.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 человека (дети и взрослые)
Костромская область	0,28
Амурская область	0,30
Новгородская область	0,30

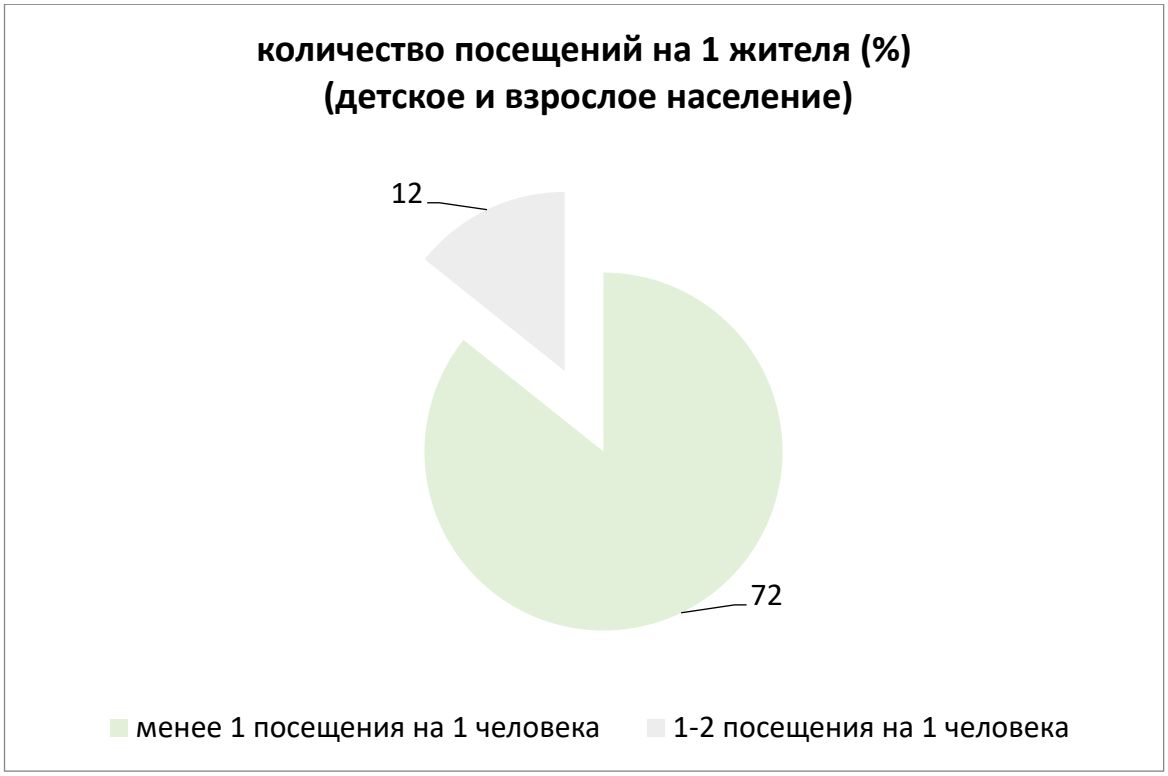
Республика Северная Осетия – Алания	0,31
Ростовская область	0,36
Владимирская область	0,39
Ярославская область	0,39
Белгородская область	0,40
Ивановская область	0,41
Республика Мордовия	0,41
Саратовская область	0,44
Рязанская область	0,45
Астраханская область	0,46
Чеченская Республика	0,46
Челябинская область	0,47
Томская область	0,49
Курская область	0,50
Нижегородская область	0,51
Курганская область	0,52
Республика Адыгея	0,52
Псковская область	0,53
Республика Карелия	0,53
Тамбовская область	0,53
Ленинградская область	0,54
Калининградская область	0,55
Тульская область	0,55
Алтайский край	0,59
Кировская область	0,59
Свердловская область	0,60
Краснодарский край	0,62
Липецкая область	0,62
Республика Хакасия	0,63
Еврейская автономная область	0,64
Новосибирская область	0,64

Московская область	0,65
Мурманская область	0,65
Республика Татарстан	0,65
Оренбургская область	0,66
Хабаровский край	0,67
Республика Дагестан	0,69
Республика Тыва	0,70
Тюменская область	0,70
Город Севастополь	0,71
Сахалинская область	0,72
Карачаево-Черкесская Республика	0,74
Республика Башкортостан	0,76
Воронежская область	0,77
Город Санкт-Петербург	0,78
Орловская область	0,78
Приморский край	0,80
Республика Коми	0,80
Республика Крым	0,81
Ульяновская область	0,81
Пермский край	0,83
Ставропольский край	0,83
Брянская область	0,85
Кабардино-Балкарская Республика	0,85
Республика Бурятия	0,85
Республика Марий Эл	0,85
Камчатский край	0,86
Волгоградская область	0,87
Красноярский край	0,87
Смоленская область	0,87
Забайкальский край	0,88
Самарская область	0,88

Тверская область	0,88
Республика Саха (Якутия)	0,89
Кемеровская область-Кузбасс	0,91
Республика Ингушетия	0,94
Республика Калмыкия	0,95
Удмуртская Республика	0,98
Вологодская область	0,99
Архангельская область	1,01
Иркутская область	1,03
Магаданская область	1,03
Пензенская область	1,03
Омская область	1,04
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,09
Республика Алтай	1,10
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,11
Калужская область	1,12
Чукотский автономный округ	1,18
Чувашская Республика	1,96
Ненецкий автономный округ	2,13
Среднее	0,74

	менее 1 посещения на 1 человека
	1-2 посещения на 1 человека

Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети) по всем субъектам РФ в 2021 году составило 0,74.



	менее 1 посещения на 1 человека
	1-2 посещения на 1 человека

Количество посещений на 1 жителя (взрослое население) в субъектах РФ в 2021 году

Таблица 22.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 жителя (взрослое население)
Республика Карелия	0,29
Еврейская автономная область	0,29
Новгородская область	0,30
Красноярский край	0,32
Кабардино-Балкарская Республика	0,36
Астраханская область	0,37
Ростовская область	0,39
Белгородская область	0,39
Смоленская область	0,40
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,40
Ненецкий автономный округ	0,40
Самарская область	0,42
Забайкальский край	0,43
Республика Адыгея	0,44
Республика Северная Осетия – Алания	0,47
Иркутская область	0,47
Оренбургская область	0,49
Республика Калмыкия	0,49
Вологодская область	0,50
Республика Алтай	0,51
Тульская область	0,52
Псковская область	0,52
Воронежская область	0,52
Волгоградская область	0,52
Свердловская область	0,53
Алтайский край	0,53
Тверская область	0,54

Республика Башкортостан	0,55
Костромская область	0,56
Камчатский край	0,59
Ставропольский край	0,59
Курганская область	0,60
Республика Татарстан	0,60
Липецкая область	0,61
Сахалинская область	0,61
Рязанская область	0,63
Краснодарский край	0,63
Московская область	0,63
Республика Саха (Якутия)	0,65
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,67
Республика Мордовия	0,69
Калининградская область	0,70
Город Санкт-Петербург	0,71
Челябинская область	0,73
Тюменская область	0,73
Республика Крым	0,73
Удмуртская Республика	0,73
Республика Ингушетия	0,73
Ярославская область	0,74
Хабаровский край	0,74
Республика Дагестан	0,74
Владимирская область	0,76
Брянская область	0,76
Ивановская область	0,78
Республика Бурятия	0,78
Республика Марий Эл	0,78
Карачаево-Черкесская Республика	0,79
Ленинградская область	0,80

Чеченская Республика	0,81
Ульяновская область	0,81
Архангельская область	0,81
Нижегородская область	0,82
Курская область	0,83
Республика Тыва	0,83
Кемеровская область-Кузбасс	0,84
Пермский край	0,86
Пензенская область	0,87
Кировская область	0,88
Амурская область	0,91
Саратовская область	0,94
Город Севастополь	0,94
Томская область	0,95
Приморский край	0,96
Омская область	0,96
Новосибирская область	0,99
Орловская область	1,04
Чувашская Республика	1,04
Республика Хакасия	1,09
Магаданская область	1,11
Республика Коми	1,12
Тамбовская область	1,13
Чукотский автономный округ	1,18
Калужская область	1,93
Мурманская область	2,09
Среднее	0,71

	менее 1 посещения на 1 взрослого жителя
	1-2 посещения на 1 взрослого жителя

Среднее число посещений на 1 взрослого жителя по всем субъектам РФ в 2021 году составило 0,71.

	менее 1 посещения на 1 взрослого жителя
	1-2 посещения на 1 взрослого жителя

Количество посещений на 1 жителя (детское население) в субъектах РФ в 2021 году

Таблица 23.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 жителя (детское население)
Республика Северная Осетия – Алания	0,25
Костромская область	0,26
Амурская область	0,31
Ярославская область	0,34
Владимирская область	0,36
Республика Мордовия	0,36
Ростовская область	0,37
Чеченская Республика	0,37
Новгородская область	0,38
Республика Адыгея	0,41
Астраханская область	0,44
Белгородская область	0,46
Курганская область	0,50
Рязанская область	0,54
Псковская область	0,55
Республика Тыва	0,57
Республика Карелия	0,58
Томская область	0,58
Республика Калмыкия	0,58
Саратовская область	0,59
Тюменская область	0,60
Ивановская область	0,61
Ленинградская область	0,61
Нижегородская область	0,62
Республика Дагестан	0,62
Еврейская автономная область	0,65

Калининградская область	0,67
Новосибирская область	0,67
Липецкая область	0,68
Тамбовская область	0,68
Хабаровский край	0,69
Алтайский край	0,70
Республика Ингушетия	0,71
Челябинская область	0,71
Краснодарский край	0,72
Московская область	0,73
Республика Хакасия	0,74
Курская область	0,75
Город Севастополь	0,78
Мурманская область	0,81
Магаданская область	0,83
Оренбургская область	0,83
Свердловская область	0,84
Тульская область	0,86
Кировская область	0,87
Республика Башкортостан	0,87
Республика Татарстан	0,88
Карачаево-Черкесская Республика	0,90
Республика Марий Эл	0,91
Ставропольский край	0,91
Кабардино-Балкарская Республика	0,93
Воронежская область	0,94
Орловская область	0,95
Пермский край	0,95
Республика Бурятия	0,95
Сахалинская область	0,95
Тверская область	0,96

Республика Саха (Якутия)	0,97
Город Санкт-Петербург	0,99
Республика Крым	0,99
Забайкальский край	1,01
Кемеровская область-Кузбасс	1,02
Удмуртская Республика	1,03
Приморский край	1,04
Смоленская область	1,04
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,04
Камчатский край	1,05
Республика Коми	1,05
Республика Алтай	1,06
Калужская область	1,09
Красноярский край	1,10
Ульяновская область	1,13
Брянская область	1,18
Чукотский автономный округ	1,19
Вологодская область	1,22
Омская область	1,22
Иркутская область	1,29
Самарская область	1,30
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,31
Волгоградская область	1,32
Архангельская область	1,41
Пензенская область	1,45
Чувашская Республика	2,05
Ненецкий автономный округ	2,23
Среднее	0,85

	менее 1 посещения на 1 ребенка
	1-2 посещения на 1 ребенка
	более 2 посещений на 1 ребенка

	менее 1 посещения на 1 ребенка
	1-2 посещения на 1 ребенка
	более 2 посещений на 1 ребенка

Среднее число посещений на 1 ребенка по всем субъектам РФ в 2020 году составило 0,85.

Динамика изменений объемов стоматологической помощи детскому и взрослому населению в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

В данном разделе представлена динамика изменений объемов оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «Стоматология» в 84 субъектах РФ. В этих субъектах РФ осуществлялось сравнение объемов оказываемой медицинской стоматологической помощи в 2020 и 2021 гг.

Количество посещений на 1 жителя (дети и взрослые) в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Таблица 24.

Субъект РФ	2020 г	2021 г	отличие	отличие в %
Костромская область	0,67	0,28	-0,39	-58,21
Ивановская область	0,84	0,41	-0,43	-51,19
Ярославская область	0,78	0,39	-0,39	-50,00
Амурская область	0,59	0,30	-0,29	-49,15
Курганская область	0,94	0,52	-0,42	-44,68
Владимирская область	0,66	0,39	-0,27	-40,91
Белгородская область	0,67	0,40	-0,27	-40,30
Республика Мордовия	0,65	0,41	-0,24	-36,92
Чеченская Республика	0,61	0,46	-0,15	-24,59
Республика Алтай	1,38	1,10	-0,28	-20,29
Новгородская область	0,37	0,30	-0,07	-18,92
Ростовская область	0,44	0,36	-0,08	-18,18
Тюменская область	0,84	0,70	-0,14	-16,67
Псковская область	0,62	0,53	-0,09	-14,52
Магаданская область	1,18	1,03	-0,15	-12,71
Сахалинская область	0,82	0,72	-0,10	-12,20
Тамбовская область	0,6	0,53	-0,07	-11,67
Хабаровский край	0,75	0,67	-0,08	-10,67

Кировская область	0,65	0,59	-0,06	-9,23
Нижегородская область	0,56	0,51	-0,05	-8,93
Оренбургская область	0,72	0,66	-0,06	-8,33
Саратовская область	0,47	0,44	-0,03	-6,38
Тульская область	0,58	0,55	-0,03	-5,17
Республика Карелия	0,55	0,53	-0,02	-3,64
Липецкая область	0,64	0,62	-0,02	-3,13
Челябинская область	0,48	0,47	-0,01	-2,08
Астраханская область	0,46	0,46	0,00	0,00
Ленинградская область	0,54	0,54	0,00	0,00
Рязанская область	0,44	0,45	0,01	2,27
Республика Ингушетия	0,9	0,94	0,04	4,44
Еврейская автономная область	0,61	0,64	0,03	4,92
Алтайский край	0,56	0,59	0,03	5,36
Томская область	0,46	0,49	0,03	6,52
Пензенская область	0,95	1,03	0,08	8,42
Республика Коми	0,73	0,80	0,07	9,59
Республика Башкортостан	0,69	0,76	0,07	10,14
Республика Марий Эл	0,77	0,85	0,08	10,39
Свердловская область	0,53	0,60	0,07	13,21
Мурманская область	0,57	0,65	0,08	14,04
Новосибирская область	0,56	0,64	0,08	14,29
Приморский край	0,7	0,80	0,10	14,29
Омская область	0,89	1,04	0,15	16,85
Удмуртская Республика	0,82	0,98	0,16	19,51
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,91	1,09	0,18	19,78
Воронежская область	0,64	0,77	0,13	20,31

Московская область	0,54	0,65	0,11	20,37
Республика Адыгея	0,43	0,52	0,09	20,93
Ставропольский край	0,65	0,83	0,18	21,69
Город Севастополь	0,58	0,71	0,13	22,41
Брянская область	0,69	0,85	0,16	23,19
Республика Хакасия	0,51	0,63	0,12	23,53
Кемеровская область-Кузбасс	0,73	0,91	0,18	24,66
Республика Татарстан	0,52	0,65	0,13	25,00
Город Санкт-Петербург	0,62	0,78	0,16	25,81
Чукотский автономный округ	0,93	1,18	0,25	26,88
Пермский край	0,65	0,83	0,18	27,69
Смоленская область	0,68	0,87	0,19	27,94
Калужская область	0,87	1,12	0,25	28,74
Ненецкий автономный округ	1,64	2,13	0,49	29,88
Тверская область	0,67	0,88	0,21	31,34
Карачаево-Черкесская Республика	0,56	0,74	0,18	32,14
Чувашская Республика	1,46	1,96	0,50	34,25
Краснодарский край	0,46	0,62	0,16	34,78
Республика Бурятия	0,63	0,85	0,22	34,92
Ульяновская область	0,6	0,81	0,21	35,00
Курская область	0,37	0,50	0,13	35,14
Республика Крым	0,58	0,81	0,23	39,66
Архангельская область	0,72	1,01	0,29	40,28
Республика Северная Осетия – Алания	0,22	0,31	0,09	40,91
Орловская область	0,55	0,78	0,23	41,82
Самарская область	0,62	0,88	0,26	41,94

Волгоградская область	0,61	0,87	0,26	42,62
Кабардино-Балкарская Республика	0,59	0,85	0,26	44,07
Калининградская область	0,38	0,55	0,17	44,74
Красноярский край	0,6	0,87	0,27	45,00
Камчатский край	0,59	0,86	0,27	45,76
Забайкальский край	0,6	0,88	0,28	46,67
Иркутская область	0,68	1,03	0,35	51,47
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,72	1,11	0,39	54,17
Республика Калмыкия	0,57	1,37	0,80	58,39
Республика Дагестан	0,43	0,69	0,26	60,47
Республика Саха (Якутия)	0,55	0,89	0,34	61,82
Вологодская область	0,61	0,99	0,38	62,30
Республика Тыва	0,42	0,70	0,28	66,67
среднее	0,66	0,74	0,08	12,12

	Уменьшение количества посещений на 1 взрослого жителя в год		Идентичное количество посещений на 1 взрослого жителя в год		Увеличение количества посещений на 1 взрослого жителя в год

Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети) по субъектам РФ в 2020 году составило 0,66, в 2021 году – 0,74.

В среднем выявлено увеличение объемов оказанной стоматологической помощи населению (дети и взрослые) в субъектах РФ в 2021 году по сравнению с 2020 годом на 12,12%.

В 26 регионах РФ отмечается снижение объемов оказанной стоматологической помощи: Амурская область, Белгородская область, Владимирская область, Ивановская область, Кировская область, Костромская область, Курганская область, Магаданская область, Нижегородская область, Новгородская область, Оренбургская область, Псковская область, Республика Алтай, Республика Мордовия, Ростовская область, Сахалинская область, Тамбовская область, Тюменская область, Хабаровский край, Чеченская Республика, Ярославская область.

В Астраханской области и Ленинградской области объемы оказанной стоматологической помощи не изменились.

В 56 регионах РФ отмечается увеличение объемов оказанной стоматологической помощи: Алтайский край, Архангельская область, Брянская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Краснодарский край, Красноярский край, Курская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Новосибирская область, Омская область , Орловская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край, Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Рязанская область, Самарская область, Свердловская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тверская область, Томская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Чувашская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ.

Количество посещений на 1 взрослого жителя в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

Таблица 25.

Субъект РФ	2020 г	2021 г	отличие	отличие в %
Костромская область	0,64	0,29	-0,35	-54,69
Ивановская область	0,76	0,37	-0,39	-51,32
Амурская область	0,53	0,30	-0,23	-43,40
Курганская область	0,93	0,53	-0,40	-43,01
Владимирская область	0,64	0,39	-0,25	-39,06
Ярославская область	0,65	0,40	-0,25	-38,46
Республика Мордовия	0,61	0,42	-0,19	-31,15
Белгородская область	0,56	0,39	-0,17	-30,36
Тюменская область	0,88	0,73	-0,15	-17,05
Псковская область	0,57	0,52	-0,05	-8,77
Ростовская область	0,39	0,36	-0,03	-7,69
Новгородская область	0,31	0,29	-0,02	-6,45
Саратовская область	0,42	0,40	-0,02	-4,76
Нижегородская область	0,5	0,49	-0,01	-2,00
Хабаровский край	0,68	0,67	-0,01	-1,47
Сахалинская область	0,65	0,65	0,00	0,00
Республика Алтай	1,11	1,12	0,01	0,90
Магаданская область	1,07	1,09	0,02	1,87
Тамбовская область	0,49	0,50	0,01	2,04
Кировская область	0,5	0,52	0,02	4,00
Республика Карелия	0,5	0,52	0,02	4,00
Чеченская Республика	0,48	0,51	0,03	6,25
Оренбургская область	0,57	0,61	0,04	7,02
Рязанская область	0,4	0,43	0,03	7,50
Челябинская область	0,37	0,40	0,03	8,11

Еврейская автономная область	0,58	0,63	0,05	8,62
Липецкая область	0,55	0,60	0,05	9,09
Ленинградская область	0,48	0,53	0,05	10,42
Астраханская область	0,42	0,47	0,05	11,90
Пензенская область	0,83	0,94	0,11	13,25
Республика Ингушетия	0,9	1,04	0,14	15,56
Алтайский край	0,47	0,56	0,09	19,15
Тульская область	0,41	0,49	0,08	19,51
Республика Коми	0,61	0,73	0,12	19,67
Республика Марий Эл	0,68	0,83	0,15	22,06
Орловская область	0,6	0,74	0,14	23,33
Томская область	0,38	0,47	0,09	23,68
Республика Башкортостан	0,58	0,73	0,15	25,86
Московская область	0,49	0,63	0,14	28,57
Новосибирская область	0,49	0,63	0,14	28,57
Воронежская область	0,56	0,73	0,17	30,36
Удмуртская Республика	0,72	0,96	0,24	33,33
Карачаево-Черкесская Республика	0,52	0,70	0,18	34,62
Свердловская область	0,4	0,54	0,14	35,00
Ставропольский край	0,6	0,81	0,21	35,00
Кемеровская область-Кузбасс	0,65	0,88	0,23	35,38
Тверская область	0,64	0,87	0,23	35,94
Калужская область	0,83	1,13	0,30	36,14
Брянская область	0,57	0,78	0,21	36,84
Город Севастополь	0,5	0,69	0,19	38,00
Смоленская область	0,6	0,84	0,24	40,00
Республика Хакасия	0,42	0,59	0,17	40,48

Республика Адыгея	0,39	0,55	0,16	41,03
Пермский край	0,56	0,79	0,23	41,07
Мурманская область	0,43	0,61	0,18	41,86
Чукотский автономный округ	0,83	1,18	0,35	42,17
Город Санкт-Петербург	0,52	0,74	0,22	42,31
Приморский край	0,52	0,74	0,22	42,31
Омская область	0,69	0,99	0,30	43,48
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,77	1,11	0,34	44,16
Республика Крым	0,52	0,76	0,24	46,15
Курская область	0,3	0,44	0,14	46,67
Чувашская Республика	1,31	1,93	0,62	47,33
Краснодарский край	0,4	0,60	0,20	50,00
Республика Бурятия	0,54	0,81	0,27	50,00
Ненецкий автономный округ	1,39	2,09	0,70	50,36
Республика Татарстан	0,39	0,59	0,20	51,28
Республика Северная Осетия – Алания	0,21	0,32	0,11	52,38
Калининградская область	0,34	0,52	0,18	52,94
Самарская область	0,49	0,78	0,29	59,18
Камчатский край	0,5	0,81	0,31	62,00
Архангельская область	0,56	0,91	0,35	62,50
Забайкальский край	0,5	0,83	0,33	66,00
Красноярский край	0,48	0,80	0,32	66,67
Волгоградская область	0,45	0,76	0,31	68,89
Иркутская область	0,56	0,95	0,39	69,64
Кабардино-Балкарская Республика	0,48	0,82	0,34	70,83

Вологодская область	0,55	0,94	0,39	70,91
Республика Дагестан	0,39	0,71	0,32	82,05
Республика Калмыкия	0,52	0,96	0,44	84,62
Ульяновская область	0,39	0,73	0,34	87,18
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,54	1,04	0,50	92,59
Республика Саха (Якутия)	0,44	0,86	0,42	95,45
Республика Тыва	0,3	0,78	0,48	160,00
Среднее	0,57	0,71	0,14	24,90

	Уменьшение количества посещений на 1 взрослого жителя в год		Идентичное количество посещений на 1 взрослого жителя в год		Увеличение количества посещений на 1 взрослого жителя в год

Среднее число посещений на 1 взрослого жителя по субъектам РФ в 2020 году составило 0,57, в 2021 году – 0,71. В среднем отмечалось увеличение числа посещений в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология» на 24,9%.

В 15 регионах РФ отмечается снижение объемов оказанной стоматологической помощи взрослому населению: Амурская область, Белгородская область, Владимирская область, Ивановская область, Костромская область, Курганская область, Нижегородская область, Новгородская область, Псковская область, Республика Мордовия, Ростовская область, Саратовская область, Тюменская область, Хабаровский край, Ярославская область.

В 68 регионах РФ отмечается увеличение объемов оказанной стоматологической помощи взрослому населению: Алтайский край, Архангельская область, Астраханская область, Брянская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Краснодарский край, Красноярский край, Курская область, Ленинградская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Орловская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Рязанская область, Самарская область, Свердловская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тамбовская область, Тверская область, Томская область, Тульская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Чувашская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ.

В Сахалинской области в 2021 году количество посещений в медицинские организации, оказывающие стоматологическую помощь, на 1 взрослого жителя в год не изменилось по сравнению с 2020 годом.

Количество посещений на 1 ребенка в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

Таблица 26.

Субъект РФ	2020 г	2021 г	отличие	отличие в %
Ярославская область	1,32	0,34	-0,98	-74,24
Костромская область	0,81	0,26	-0,55	-67,90
Амурская область	0,81	0,31	-0,50	-61,73
Белгородская область	1,18	0,46	-0,72	-61,02
Республика Мордовия	0,83	0,36	-0,47	-56,63
Чеченская Республика	0,83	0,37	-0,46	-55,42
Владимирская область	0,78	0,36	-0,42	-53,85
Курганская область	0,98	0,50	-0,48	-48,98
Ивановская область	1,18	0,61	-0,57	-48,31
Магаданская область	1,59	0,83	-0,76	-47,80
Республика Алтай	1,97	1,06	-0,91	-46,19
Ростовская область	0,64	0,37	-0,27	-42,19
Тамбовская область	1,12	0,68	-0,44	-39,29
Тульская область	1,38	0,86	-0,52	-37,68
Новгородская область	0,59	0,38	-0,21	-35,59
Псковская область	0,85	0,55	-0,30	-35,29
Липецкая область	1,05	0,68	-0,37	-35,24
Сахалинская область	1,43	0,95	-0,48	-33,57
Оренбургская область	1,24	0,83	-0,41	-33,06
Хабаровский край	1,01	0,69	-0,32	-31,68
Республика Адыгея	0,58	0,41	-0,17	-29,31
Кировская область	1,23	0,87	-0,36	-29,27
Астраханская область	0,61	0,44	-0,17	-27,87
Ленинградская область	0,84	0,61	-0,23	-27,38
Приморский край	1,42	1,04	-0,38	-26,76
Город Севастополь	1,05	0,78	-0,27	-25,71
Омская область	1,62	1,22	-0,40	-24,69
Республика Карелия	0,77	0,58	-0,19	-24,68

Ульяновская область	1,5	1,13	-0,37	-24,67
Мурманская область	1,07	0,81	-0,26	-24,30
Томская область	0,75	0,58	-0,17	-22,67
Республика Калмыкия	0,75	0,58	-0,17	-22,67
Нижегородская область	0,8	0,62	-0,18	-22,50
Республика Ингушетия	0,9	0,71	-0,19	-21,11
Челябинская область	0,9	0,71	-0,19	-21,11
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,31	1,04	-0,27	-20,61
Алтайский край	0,88	0,70	-0,18	-20,45
Республика Башкортостан	1,06	0,87	-0,19	-17,92
Тюменская область	0,72	0,60	-0,12	-16,67
Новосибирская область	0,8	0,67	-0,13	-16,25
Свердловская область	1	0,84	-0,16	-16,00
Республика Марий Эл	1,08	0,91	-0,17	-15,74
Рязанская область	0,64	0,54	-0,10	-15,63
Саратовская область	0,69	0,59	-0,10	-14,49
Удмуртская Республика	1,16	1,03	-0,13	-11,21
Республика Тыва	0,64	0,57	-0,07	-10,94
Еврейская автономная область	0,72	0,65	-0,07	-9,72
Республика Коми	1,16	1,05	-0,11	-9,48
Республика Татарстан	0,97	0,88	-0,09	-9,28
Московская область	0,78	0,73	-0,05	-6,41
Республика Хакасия	0,79	0,74	-0,05	-6,33
Смоленская область	1,11	1,04	-0,07	-6,31
Воронежская область	0,98	0,94	-0,04	-4,08
Брянская область	1,23	1,18	-0,05	-4,07
Пензенская область	1,51	1,45	-0,06	-3,97

Республика Северная Осетия – Алания	0,26	0,25	-0,01	-3,85
Ненецкий автономный округ	2,3	2,23	-0,07	-3,04
Чукотский автономный округ	1,22	1,19	-0,03	-2,46
Кабардино-Балкарская Республика	0,94	0,93	-0,01	-1,06
Пермский край	0,96	0,95	-0,01	-1,04
Кемеровская область-Кузбасс	1,03	1,02	-0,01	-0,97
Чувашская Республика	2,03	2,05	0,02	0,99
Волгоградская область	1,28	1,32	0,04	3,13
Город Санкт-Петербург	0,96	0,99	0,03	3,13
Калужская область	1,05	1,09	0,04	3,81
Ставропольский край	0,86	0,91	0,05	5,81
Архангельская область	1,33	1,41	0,08	6,02
Красноярский край	1,03	1,10	0,07	6,80
Курская область	0,7	0,75	0,05	7,14
Краснодарский край	0,67	0,72	0,05	7,46
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,21	1,31	0,10	8,26
Самарская область	1,18	1,30	0,12	10,17
Республика Бурятия	0,86	0,95	0,09	10,47
Забайкальский край	0,9	1,01	0,11	12,22
Камчатский край	0,93	1,05	0,12	12,90
Республика Крым	0,86	0,99	0,13	15,12
Республика Саха (Якутия)	0,84	0,97	0,13	15,48
Калининградская область	0,58	0,67	0,09	15,52

Карачаево-Черкесская Республика	0,76	0,90	0,14	18,42
Республика Дагестан	0,52	0,62	0,10	19,23
Иркутская область	1,07	1,29	0,22	20,56
Тверская область	0,78	0,96	0,18	23,08
Вологодская область	0,82	1,22	0,40	48,78
Орловская область	0,36	0,95	0,59	163,89
Среднее	1,00	0,84	-0,16	-15,78

	Уменьшение количества посещений на 1 ребенка в год		Идентичное количество посещений на 1 ребенка в год		Увеличение количества посещений на 1 ребенка в год

Среднее число посещений на 1 ребенка по субъектам РФ в 2020 году составило 1,00, в 2021 году – 0,84. В среднем отмечалось уменьшение числа посещений детей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология» на 15,78%.

В большинстве регионов РФ (61 регион) отмечается снижение объемов оказанной стоматологической помощи детскому населению: Алтайский край, Амурская область, Астраханская область, Белгородская область, Брянская область, Владимирская область, Воронежская область, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Ивановская область, Кабардино-Балкарская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Костромская область, Курганская область, Ленинградская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край. Псковская область, Республика

Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Ростовская область, Рязанская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ, Ярославская область.

Следует отметить ряд регионов (23 региона), в которых отмечается увеличение количества посещений на 1 ребенка: Архангельская область, Волгоградская область, Вологодская область, Город Санкт-Петербург, Забайкальский край, Иркутская область, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Республика, Краснодарский край, Красноярский край, Курская область, Орловская область, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Крым, Республика Саха (Якутия), Самарская область, Ставропольский край, Тверская область, Чувашская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ.

Динамика изменений среднего числа посещений по 84 субъектам РФ в 2020 и 2021 гг (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

Таблица 27.

	2020	2021	Отличие	Отличие (%)
Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети)	0,66	0,74	+0,08	12%
Среднее число посещений на 1 взрослого жителя	0,57	0,71	+0,14	25%
Среднее число посещений на 1 ребенка	1,00	0,84	-0,16	-16%

	Уменьшение объемов помощи		Увеличение объемов помощи

Анализ динамики изменений среднего числа посещений в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг. показал следующие изменения. Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети) в 2021 году по сравнению с 2020 увеличилось на 12%. Среднее число посещений на 1 взрослого жителя увеличилось на 25%, тогда как среднее число посещений на 1 ребенка в 2021 году снизилось на 16%.

Среднее распределение видов и объёмов оказываемой стоматологической помощи населению по 84 субъектам РФ в 2021 году, в %

Объём первичной стоматологической помощи (зубные врачи) – 24,05 %

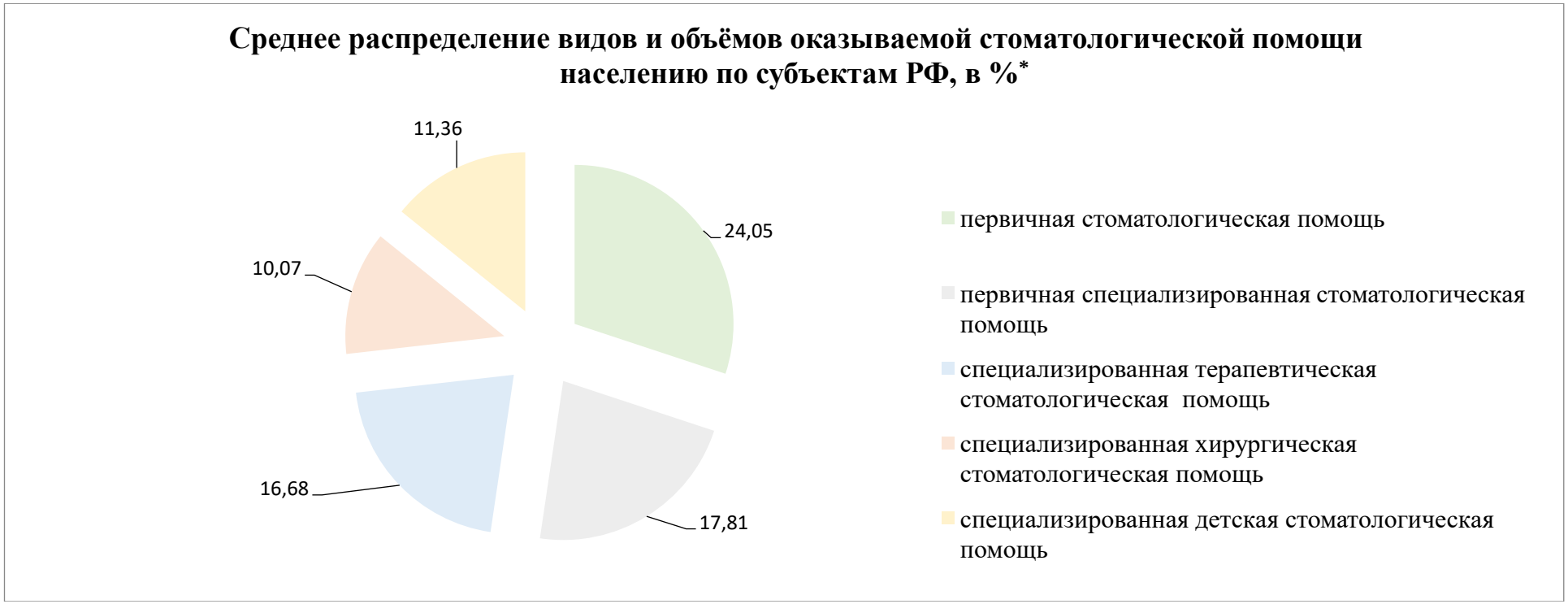
Объём первичной специализированной стоматологической помощи (врачи-стоматологи) – 17,81%

Объём специализированной терапевтической стоматологической помощи (врачи-стоматологи-терапевты) – 16,68%

Объём специализированной хирургической стоматологической помощи (врачи-стоматологи-хирурги) – 10,07%

Объём специализированной детской стоматологической помощи (врачи-стоматологи детские) – 11,36%

Объёмы специализированной ортопедической и ортодонтической помощи корректно рассчитать невозможно.



* - исключая специализированную ортопедическую и ортодонтическую стоматологическую помощь

Динамика изменений среднего распределения видов и объёмов оказываемой стоматологической помощи населению по 84 субъектам РФ в 2020 и 2021 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

Таблица 28.

Вид стоматологической помощи	Объем в 2020 г. в %	Объем в 2021 г. в %	Отличия
Первичная стоматологическая помощь (зубные врачи)	25,66	24,05	-1,61
Первичная специализированная стоматологическая помощь (врачи-стоматологи)	19,68	17,81	-1,87
Специализированная терапевтическая стоматологическая помощь (врачи-стоматологи терапевты)	16,01	16,68	0,67
Специализированная хирургическая стоматологическая помощь (врачи-стоматологи хирурги)	10,21	10,07	-0,14
Специализированная детская стоматологическая помощь (врачи-стоматологи детские)	10,36	11,36	1

	Уменьшение объемов помощи		Увеличение объемов помощи

Анализ динамики изменений распределения объемов и видов помощи населению в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг показал следующие изменения. В среднем в структуре оказываемой стоматологической помощи произошло уменьшение объемов первичной стоматологической помощи (на 1,61%), первичной специализированной стоматологической помощи (на 1,87%) и специализированной хирургической стоматологической помощи (на 0,14%).

При этом отмечается увеличение объемов оказываемой специализированной терапевтической стоматологической помощи (на 0,67%) и специализированной детской стоматологической помощи (на 1%).

Реализация государственной программы национального проекта «Здравоохранение», раздел «Развитие детского здравоохранения»

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в субъектах РФ в 2021 г.

Таблица 29.

Субъект РФ	Охват в %
Республика Адыгея	5,72
Республика Северная Осетия – Алания	6,76
Город Севастополь	7,99
Смоленская область	12,62
Новгородская область	13,12
Республика Алтай	13,82
Чеченская Республика	14,53
Республика Карелия	14,62
Республика Крым	15,04
Республика Тыва	15,14
Ростовская область	15,37
Тамбовская область	15,45
Кабардино-Балкарская Республика	15,89
Томская область	15,91

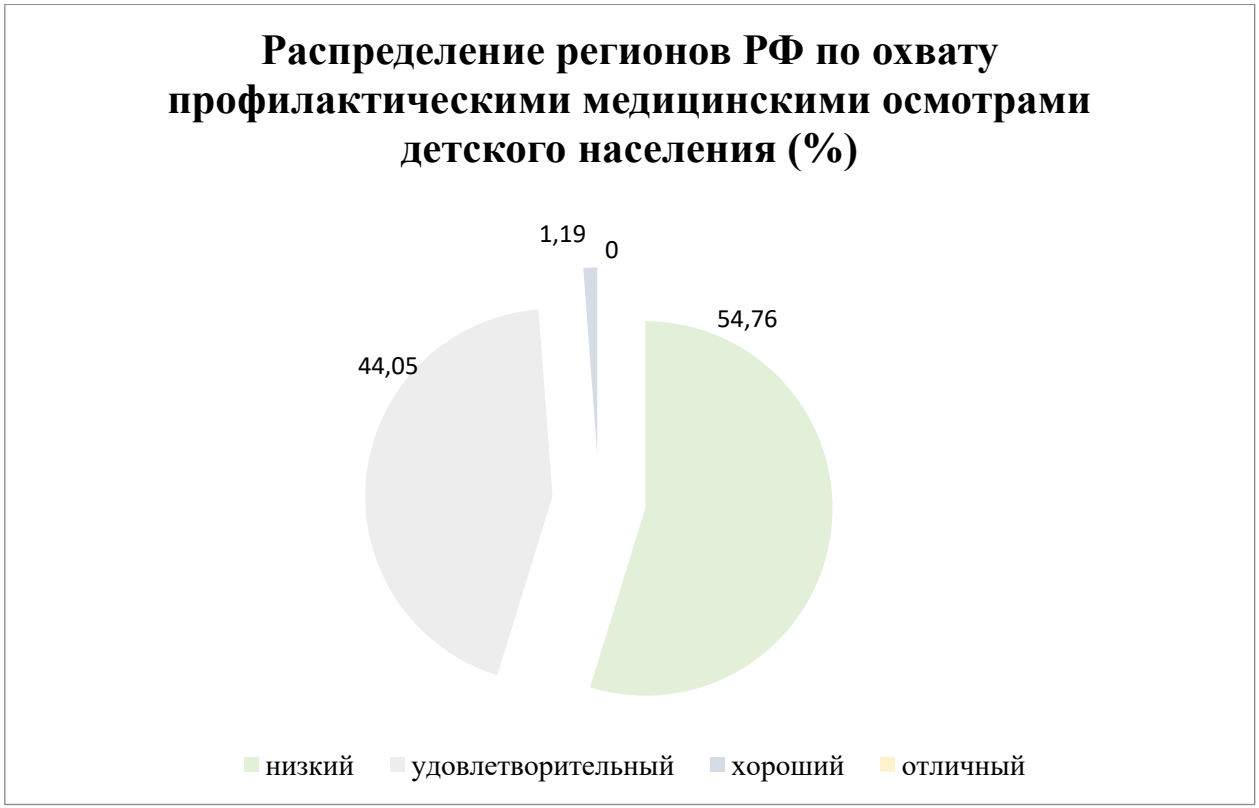
Алтайский край	16,39
Республика Калмыкия	17,52
Республика Дагестан	17,66
Новосибирская область	17,83
Магаданская область	17,86
Волгоградская область	17,95
Московская область	18,23
Чувашская Республика	18,76
Ставропольский край	20,14
Приморский край	20,3
Хабаровский край	21,41
Тверская область	21,67
Брянская область	21,73
Амурская область	21,76
Владимирская область	22,14
Курганская область	22,16
Ленинградская область	22,46
Кемеровская область-Кузбасс	22,55
Нижегородская область	24,02
Калининградская область	24,05
Карачаево-Черкесская Республика	24,67
Иркутская область	24,94
Город Санкт-Петербург	26,31
Краснодарский край	26,33
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	26,59
Пензенская область	27,07
Пермский край	27,14
Республика Коми	27,25
Республика Марий Эл	28,7
Удмуртская Республика	28,84
Ивановская область	29,73
Вологодская область	29,9
Республика Ингушетия	30,48

Камчатский край	30,61
Орловская область	30,66
Республика Саха (Якутия)	31,02
Костромская область	31,55
Республика Башкортостан	31,77
Астраханская область	32,08
Республика Бурятия	32,31
Красноярский край	32,72
Сахалинская область	33,07
Рязанская область	33,74
Оренбургская область	35,07
Республика Хакасия	35,3
Псковская область	36,31
Кировская область	36,76
Республика Татарстан	37,16
Чукотский автономный округ	37,17
Саратовская область	37,44
Липецкая область	37,94
Ярославская область	37,95
Архангельская область	38,64
Челябинская область	38,77
Свердловская область	40,36
Воронежская область	40,49
Белгородская область	40,57
Республика Мордовия	41,23
Мурманская область	42,37
Калужская область	43,67
Тюменская область	44,13
Забайкальский край	44,96
Курская область	45,54
Самарская область	46,57
Ямало-Ненецкий автономный округ	47,01
Тульская область	47,14

Ненецкий автономный округ	49,32
Ульяновская область	55,03
Еврейская автономная область	57,25
Омская область	68,74
Среднее	36,51

1	менее 29,9% - низкий	**3**	60-79,9% - хороший уровень
2	30-59,9% - удовлетворительный уровень	**4**	больше 80% - отличный уровень

В среднем охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в субъектах РФ в 2020 году составил 36,51%.


Распределение регионов РФ по охвату профилактическими медицинскими осмотрами детского населения (%)
1,19
0
54,76
44,05
низкий
удовлетворительный
хороший
отличный

Динамика охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

В данном разделе представлена динамика изменений охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в 84 субъектах РФ. Осуществлялось сравнение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в 2020 и 2021 гг.

Таблица 30.

Динамика охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в субъектах РФ в 2020 и 2021 гг.

Субъект РФ	2020 г. Охват в %	2021 г Охват в %	Отличие
Волгоградская область	45,54	26,33	-19,21
Город Севастополь	27,25	14,12	-13,13
Магаданская область	35,3	26,02	-9,28
Тамбовская область	28,7	21,57	-7,13
Чувашская Республика	30,66	27,64	-3,02
Костромская область	38,64	36,01	-2,63
Смоленская область	17,86	15,48	-2,38
Кировская область	47,01	45,56	-1,45
Курганская область	31,02	29,68	-1,34
Орловская область	36,31	35,21	-1,10
Республика Адыгея	6,76	5,76	-1,00
Томская область	22,46	22,42	-0,04
Республика Алтай	16,39	17,08	0,69
Ленинградская область	28,84	29,82	0,98
Пензенская область	31,77	32,78	1,01

Республика Татарстан	44,96	46,22	1,26
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	30,61	32,51	1,90
Амурская область	27,14	29,36	2,22
Ростовская область	18,23	20,49	2,26
Республика Крым	15,04	17,56	2,52
Республика Ингушетия	32,31	34,84	2,53
Республика Северная Осетия – Алания	5,72	8,36	2,64
Брянская область	26,33	28,97	2,64
Республика Карелия	14,53	17,21	2,68
Республика Татарстан	44,96	46,22	1,26
Республика Тыва	15,89	18,98	3,09
Новгородская область	12,62	15,84	3,22
Удмуртская Республика	30,48	33,80	3,32
Кемеровская область-Кузбасс	26,59	29,99	3,40
Республика Коми	29,9	33,35	3,45
Кабардино-Балкарская Республика	17,66	21,66	4,00
Сахалинская область	35,07	39,25	4,18
Московская область	22,14	26,92	4,78
Воронежская область	46,57	51,94	5,37
Приморский край	22,55	28,11	5,56
Красноярский край	32,72	38,36	5,64
Республика Башкортостан	31,55	37,20	5,65
Ставропольский край	21,67	27,68	6,01
Чукотский автономный округ	40,57	46,80	6,23
Пермский край	26,31	33,24	6,93
Хабаровский край	21,41	28,46	7,05
Алтайский край	15,91	22,97	7,06
Псковская область	37,16	44,48	7,32

Омская область	68,74	76,06	7,32
Краснодарский край	24,67	32,00	7,33
Республика Дагестан	17,83	25,22	7,39
Город Санкт-Петербург	24,02	31,48	7,46
Челябинская область	42,37	50,16	7,79
Камчатский край	27,07	35,05	7,98
Рязанская область	32,08	40,33	8,25
Республика Калмыкия	15,37	24,16	8,79
Чеченская Республика	7,99	17,13	9,14
Владимирская область	20,14	29,68	9,54
Свердловская область	40,49	50,38	9,89
Тверская область	18,76	28,85	10,09
Республика Хакасия	33,74	44,04	10,30
Новосибирская область	14,62	25,52	10,90
Ярославская область	37,44	48,44	11,00
Калужская область	43,67	54,84	11,17
Республика Саха (Якутия)	24,05	35,43	11,38
Липецкая область	36,76	48,31	11,55
Республика Марий Эл	21,73	33,68	11,95
Белгородская область	41,23	53,96	12,73
Забайкальский край	44,13	56,91	12,78
Иркутская область	17,95	31,08	13,13
Ивановская область	20,3	33,91	13,61
Еврейская автономная область	57,25	71,32	14,07
Мурманская область	40,36	54,62	14,26
Тульская область	49,32	63,97	14,65
Карачаево-Черкесская Республика	15,14	30,36	15,22
Республика Мордовия	38,77	54,02	15,25
Ульяновская область	55,03	70,82	15,79
Самарская область	47,14	62,96	15,82

Нижегородская область	13,82	30,03	16,21
Республика Бурятия	21,76	38,19	16,43
Архангельская область	33,07	49,93	16,86
Калининградская область	13,12	30,24	17,12
Саратовская область	29,73	47,05	17,32
Оренбургская область	24,94	42,41	17,47
Тюменская область	37,17	54,93	17,76
Вологодская область	15,45	34,50	19,05
Астраханская область	17,52	37,61	20,09
Курская область	37,94	58,17	20,23
Ямало-Ненецкий автономный округ	37,95	63,21	25,26
Ненецкий автономный округ	22,16	65,71	43,55
среднее	28,92	36,51	7,59

	Уменьшение охвата детского населения профилактическими осмотрами		Увеличение охвата детского населения профилактическими осмотрами

В среднем охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами по анализируемым 84 субъектам РФ в 2020 г составил 28,92%, в 2021 – 36,51%. В 2021 году отмечалось увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в среднем на 7,59%.

В большинстве регионов (73 региона), отмечается увеличение охвата детского населения профилактическими осмотрами. Уменьшение охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами выявлено только в 12 регионах РФ: Волгоградская область, Город Севастополь, Кировская область, Костромская область, Курганская

область, Магаданская область, Орловская область, Республика Адыгея, Смоленская область, Тамбовская область, Томская область, Чувашская Республика.

4.3. Результаты мониторинга и предложения по повышению эффективности реализации федеральных проектов в субъектах Российской Федерации.

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранения»

Реализация федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в стоматологии в регионах РФ в 2021 г.

Таблица 31.

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в стоматологии в регионах РФ в 2021 г.	Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в стоматологии в регионах РФ в 2021г.
реализуется	**не реализуется**
Алтайский край	Еврейская автономная область
Амурская область	Калужская область
Архангельская область	Новгородская область*
Астраханская область	Республика Ингушетия
Белгородская область	Республика Карелия
Брянская область	Хабаровский край*
Владимирская область	Чукотский автономный округ
Волгоградская область	Ямало-Ненецкий автономный округ*
Вологодская область	Ярославская область
Воронежская область	Еврейская автономная область
Город Санкт-Петербург	Калужская область
Город Севастополь	Новгородская область*
Забайкальский край	Республика Ингушетия
Ивановская область	

Иркутская область	
Кабардино-Балкарская Республика	
Калининградская область	
Камчатский край	
Карачаево-Черкесская Республика	
Кемеровская область — Кузбасс	
Кировская область	
Костромская область	
Краснодарский край	
Красноярский край	
Курганская область	
Курская область	
Ленинградская область	
Липецкая область	
Магаданская область	
Московская область	
Мурманская область	
Ненецкий автономный округ	
Нижегородская область	
Новосибирская область	
Омская область	
Оренбургская область	
Орловская область	
Пензенская область	
Пермский край	
Приморский край	
Псковская область	

*- сведения не представлены

Из 84 регионов РФ, в которых проводилась независимая оценка состояния оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология», в 76 субъекте реализуется программа онкоскрининга слизистой оболочки рта и красной каймы губ.

В 15 регионах РФ (Алтайский край, Вологодская область, Ивановская область, Калужская область, Карачаево-Черкесская Республика, Приморский край, Республика Дагестан, Республика Калмыкия, Республика Коми, Республика Марий Эл, Республика Северная Осетия – Алания, Республика Хакасия, Челябинская область, Чукотский АО, Ярославская область) при реализации программы онкоскрининга не ведется статистическая отчетность.

Охват населения регионов, где осуществляется онкоскрининг, составляет от 0,002% до 100% от числа обратившихся за стоматологической помощью. Наибольший охват населения субъекта по онкоскринингу от числа обратившихся отмечен в Брянской области - 100%, Волгоградской области – 100%, Калининградской области - 100%, Камчатском крае - 100%, Краснодарский край – 100%, Ленинградская область – 100%, Омская область – 100%, Оренбургская область – 100%, Пермский край – 100%, Республика Бурятия – 100%, Республике Чечня - 100%, Тюменской области — 100%; от всего населения: Костромская область – 92%, в городе Севастополь – 80%, Кемеровская область – 77%, Курганская область – 73%, Иркутская область - 39,5%.

В 6 регионах (Еврейская автономная область, Калужская область. Республика Ингушетия, Республика Карелия, Чукотский автономный округ, Ярославская область) программа онкоскрининга не реализуется. По 3 субъектам РФ (Новгородская область*, Хабаровский край*, Ямало-Ненецкий автономный округ*) сведения отсутствуют.

4.4. Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний

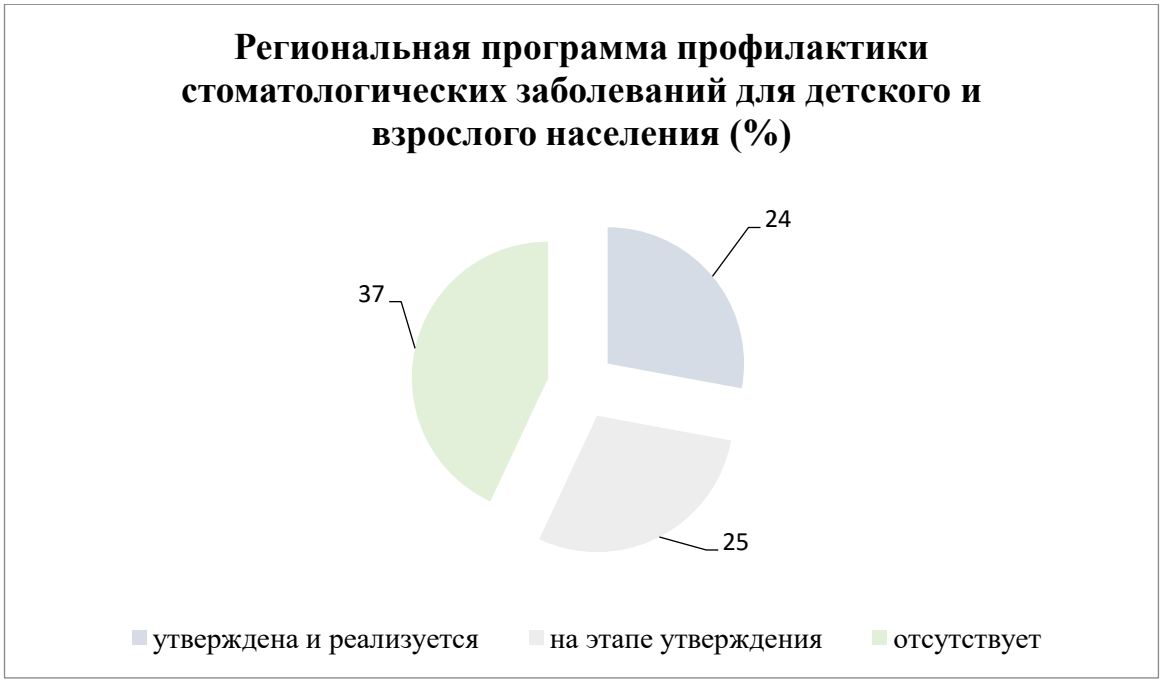
Таблица 32.

Наличие региональной программы профилактики стоматологических заболеваний для детского и взрослого населения.

Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний		
утверждена и реализуется	**на этапе утверждения**	**отсутствует**
Архангельская область	Алтайский край	Амурская область
Белгородская область	Владимирская область	Астраханская область
Воронежская область	Вологодская область	Брянская область
Калининградская область	Г. Санкт-Петербург	Волгоградская область
Кемеровская область-Кузбасс	Забайкальский край	г. Севастополь
Костромская область	Кабардино-Балкарская Республика	Еврейская автономная область
Краснодарский край	Калужская область	Ивановская область
Курская область	Кировская область	Иркутская область
Ленинградская область	Красноярский край	Камчатский край
Липецкая область	Магаданская область	Карачаево-Черкесская Республика
Пензенская область	Московская область	Курганская область
Приморский край	Мурманская область	Ненецкий автономный округ
Республика Башкортостан	Нижегородская область	Новгородская область*
Республике Саха (Якутия)	Новосибирская область	Омская область
Республика Татарстан	Оренбургская область	Псковская область
Саратовская область	Орловская область	Приморский край
Сахалинская область	Пермский край	Республика Адыгея
Смоленская область	Республика Бурятия	Республика Алтай
Тверская область	Республика Дагестан	Республика Ингушетия
Хабаровский край	Республика Крым	Республика Калмыкия
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра	Свердловская область	Республика Карелия

Чеченская республика	Тульская область	Республика Коми
Чувашская республика	Тюменская область	Республика Марий Эл
	Удмуртская Республика	Республика Мордовия
	Ульяновская область	Республика Северная Осетия-Алания
		Республика Тыва
		Республика Хакасия
		Ростовская область
		Рязанская область
		Самарская область
		Ставропольский край*
		Тамбовская область
		Томская область
		Челябинская область
		Чукотский Автономный округ
		Ямало-Ненецкий АО
		Ярославская область

* - субъекты РФ в которых отсутствуют данные о наличии региональных программ профилактики



Регионы, воспользовавшиеся медицинскими консультациями/консилиумами с применением телемедицинских технологий (ТМК)

Одна из важнейших задач деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» является проведение консультаций/консилиумов в сложных диагностических и спорных случаях с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях субъектов РФ (Приказ №125 от 13.03.2019 г. «Об утверждении Положения о формировании сети национальных медицинских исследовательских центров и об организации деятельности национальных медицинских исследовательских центров»).

В 2022 году НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова на 01.12.2022 г. проведено 618 телемедицинских консультаций среди 57 субъектов Российской Федерации: Амурская область, Архангельская область, Астраханская область, Белгородская область, Брянская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, г. Москва, г. Санкт-Петербург, г. Севастополь, Забайкальский край, Ивановская область, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Кемеровская область, Кировская область, Костромская область, Краснодарский край, Красноярский край, Курганская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Нижегородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Тыва, Республика Хакасия, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Сахалинская область, Свердловская область, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Ульяновская область, Ханты-Мансийский автономный округ, Челябинская область, Чеченская Республика, Чувашская республика, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ярославская область.

5. **Аналитическая информация об эффективности (результативности) деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» с точки зрения изменения ситуации с оказанием медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в результате деятельности НМИЦ**

Таблица 33.

В результате выездных мероприятий НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова выявлено:	**Изменения ситуации с оказанием медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в результате деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова**	**Субъекты РФ, в которых требуется коррекция ситуации**
В большинстве регионов отсутствуют или представлены неполные данные по изучению распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний по ключевым возрастным группам	Доведено до сведения главных внештатных специалистов-стоматологов и представителям Департамента/ Министерства здравоохранения субъекта РФ. Рекомендовано провести изучение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний по ключевым возрастным группам в 2022 году.	Во всех регионах, где проводились выездные мероприятия
В ряде регионов отсутствует региональный приказ о маршрутизации/ региональный нормативный акт по направлению пациентов со стоматологическими заболеваниями в регионе	Рекомендовано в регионах, где отсутствуют региональные Приказы/Распоряжения/ Постановления по маршрутизации пациентов со стоматологическими заболеваниями, их разработать и утвердить в 2022 году.	Новгородская область* Хабаровский край* Ямало-Ненецкий автономный округ* Ивановская область Иркутская область Новосибирская область Республика Адыгея Республика Ингушетия Республика Крым

		Республика Северная Осетия — Алания Ханты-Мансийский автономный округ — Югра Чукотский автономный округ
В ряде регионов снижена доступность стоматологической помощи детям и взрослым с ограниченными возможностями, а также детям до 3-х лет с множественным кариесом, в условиях анестезиологического пособия, нередко отсутствуют региональные нормативные акты, регламентирующие оказание стоматологической помощи данной категории лиц	Доведено до сведения главных внештатных специалистов-стоматологов и представителей Департамента/ Министерства здравоохранения субъекта РФ. Рекомендовано в регионах, где отсутствуют региональные Приказы/ Распоряжения/Постановления, регламентирующие оказание стоматологической помощи детям и взрослым с ограниченными возможностями, а также детям до 3-х лет с множественным кариесом в условиях анестезиологического пособия, разработать и утвердить их в 2022 году.	Не доступна стоматологическая помощь в условиях анестезиологического пособия определенному контингенту населения в нижеперечисленных регионах: Архангельская область (взрослое население) Саратовская область (взрослое население) Ивановская область (взрослое население) Забайкальский край (взрослое население) Ленинградская область (детское население) Новосибирская область (взрослое население) Омская область (взрослое население) Пермский край (взрослое население) Псковская область (взрослое население) Республика Ингушетия (взрослое население) Республика Марий-Эл (взрослое население) Республика Мордовия (детское население) Республика Хакасия (детское население) Рязанская область (детское и взрослое население) Ставропольский край (детское население) Тамбовская область (взрослое население) Хабаровский край (взрослое, детское население)

		Ямало-Ненецкий автономный округ (взрослое, детское население) Вологодская область (взрослое население) Еврейская автономная область Ненецкий автономный округ (взрослое, детское население) Чеченская республика (взрослое население) Республика Алтай (детское население) Республика Дагестан (взрослое, детское население) Новгородская область (взрослое, детское население)
В ряде регионов не осуществляется/не предоставляются данные по стоматологической диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.	Доведено до сведения главных внештатных специалистов-стоматологов и представителей Департамента/ Министерства здравоохранения субъекта РФ. Рекомендовано своевременно проводить и предоставлять данные по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.	Псковская область Алтайский край Приморский край Республика Дагестан Республика Ингушетия Республика Калмыкия Республика Северная Осетия-Алания Смоленская область Ставропольский край Чеченская республика Ямало-Ненецкий автономный округ Хабаровский край Новгородская область
В некоторых подключенных к телемедицинской системе (ТМС) якорных организациях ТМС не использована в течение 2022 года	Доведено до сведения представителей Департамента/Министерства здравоохранения субъекта РФ. Рекомендовано принять данный вопрос на контроль.	Алтайский край Владимирская область Еврейская авт. область Карачаево-Черкесская Республика Ленинградская область Ненецкий автономный округ Новгородская область

		Орловская область Республика Адыгея Республика Алтай Республика Марий-Эл Республика Татарстан Смоленская область Тверская область Хабаровский край
В ряде регионов не осуществляются программы льготного зубопротезирования.	Доведено до сведения главных внештатных специалистов-стоматологов и представителей субъектов РФ. Рекомендовано Департаменту/ Министерству здравоохранения совместно с Департаментом/ Министерством соцразвития рассмотреть возможность реализовать проведение льготного зубопротезирования отдельным категориям граждан.	Белгородская область Брянская область Вологодская область Калужская область Кировская область Костромская область Курганская область Пермский край Республика Башкортостан Республика Дагестан Республика Мордовия Республика Тыва Рязанская область Ставропольский край Тамбовская область Томская область Чеченская Республика Чувашская Республика Ярославская область Новгородская область* Хабаровский край* Ямало-Ненецкий автономный округ*
В ряде регионов не осуществляется выполнение федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Рекомендовано разработать региональные программы раннего выявления онкостоматологических заболеваний и внедрения в практическую деятельность	Еврейская автономная область Калужская область Республика Ингушетия Республика Карелия

	врача-стоматолога аппаратов АФС для улучшения качества раннего онкоскрининга.	Чукотский автономный округ Ярославская область Новгородская область* Хабаровский край* Ямало-Ненецкий автономный округ*
В ряде регионов отмечается низкий охват (менее 30%) детского населения медицинскими профилактическими осмотрами врачами-стоматологами	Рекомендовано увеличить охват детского населения медицинскими профилактическими осмотрами врача-стоматолога.	Алтайский край Амурская область Брянская область Владимирская область Волгоградская область Вологодская область Город Санкт-Петербург Город Севастополь Ивановская область Иркутская область Кабардино-Балкарская Республика Калининградская область Карачаево-Черкесская Республика Кемеровская область-Кузбасс Краснодарский край Курганская область Ленинградская область Магаданская область Московская область Нижегородская область Новгородская область
Во многих регионах отсутствует, либо разработана, но не утверждена региональная программа профилактики стоматологических заболеваний	Доведено до сведения главных внештатных специалистов-стоматологов и представителей Департамента/ Министерства здравоохранения субъекта РФ информация о рекомендациях по разработке и утверждению региональных программ профилактики стоматологических заболеваний.	Алтайский край Амурская область Астраханская область Брянская область Владимирская область Волгоградская область Вологодская область Г. Санкт-Петербург

		г. Севастополь Еврейская автономная область Забайкальский край Ивановская область Иркутская область Кабардино-Балкарская Республика Калужская область Камчатский край Карачаево-Черкесская Республика Кировская область Красноярский край Курганская область Магаданская область Московская область Мурманская область Ненецкий автономный округ Нижегородская область Новгородская область* Новосибирская область Омская область Оренбургская область Орловская область Пермский край Приморский край Псковская область Республика Адыгея Республика Алтай Республика Бурятия Республика Дагестан Республика Ингушетия Республика Калмыкия Республика Карелия Республика Коми Республика Крым

		Республика Марий Эл Республика Мордовия Республика Северная Осетия-Алания Республика Тыва Республика Хакасия Ростовская область Рязанская область Самарская область Свердловская область Ставропольский край* Тамбовская область Томская область Тульская область Тюменская область Удмуртская Республика Ульяновская область Челябинская область Чукотский Автономный округ Ямало-Ненецкий АО Ярославская область
Отсутствуют данные о видах, объемах стоматологической помощи и кадровом составе медицинских организаций негосударственной формы собственности, оказывающих стоматологические услуги населению в рамках территориальных программ государственных гарантий (ТПГГ)	Для оптимизации планирования кадрового состава, повышения качества оказания стоматологической помощи в субъектах РФ, рекомендовано обеспечить предоставление соответствующих данных о деятельности медицинских организаций негосударственной формы собственности, участвующих в оказании стоматологической помощи населению в рамках ТПГГ в региональные МЗ /Департаменты, главным специалистам.	Амурская область Архангельская область Брянская область Иркутская область Калининградская область Карачаево-Черкесская Республика Кемеровская область-Кузбасс Магаданская область Оренбургская область Пензенская область Пермский край Приморский край Псковская область Республика Бурятия

		Республика Ингушетия Республика Калмыкия Республика Мордовия Республика Тыва Сахалинская область Томская область Тульская область Ульяновская область Ханты-Мансийский АО

6. Перспективы развития НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

1. Продолжение мероприятий по разработке и внедрению автоматизированной системы управления процессами оказания медицинской помощи в НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, включая автоматизацию всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи («электронный бенчмаркинг»).

2. Продолжение проведения анализа и разработка предложений по улучшению уровня автоматизации (цифровизации) при оказании медицинской помощи по профилю «Стоматология» в субъектах Российской Федерации.

3. Продолжение проведения мероприятий по анализу кадровой ситуации, разработки предложений по ее улучшению, при оказании медицинской помощи по профилю «Стоматология» в субъектах Российской Федерации.

4. В рамках оценки деятельности по реализации государственных проектов и программ, реализуемых в отрасли, продолжать проведение мониторинга и разработку предложений по повышению эффективности реализации федеральных проектов, в том числе по разделу федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

5. Продолжение проведения мониторинга и анализа внедрения системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи.

6. Продолжение разработки клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи по профилю «Стоматология».

7. Совершенствование материально-технической базы для внедрения новейших методов диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями органов рта, используемых в мире, оснащение новым высокотехнологичным оборудованием для оказания медицинской помощи.

8. Совершенствование материально-технической базы для внедрения телемедицинских технологий с целью проведения научно-практических дистанционных мероприятий с участием краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции, осуществления дистанционных консультаций/консилиумов.

9. Продолжение приоритетных направлений научно-прикладных исследований в интересах совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология».

10. Реализация мероприятий концепции организации международной деятельности в сфере науки и образования.