Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПО ПРОФИЛЮ «СТОМАТОЛОГИЯ»
Юридический адрес: Делегатская ул. 20, стр. 1. г. Москва, 127473, тел.: (495) 609-67-00, (495) 681-65-13, ИНН/КИП: 7707082145/770701001, ОГРН: 1027739808898; http://www.msmsu.ru, e-mail: msmsu@msmsu.ru
Фактический адрес: Долгоруковская ул., д.4, г. Москва127006, тел.: 8(499) 972-49-96 e-mail: verbonol-ka@msmsu.ru

№ 01-6110 от 01 ДЕК 2023

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 по профилю «стоматология» направляет публичный отчет о результатах деятельности национального медицинского исследовательского центра и о состоянии медицинской помощи по профилю «стоматология».

Приложение на 174 л. в 1 экз.

Ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова,
Академик РАН, Профессор **Янушевич О.О.**

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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО МГМСУ
им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
Заслуженный врач РФ
Академик РАН
Янушевич О.О.
_____
«___» _____ 2023 г.

Публичный отчет НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2023 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 2023 год в сравнении с плановым значением показателей на 2023 год	26
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»*	26

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*	27
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»*	28
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*	29
2.5.	*Количество и перечень интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России*	33
2.6.	*Оценка текущей кадровой ситуации в субъектах РФ по профилю «Стоматология»*	35
2.6.1.	*Соответствие рекомендуемым штатным нормативам кадров стоматологического профиля* для оказания медицинской помощи взрослому населению*	35
2.6.2.	*Удельный вес зубных врачей в структуре кадров стоматологического профиля, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология»*	53
2.7.	*Перечень предложений по улучшению кадровой ситуации в субъектах РФ с анализом реализации этих предложений*	61
2.8.	*Перечень мероприятий, направленных на повышение качества подготовки специалистов по профилю «Стоматология» с анализом реализации этих мероприятий*	63
3.	Международное сотрудничество в области здравоохранения	70
4.	Организационно-методическая деятельность	75
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»:*	78

4.1.1.	*Перечень актуализированных клинических рекомендаций по профилю «Стоматология» за 2021-2022 годы*	78
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*	82
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»*	83
4.2.	*Рейтинг субъектов Российской Федерации по результативности и качеству оказания медицинской помощи в соответствии с критериями, предлагаемыми НМИЦ*	86
4.3.	*Результаты мониторинга и предложения по повышению эффективности реализации федеральных проектов в субъектах Российской Федерации*	159
4.4.	*Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний*	163
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	168
6.	Перспективы развития НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология»	175

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
- 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
- кафедра профилактики стоматологических заболеваний
- 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 пропедевтики и 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 базе КЦЧЛПХиС и КЦС)
- инновационная зуботехническая лаборатория (ИЗЛ) (располагается на базе 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);

- основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа 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 проводится 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. Стоматологическая помощь взрослому населению оказывается по следующим направлениям: хирургическая стоматология, ортопедическая стоматология, терапевтическая стоматология, пародонтология, ортодонтия лучевая диагностика и ренгенология. Оказание помощи детскому населению по профилю «Стоматология» проводится в специализированных отделение детской стоматологии и ортодонтии). Вся стоматологическая помощь и взрослому и детскому населению помощь оказывается в рамках системы ОМС и ПМУ. В обеих стоматологических клиниках (КЦС и КЦ ЧЛПХиС) оказывается стоматологическая помощь с применением анестезиологического пособия. Имеется дневной стационар. Зуботехнические лаборатории (централизированная, инновационная и учебно-производственная) клинических центров обеспечивают работу ортопедических отделений, оснащены современным зуботехническим оборудованием, имеется фрезеровочный центр. За 2021 год количество посещений на стоматологическом приеме составило более 200 400, количество проведенных операций более 47 000. За 2022 год количество посещений на стоматологическом приеме составило более 210 000, количество проведенных операций более 41 700. За 2023 год осуществлено 210 280 посещений, количество проведенных операций более 45 000.

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.

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, врачи отделения 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 отделениях 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. В отделениях 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).

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, НИКИ педиатрии и детской хирургии им. академика Ю.Е. Вельтищева.

Отделение детской стоматологии является клиническим и методическим центром для оказания стоматологической помощи детям с соматическими заболеваниями, в том числе детям с расстройствами аутистического спектра, детям с орфанными заболеваниями, детям с паллиативным статусом.

В отделении детской стоматологии внедрены современные методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний для пациентов детского возраста. Разработаны и запатентованы 4 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. В отделении осуществляется специализированная помощь с применением современного оборудования (включая лазерные технологии) и инструментарий, используются современные методики и подходы: удаление зубов различной степени сложности, пластика 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 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 данного 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. 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. Данные микроскопы используются на конференциях и в обучающих семинарах как в режиме «on-line», так и благодаря функции записи процесса операции.

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 *хирургических отделениях* используются все современные методы диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.

В *отделениях ортопедической стоматологии* реализуется комплексный подход к лечению пациентов. Большое внимание уделяется научно-исследовательской деятельности и клинической работе по следующим направлениям: профилактика непереносимости в том числе 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 *рентгенодиагностических отделениях (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).

Оценка уровня автоматизации

Основой цифрового контура Национального медицинского исследовательского центра по специальности «Стоматология» являются программные средства, размещенные на веб-портале tmk.rosminzdrav.ru. Данный комплекс программ и аппаратных средств обеспечивает взаимодействие медицинских специалистов различных областей экспертизы в рамках одного запроса, а также предоставляет им возможность обеспечить доступ к полному объему медицинской документации для конкретного случая. Таким образом, осуществляется эффективная коммуникация и разработка системы рекомендаций без потери данных.

Медицинские учреждения имеют возможность передавать файлы любого размера через защищенный канал без ограничений. Затем информация в зависимости от специализации направляется к соответствующему профильному специалисту внутри контура Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова". Оператор контролирует сроки выполнения консультации и имеет возможность привлечь дополнительных специалистов с соответствующей экспертизой. Внедрение дополнительных модулей и обновление существующих в рамках работающей системы 1С осуществляется в соответствии с программами развития университета и в соответствии с планом реализации проекта по развитию НМИЦ.

Для обеспечения оперативного взаимодействия внутри организационной структуры используется система электронного документооборота. Эта система предназначена для оптимизации и совершенствования существующих практик, а также для сокращения времени, затрачиваемого сотрудниками на выполнение задач.

Следует отметить, что успешное выздоровление пациента часто зависит от своевременной и правильной постановки диагноза и назначения соответствующего лечения. Система электронного документооборота играет важную роль в этом процессе, поскольку способствует улучшению координации и обмену информацией между медицинскими специалистами, что, в свою очередь, способствует рационализации работы Национального медицинского исследовательского центра (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:

- общий рост производительности труда;

- уменьшение затрат на хранение документов;
- быстрый поиск истории болезни;
- обеспечение контроля над всем циклом документооборота в лечебном учреждении;
- 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. Для повышения качества медицинской помощи в НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» используются современные методики лечения и соответствующее оборудование. Всё оборудование НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова имеет необходимую сертификацию Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Клинические подразделения стоматологических центров МГМСУ им. А.И. Евдокимова оснащены 428 стоматологическими установками.

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.

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 этапах лечения пациентов. Наличие подобного оборудования даёт специалисту данные о важных показателях: 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 зубным 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 в послеоперационном периоде, 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 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» оборудованы системами аутофлуоресцентной стоматоскопии.

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.

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.

Переносные лазеры и хирургические аппараты для имплантологии/хирургии позволяют увеличить скорость работы и уменьшить трудозатраты, что напрямую влияет на поток пациентов, они обеспечивают комфорт и безопасность для пациента, так как отсутствует риск перегрева кости и излишней ее потери, снижают риск инфицирования раны. Данные аппараты широко применяются в амбулаторной хирургической стоматологии, в том числе в имплантологии и челюстно-лицевой хирургии.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова оборудован современным стоматологическим цифровым томографом. 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. Современные цифровые технологии делают возможным изготовление направляющих хирургических шаблонов, что исключает возникновение ошибки при установке стоматологических имплантатов.

Для удобной и безопасной транспортировки пациентов внутри лечебного учреждения в 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.

В клинике МГМСУ внедрен в работу и широко используется аппарат для костной хирургии Piezosurgery Touch, который:

- позволяет более точно контролировать резку костной ткани, что особенно важно в стоматологии, где точность воздействия на кость и минимизация повреждения окружающих тканей крайне важны для успешной хирургической интервенции;
- обеспечивает минимальное травматичное воздействие, что способствует более быстрому восстановлению пациентов и сокращению болевых ощущений;
- Piezosurgery Touch обеспечивает высокую безопасность окружающих мягких тканей, сосудов и нервов, что минимизирует риск осложнений и повреждений, особенно в области лица и челюсти.

Использование этого аппарата в национальном медицинском исследовательском центре также открывает новые возможности для проведения научных исследований в области стоматологии, связанных с оптимизацией лечебных процедур и оценкой отдаленных результатов.

В стационаре МГМСУ используются операционные столы Brumaba, что существенно повышает качество оказываемой медицинской помощи, обеспечивая комфорт, безопасность и точность проведения хирургических манипуляций, а также способствует оптимизации рабочих процессов в клинике.

В клиниках используется система DIERS, которая представляет технологию, специализированную в реконструкции трехмерной модели позвоночника и поверхности спины. Система DIERS позволяет визуализировать сложные движения позвоночника и таза во время ходьбы, анализировать эти данные в режиме реального времени и получать детальные

результаты на каждом этапе движения. Интеграция системы DIERS в стоматологическую практику позволяет улучшить диагностику, индивидуализировать лечение и обеспечить более точный анализ связей между структурой позвоночника и зубной системой, что важно для создания эффективных терапевтических стратегий.

В клиниках МГМСУ широко используется интраоральный сканер, позволяющй повысить качество предоставленичя медицинской помощи по профилям: ортодонтия, хирургическая и ортопедическая стоматология. 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.

Научная деятельность

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России – учебный, лечебный и научный центр, обладающий высоким научным потенциалом и высококвалифицированными кадрами. 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. В настоящее время в состав Университета входит 5 научно-образовательных институтов.

Научно-исследовательская работа

Ежегодно в Университете защищают свыше 80 кандидатских и докторских диссертаций, публикуется свыше 1700 научных статей.

В Университете работают 22 Академика РАН (действительных члена РАН), 1 Академик РАО, 20 членов-корреспондентов РАН; более 10 заслуженных деятелей науки РФ; свыше 14 лауреатов Госпремии, премии Президента и Правительства России. В ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России созданы все условия для проведения научно-исследовательских работ. Клинические, лабораторные и диагностические подразделения оснащены современным оборудованием. 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.

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 2023 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 технологий изготовления светоотверждаемых нанонаполненных композитных материалов для стоматологии.
3. Разработка технологий изготовления графен-содержащих металлокерамических медицинских материалов для стоматологии.

4. Разработка технологий изготовления наноструктурированных керамических CAD/CAM заготовок для стоматологии.

5. Разработка новой концепции управления репаративными процессами в костной ткани челюстей с применением нанотехнологий.

6. Разработка клеточной технологии эндогенной регенерации для лечения пародонтита.

7. Разработка тест-системы (набора реагентов) для молекулярной диагностики пародонтита и коморбидных заболеваний, ассоциированных с пародонтопатогенными анаэробными бактериями Filifactor alocis.

Также в 2023 году Университетом проводились исследования в рамках Мегагранта «Разработка импортозамещающей технологии производства биорезорбируемой системы фиксации из магниевых сплавов для остеосинтеза и реконструктивно-восстановительного лечения в медицине и ветеринарии». В рамках проекта приглашённым учёным является Шин Кван Сон, профессор, к.т.н. в области материаловедения и инженерии.

В Университете ежегодно проводятся научно-исследовательские работы по различным специальностям стоматологического профиля. В 2023 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. Разработка новой концепции управления репаративными процессами в костной ткани челюстей с применением цифровых биомедицинских технологий и биоинженерных тканевых нанотехнологий.

4. Разработка, оптимизация и совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с патологией

полости рта и челюстно-лицевой области в рамках амбулаторного стоматологического хирургического приема.

5. Разработка и внедрения новых направлений и методов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей.

6. Повышение эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний на основе анализа факторов риска и ранней диагностики.

7. Изучение этиопатогенеза болезней твердых тканей, пульпы и периапикальных тканей зубов. Оптимизация и разработка методов диагностики, лечения и эстетической реставрации зубов.

8. Цифровые технологии в реабилитации пациентов с заболеваниями зубочелюстного аппарата.

9. Научное обоснование и разработка эффективных методов лечения воспалительных процессов, новообразований, дефектов и деформаций ЧЛО.

10. Совершенствование и разработка новых методов ортопедического лечения, технологий и стоматологических материалов.

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 2023 году по специальностям стоматологического профиля зарегистрировано 16 патентов, из них:

- на изобретения – 11
- на базу данных – 3
- на программы ЭВМ – 2

Подано 13 заявок на получение патентов на изобретения по специальностям стоматологического профиля.

Сотрудничество

Университет активно сотрудничает с крупнейшими российскими компаниями и университетами, такими как ПНИПУ, ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России, СамГМУ Минздрава России, ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России и др.

2. Показатели деятельности НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2023 год в сравнении с плановым значением показателей на 2023 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 29 ноября	Всего	Плановый показатель
Число проведенных телемедицинских консультаций НМИЦ	35	38	55	78	36	74	66	46	84	95	97	704	585 **Перевыполнение плана на 20,3%**

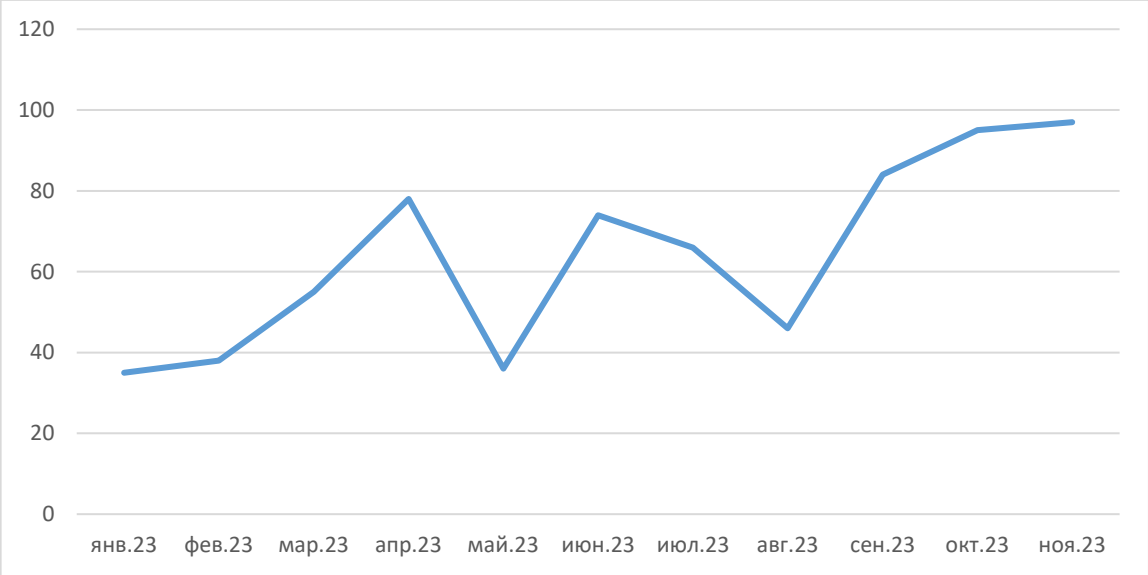


Рисунок 1. Динамика случаев телемедицинских консультаций субъектов РФ, проведенных НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова за 11 месяцев 2023 года.

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 10.11.2023 г. составила – 50,3%, прогнозное значение на 31.12.2023 г. – 50,5 %.

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	2	2	2	2	2	1	1	2	0	0	14	14 **100 % выполнение плана**

За период 2023 года сотрудники НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» осуществили 14 выездов в субъекты Российской Федерации, в том числе 4 из них в новые регионы России (Таблица 3).

Таблица 3.

2023 год							
Приволжский федеральный округ	**Дальневосточный федеральный округ**	**Уральский федеральный округ**	**Сибирский федеральный округ**	**Южный федеральный округ**	**Центральный Федеральный округ**	**Северо-Западный Федеральный округ**	**Северо-Кавказский Федеральный округ**
	Чукотский автономный округ	Ямало-Ненецкий автономный округ	Республика Алтай	Волгоградская область		Республика Карелия	Республика Дагестан
			Республика Хакасия	Астраханская область		Ненецкий автономный округ	Чеченская Республика
				Донецкая Народная Республика			
				Херсонская область			
				Луганская область			
				Запорожская область			

***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	2	1. Совещание ГВС стоматологов ЮФО, Адлер. 2. Актуальные вопросы терапевтической стоматологии. Видеосеминар «Особенности реставрации фронтальной группы зубов с применением 3D — микроскопа»
Март	1	1	1. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар. «Комплексное лечение заболеваний пародонта. Шинирующие лечебные аппараты». Разъяснения по вопросу.
Апрель	2	2	1. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Пожилой пациент на приеме у врача-стоматолога», разъяснения по вопросу. 2. Актуальные вопросы терапевтической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар

			«Современные никель-титановые инструменты в эндодонтии». Видеодемонстрация.
Май	2	2	1. Актуальные вопросы детской стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар "Применение аутофлюоресцентной стоматоскопии при заболеваниях слизистой оболочки полости рта в детском возрасте", видеодемонстрация. 2. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Возможности лучевых технологий в планировании и контроле дентальной имплантации».
Июнь	0	0	-
Июль	0	0	-
Август	0	0	-
Сентябрь	2	2	1. Актуальные вопросы терапевтической стоматологии. Видеосеминар «Особенности лечения взрослых пациентов под наркозом», разъяснения по вопросу 2. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Дисфункциональная настороженность и ее клиническое значение для долговременного прогноза и профилактики осложнений при проведении комплексного стоматологического лечения».

Октябрь	2	2	1. Актуальные вопросы стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Лучевая диагностика ятрогенных повреждений челюстно-лицевой области», разъяснения по вопросу. 2. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии (для всех направлений специальности). Школа стоматолога. Видеосеминар «Челюстно-лицевое протезирование. Технологии изготовления протеза-обтуратора. Традиционны и современные цифровые решения», видеодемонстрация, разъяснения по вопросу.
Ноябрь	2	2	1. Актуальные вопросы хирургической стоматологии. Школа стоматолога. Мастер-класс «Возможности и преимущества применения многоволнового диодного лазера в стоматологии», разъяснения по вопросу. 2. Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. Школа стоматолога. Видеосеминар «Принципы окклюзионной диагностики с применением компьютерезированых методов (на примере аппарата T-scan)», видеодемонстрация, разъяснения по вопросу.
Декабрь	0	0	-
Всего	12	13 **108% выполнение плана**	

В 2023 году НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» проведено 13 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 (108% выполнение плана).

Все научно-практические мероприятия, запланированные на 2023 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 35 регионов.

2.5. Количество и перечень интерактивных образовательных модулей, размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России в 2023 году.

НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилю «Стоматология» в 2023 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 подходы к диагностике и лечению травмы зубов у детей . Возможности применения операционного микроскопа.

2. Обоснование выбора диагностических методов при лечении пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).

3. Применение 3D-печати при планировании и лечении в ортопедической стоматологии.

4. Технологии изготовления протеза-обтуратора. Традиционные и современные цифровые решения.

5. Ведение пациентов с пародонтитом в период ремиссии.

6. Тоннельная методика для аугментации десны с одномоментным закрытием рецессий.

7. Гипоплазия эмали.

8. Современные тенденции оказания стоматологической помощи пациентам старшей возрастной группы.

9. Биотехнологии в стоматологии хирургической.

10. Одонтосохраняющие методики и пути развития тканеинженерных технологий в стоматологии.

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.

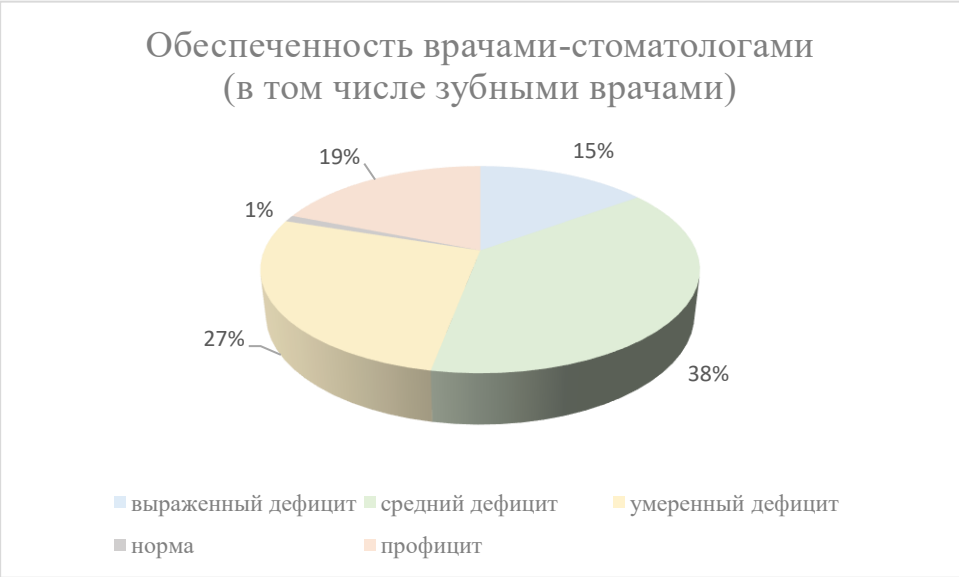
Обеспеченность врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в субъектах РФ в 2022 г

Субъект РФ	Обеспеченность врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) 2022 г
Ненецкий автономный округ	8,26
Магаданская область	7,26
Чукотский автономный округ	7,15
Костромская область	7,04
Ханты-Мансийский автономный округ	6,84
Сахалинская область	6,64
Республика Коми	6,37
Чувашская республика	6,17
Удмуртская Республика	5,96
Республика Алтай	5,72
Ямало-Ненецкий автономный округ	5,61
Ярославская область	5,29
Чеченская Республика	5,28
Карачаево-Черкесская Республика	5,23
Пензенская область	5,21
Липецкая область	5,17
Республика Карелия	5,15
Ульяновская область	5,02
Владимирская область	4,98
Тверская область	4,96
Смоленская область	4,95
Хабаровский край	4,82
Саратовская область	4,74
Кабардино-Балкарская Республика	4,68
Ростовская область	4,57

Орловская область	4,55
Брянская область	4,52
Курганская область	4,51
Кировская область	4,46
Волгоградская область	4,45
Ивановская область	4,43
Оренбургская область	4,38
Ставропольский край	4,28
Омская область	4,22
Еврейская автономная область	4,18
Псковская область	4,12
Камчатский край	4,10
Тамбовская область	4,09
Архангельская область	4,08
Воронежская область	4,08
Республика Башкортостан	4,05
Мурманская область	4,03
Нижегородская область	3,99
город Санкт-Петербург	3,98
Амурская область	3,96
Алтайский край	3,95
Красноярский край	3,87
Республика Адыгея	3,82
Самарская область	3,78
Иркутская область	3,78
Республика Бурятия	3,77
Тульская область	3,74
Республика Тыва	3,71
Вологодская область	3,70
Челябинская область	3,67
Астраханская область	3,66
Республика Марий Эл	3,65
Забайкальский край	3,65

Республика Мордовия	3,61
Республика Саха (Якутия)	3,61
Пермский край	3,53
Курская область	3,49
Белгородская область	3,38
Рязанская область	3,30
Республика Крым	3,20
Новосибирская область	3,16
Республика Ингушетия	3,16
Кемеровская область-Кузбасс	3,14
Краснодарский край	3,12
Московская область	3,11
Приморский край	3,06
Республика Дагестан	3,04
Ленинградская область	3,04
Тюменская область	3,03
Калужская область	3,03
Республика Хакасия	2,99
Новгородская область	2,98
Донецкая Народная Республика	2,94
Республика Калмыкия	2,84
Свердловская область	2,76
Луганская Народная Республика	2,55
Калининградская область	2,53
Республика Татарстан	2,46
город Севастополь	2,45
Томская область	2,41
Республика Северная Осетия – Алания	1,76
Херсонская область	0,94
Запорожская область	0,83

	профицит		норма		умеренный дефицит		средний дефицит		выраженный дефицит



Динамика изменений обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе зубными врачами) в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

Таблица 7.

Субъект РФ	2021	2022	Изменение	Изменение %
Ханты-Мансийский автономный округ	5,30	6,84	+1,54	+29,06%
Республика Карелия	4,48	5,15	+0,67	+14,96%
Кировская область	4,11	4,46	+0,35	+8,52%

Ненецкий автономный округ	7,72	8,26	+0,54	+6,99%
Сахалинская область	6,24	6,64	+0,4	+6,41%
Республика Хакасия	2,82	2,99	+0,17	+6,03%
Карачаево-Черкесская Республика	4,95	5,23	+0,28	+5,66%
Калининградская область	2,44	2,53	+0,09	+3,69%
Орловская область	4,39	4,55	+0,16	+3,64%
Чувашская республика	6,00	6,17	+0,17	+2,83%
Мурманская область	3,92	4,03	+0,11	+2,81%
Волгоградская область	4,34	4,45	+0,11	+2,53%
Липецкая область	5,08	5,17	+0,09	+1,77%
Ульяновская область	4,95	5,02	+0,07	+1,41%
Магаданская область	7,16	7,26	+0,1	+1,40%
Саратовская область	4,68	4,74	+0,06	+1,28%
Костромская область	6,96	7,04	+0,08	+1,15%
Челябинская область	3,63	3,67	+0,04	+1,10%
Тамбовская область	4,05	4,09	+0,04	+0,99%
Новосибирская область	3,13	3,16	+0,03	+0,96%
город Санкт-Петербург	3,95	3,98	+0,03	+0,76%
Воронежская область	4,05	4,08	+0,03	+0,74%
Ярославская область	5,26	5,29	+0,03	+0,57%
Республика Марий Эл	3,63	3,65	+0,02	+0,55%
Тульская область	3,72	3,74	+0,02	+0,54%
Ростовская область	4,55	4,57	+0,02	+0,44%
Томская область	2,40	2,41	+0,01	+0,42%
Ямало-Ненецкий автономный округ	5,59	5,61	+0,02	+0,36%
Курская область	3,48	3,49	+0,01	+0,29%
Астраханская область	3,65	3,66	+0,01	+0,27%
Иркутская область	3,77	3,78	+0,01	+0,27%
Омская область	4,21	4,22	+0,01	+0,24%
Хабаровский край	4,81	4,82	+0,01	+0,21%
Курганская область	4,52	4,51	-0,01	-0,22%
Республика Северная Осетия – Алания	1,77	1,76	-0,01	-0,56%
Смоленская область	4,98	4,95	-0,03	-0,60%

Брянская область	4,55	4,52	-0,03	-0,66%
город Севастополь	2,47	2,45	-0,02	-0,81%
Удмуртская Республика	6,01	5,96	-0,05	-0,83%
Республика Дагестан	3,08	3,04	-0,04	-1,30%
Новгородская область	3,02	2,98	-0,04	-1,32%
Московская область	3,16	3,11	-0,05	-1,58%
Республика Тыва	3,77	3,71	-0,06	-1,59%
Ленинградская область	3,12	3,04	-0,08	-2,56%
Оренбургская область	4,50	4,38	-0,12	-2,67%
Владимирская область	5,12	4,98	-0,14	-2,73%
Камчатский край	4,23	4,10	-0,13	-3,07%
Тверская область	5,12	4,96	-0,16	-3,13%
Приморский край	3,16	3,06	-0,1	-3,16%
Республика Саха (Якутия)	3,75	3,61	-0,14	-3,73%
Республика Коми	6,63	6,37	-0,26	-3,92%
Краснодарский край	3,25	3,12	-0,13	-4,00%
Самарская область	3,94	3,78	-0,16	-4,06%
Белгородская область	3,53	3,38	-0,15	-4,25%
Тюменская область	3,17	3,03	-0,14	-4,42%
Вологодская область	3,88	3,70	-0,18	-4,64%
Ивановская область	4,65	4,43	-0,22	-4,73%
Пензенская область	5,49	5,21	-0,28	-5,10%
Чукотский автономный округ	7,55	7,15	-0,4	-5,30%
Архангельская область	4,31	4,08	-0,23	-5,34%
Амурская область	4,20	3,96	-0,24	-5,71%
Свердловская область	2,93	2,76	-0,17	-5,80%
Пермский край	3,75	3,53	-0,22	-5,87%
Красноярский край	4,12	3,87	-0,25	-6,07%
Республика Башкортостан	4,32	4,05	-0,27	-6,25%
Ставропольский край	4,57	4,28	-0,29	-6,35%
Еврейская автономная область	4,47	4,18	-0,29	-6,49%
Алтайский край	4,23	3,95	-0,28	-6,62%
Рязанская область	3,55	3,30	-0,25	-7,04%

Республика Мордовия	3,89	3,61	-0,28	-7,20%
Республика Алтай	6,17	5,72	-0,45	-7,29%
Чеченская Республика	5,70	5,28	-0,42	-7,37%
Кабардино-Балкарская Республика	5,07	4,68	-0,39	-7,69%
Республика Калмыкия	3,08	2,84	-0,24	-7,79%
Республика Бурятия	4,10	3,77	-0,33	-8,05%
Забайкальский край	3,98	3,65	-0,33	-8,29%
Республика Крым	3,51	3,20	-0,31	-8,83%
Калужская область	3,35	3,03	-0,32	-9,55%
Кемеровская область-Кузбасс	3,53	3,14	-0,39	-11,05%
Республика Адыгея	4,30	3,82	-0,48	-11,16%
Нижегородская область	4,53	3,99	-0,54	-11,92%
Республика Татарстан	2,81	2,46	-0,35	-12,46%
Псковская область	4,85	4,12	-0,73	-15,05%
Республика Ингушетия	3,95	3,16	-0,79	-20,00%

	Уменьшение обеспеченности врачами-стоматологами
	Увеличение обеспеченности врачами-стоматологами

В 2022 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, Магаданская область, Чукотский автономный округ, Костромская область, Ханты-Мансийский автономный округ, Сахалинская область, Республика Коми, Чувашская республика, Удмуртская Республика, Республика Алтай, Ямало-Ненецкий автономный

округ, Ярославская область, Чеченская Республика, Карачаево-Черкесская Республика, Пензенская область, Липецкая область, Республика Карелия.

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»): Ульяновская область.

Регионы, в которых отмечается выраженный дефицит врачебных кадров стоматологического профиля для взрослого населения: Республика Хакасия, Новгородская область, Донецкая Народная Республика, Республика Калмыкия, Свердловская область, Луганская Народная Республика, Калининградская область, Республика Татарстан, город Севастополь, Томская область, Республика Северная Осетия – Алания, Херсонская область, Запорожская область.

В 33 регионах РФ отмечается увеличение обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами): Астраханская область, Волгоградская область, Воронежская область, город Санкт-Петербург, Иркутская область, Калининградская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кировская область, Костромская область, Курская область, Липецкая область, Магаданская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Новосибирская область, Омская область, Орловская область, Республика Карелия, Республика Марий Эл, Республика Хакасия, Ростовская область, Саратовская область, Сахалинская область, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ, Челябинская область, Чувашская республика, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ярославская область.

В 51 регионах РФ отмечается снижение обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами): Алтайский край, Амурская область, Архангельская область, Белгородская область, Брянская область, Курганская область, Владимирская область, Вологодская область, город Севастополь, Еврейская автономная область, Забайкальский край,

Ивановская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калужская область, Камчатский край, Кемеровская область-Кузбасс, Краснодарский край, Красноярский край, Ленинградская область, Московская область, Нижегородская область, Новгородская область, Оренбургская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Рязанская область, Самарская область, Свердловская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тверская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ.

В 2022 году, по сравнению с 2021 годом, наиболее выраженное снижение показателя обеспеченности врачами-стоматологами и зубными врачами отмечается в следующих регионах: Республика Татарстан (12,46%), Псковская область (15,05%), Республика Ингушетия (20%).

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 2022 г.

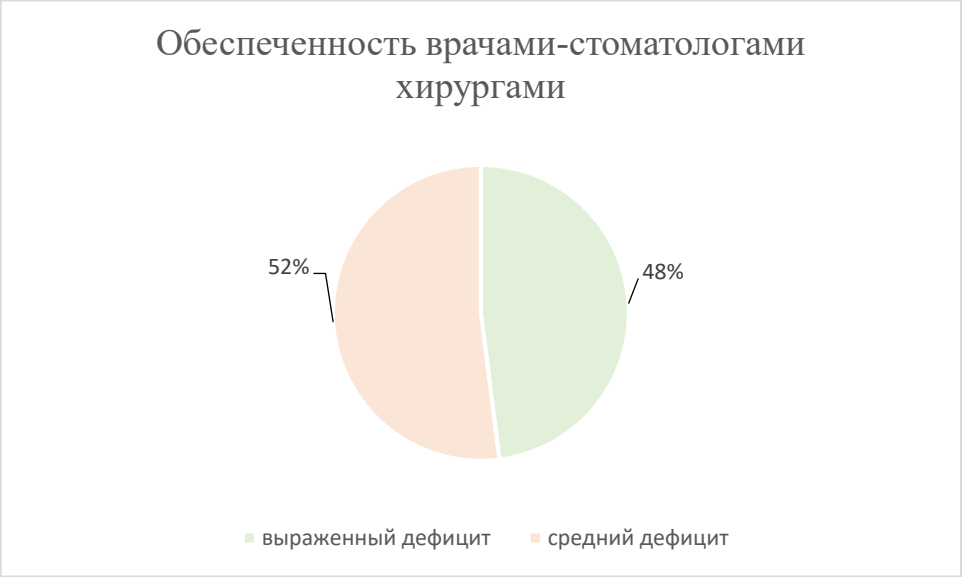
Субъект РФ	**Обеспеченность взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами 2022 г**
Иркутская область	0,89
Удмуртская Республика	0,89
Город Санкт-Петербург	0,86
Карачаево-Черкесская Республика	0,85
Город Севастополь	0,83
Воронежская область	0,81
Чувашская Республика	0,81
Липецкая область	0,75
Чукотский автономный округ	0,73
Волгоградская область	0,72
Смоленская область	0,70
Донецкая Народная Республика	0,70
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,69
Камчатский край	0,69

Красноярский край	0,67
Тамбовская область	0,65
Омская область	0,65
Саратовская область	0,64
Брянская область	0,62
Архангельская область	0,62
Республика Башкортостан	0,62
Республика Хакасия	0,61
Республика Бурятия	0,61
Республика Коми	0,59
Тульская область	0,58
Хабаровский край	0,58
Луганская Народная Республика	0,57
Московская область	0,56
Рязанская область	0,56
Кабардино-Балкарская Республика	0,55
Белгородская область	0,55
Тверская область	0,55
Самарская область	0,54
Ульяновская область	0,54
Ростовская область	0,54
Кемеровская область-Кузбасс	0,54
Курганская область	0,53
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,53
Республика Мордовия	0,53
Краснодарский край	0,52
Забайкальский край	0,52
Новосибирская область	0,51
Еврейская автономная область	0,51
Сахалинская область	0,50
Пензенская область	0,50
Ставропольский край	0,50
Вологодская область	0,49

Курская область	0,49
Ярославская область	0,48
Костромская область	0,47
Нижегородская область	0,47
Республика Алтай	0,47
Республика Тыва	0,47
Республика Калмыкия	0,47
Магаданская область	0,46
Пермский край	0,45
Республика Марий Эл	0,45
Республика Крым	0,44
Алтайский край	0,44
Астраханская область	0,42
Республика Татарстан	0,42
Оренбургская область	0,41
Тюменская область	0,41
Кировская область	0,41
Мурманская область	0,40
Республика Саха (Якутия)	0,40
Орловская область	0,40
Калужская область	0,39
Владимирская область	0,39
Челябинская область	0,39
Республика Карелия	0,37
Томская область	0,35
Свердловская область	0,34
Псковская область	0,34
Ненецкий автономный округ	0,31
Приморский край	0,29
Ленинградская область	0,26
Запорожская область	0,26
Калининградская область	0,25
Республика Адыгея	0,25

Ивановская область	0,24
Чеченская Республика	0,23
Республика Северная Осетия – Алания	0,23
Новгородская область	0,22
Амурская область	0,18
Республика Дагестан	0,17
Республика Ингушетия	0,15
Херсонская область	0,13

	средний дефицит		выраженный дефицит



Динамика изменений обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

Таблица 10.

Субъект РФ	2021	2022	Изменение	Изменение %
Вологодская область	0,38	0,49	+ 0,11	+28,95%
Республика Карелия	0,30	0,37	+ 0,07	+23,33%
Новгородская область	0,18	0,22	+0,04	+22,22%
Тюменская область	0,35	0,41	+0,06	+17,14%
Республика Дагестан	0,15	0,17	+0,02	+13,33%
Астраханская область	0,38	0,42	+0,04	+10,53%
Республика Мордовия	0,48	0,53	+0,05	+10,42%
Пензенская область	0,46	0,50	+0,04	+8,70%
Республика Коми	0,55	0,59	+0,04	+7,27%
Камчатский край	0,65	0,69	+0,04	+6,15%
Владимирская область	0,37	0,39	+0,02	+5,41%
Челябинская область	0,37	0,39	+0,02	+5,41%
Орловская область	0,38	0,40	+0,02	+5,26%
Воронежская область	0,77	0,81	+0,04	+5,19%
Республика Марий Эл	0,43	0,45	+0,02	+4,65%
Республика Северная Осетия – Алания	0,22	0,23	+0,01	+4,55%
Смоленская область	0,67	0,70	+0,03	+4,48%
Калининградская область	0,24	0,25	+0,01	+4,17%
Липецкая область	0,72	0,75	+0,03	+4,17%
Забайкальский край	0,50	0,52	+0,02	+4,00%
Ростовская область	0,52	0,54	+0,02	+3,85%
Хабаровский край	0,56	0,58	+0,02	+3,57%
Иркутская область	0,86	0,89	+0,03	+3,49%
Чувашская Республика	0,79	0,81	+0,02	+2,53%
Город Севастополь	0,81	0,83	+0,02	+2,47%

Магаданская область	0,45	0,46	+0,01	+2,22%
Ярославская область	0,47	0,48	+0,01	+2,13%
Еврейская автономная область	0,50	0,51	+0,01	+2,00%
Белгородская область	0,54	0,55	+0,01	+1,85%
Тульская область	0,57	0,58	+0,01	+1,75%
Тамбовская область	0,64	0,65	+0,01	+1,56%
Удмуртская Республика	0,88	0,89	+0,01	+1,14%
Брянская область	0,62	0,62	0	0,00%
Волгоградская область	0,72	0,72	0	0,00%
Костромская область	0,47	0,47	0	0,00%
Краснодарский край	0,52	0,52	0	0,00%
Курганская область	0,53	0,53	0	0,00%
Ненецкий автономный округ	0,31	0,31	0	0,00%
Республика Алтай	0,47	0,47	0	0,00%
Ставропольский край	0,50	0,50	0	0,00%
Томская область	0,35	0,35	0	0,00%
Город Санкт-Петербург	0,87	0,86	-0,01	-1,15%
Карачаево-Черкесская Республика	0,86	0,85	-0,01	-1,16%
Чукотский автономный округ	0,74	0,73	-0,01	-1,35%
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,70	0,69	-0,01	-1,43%
Омская область	0,67	0,65	-0,02	-2,99%
Саратовская область	0,66	0,64	-0,02	-3,03%
Московская область	0,58	0,56	-0,02	-3,45%
Рязанская область	0,58	0,56	-0,02	-3,45%
Кабардино-Балкарская Республика	0,57	0,55	-0,02	-3,51%
Красноярский край	0,70	0,67	-0,03	-4,29%
Республика Крым	0,46	0,44	-0,02	-4,35%
Республика Башкортостан	0,65	0,62	-0,03	-4,62%
Мурманская область	0,42	0,40	-0,02	-4,76%
Республика Саха (Якутия)	0,42	0,40	-0,02	-4,76%
Тверская область	0,58	0,55	-0,03	-5,17%
Самарская область	0,57	0,54	-0,03	-5,26%

Ульяновская область	0,57	0,54	-0,03	-5,26%
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,56	0,53	-0,03	-5,36%
Приморский край	0,31	0,29	-0,02	-6,45%
Республика Адыгея	0,27	0,25	-0,02	-7,41%
Ивановская область	0,26	0,24	-0,02	-7,69%
Псковская область	0,37	0,34	-0,03	-8,11%
Новосибирская область	0,56	0,51	-0,05	-8,93%
Сахалинская область	0,55	0,50	-0,05	-9,09%
Республика Калмыкия	0,52	0,47	-0,05	-9,62%
Республика Тыва	0,52	0,47	-0,05	-9,62%
Пермский край	0,50	0,45	-0,05	-10,00%
Архангельская область	0,69	0,62	-0,07	-10,14%
Республика Хакасия	0,68	0,61	-0,07	-10,29%
Кировская область	0,46	0,41	-0,05	-10,87%
Оренбургская область	0,46	0,41	-0,05	-10,87%
Кемеровская область-Кузбасс	0,61	0,54	-0,07	-11,48%
Чеченская Республика	0,26	0,23	-0,03	-11,54%
Республика Бурятия	0,69	0,61	-0,08	-11,59%
Нижегородская область	0,54	0,47	-0,07	-12,96%
Калужская область	0,45	0,39	-0,06	-13,33%
Ленинградская область	0,30	0,26	-0,04	-13,33%
Курская область	0,57	0,49	-0,08	-14,04%
Амурская область	0,21	0,18	-0,03	-14,29%
Республика Татарстан	0,49	0,42	-0,07	-14,29%
Свердловская область	0,40	0,34	-0,06	-15,00%
Алтайский край	0,54	0,44	-0,1	-18,52%
Республика Ингушетия	0,20	0,15	-0,05	-25,00%

	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 2022 году, по сравнению с 2021 годом, произошли изменения в обеспеченности врачами-стоматологами (в том числе и зубными врачами).

В 32 регионах РФ отмечается увеличение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами: Астраханская область, Белгородская область, Владимирская область, Вологодская область, Воронежская область, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Иркутская область, Калининградская область, Камчатский край, Липецкая область, Магаданская область, Новгородская область, Орловская область, Пензенская область, Республика Дагестан, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Северная Осетия – Алания, Ростовская область, Смоленская область, Тамбовская область, Тульская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Хабаровский край, Челябинская область, Чувашская Республика, Ярославская область.

Наиболее выраженное увеличение показателя обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами отмечается в следующих регионах: Вологодская область (28,95%), Республика Карелия (23,33%), Новгородская область (22,22%), Тюменская область (17,14%).

В 43 регионах РФ отмечается снижение обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами: Алтайский край, Амурская область, Архангельская область, город Санкт-Петербург, Ивановская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калужская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Красноярский край, Курская область, Ленинградская область, Московская область, Мурманская область,

Нижегородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Пермский край, Приморский край, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Крым, Республика Саха (Якутия), Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Тверская область, Ульяновская область, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом наиболее выраженное снижение показателя обеспеченности взрослого населения врачами-стоматологами-хирургами отмечается в следующих регионах: Курская область (13,04%), Амурская область (14,29%), Республика Татарстан (14,29%), Свердловская область (15%), Алтайский край (18,52%), Республика Ингушетия (25%).

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 2022 году составляет – 18,56%

Распределение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля по субъектам РФ представлено в Таблице 11.

Таблица 11.

Субъект РФ	% зубных врачей
Запорожская область	0,00
Херсонская область	0,00
Республика Крым	1,13
Республика Калмыкия	1,42

Архангельская область	1,43
Город Санкт-Петербург	1,97
Донецкая Народная Республика	2,17
Забайкальский край	2,34
Смоленская область	2,42
Город Севастополь	2,60
Тверская область	4,09
Кемеровская область-Кузбасс	5,55
Чувашская Республика	5,76
Луганская Народная Республика	6,28
Республика Дагестан	6,35
Калужская область	6,37
Волгоградская область	7,00
Иркутская область	7,29
Республика Бурятия	7,34
Самарская область	7,43
Московская область	8,04
Воронежская область	8,20
Кабардино-Балкарская Республика	9,05
Чукотский автономный округ	9,20
Красноярский край	9,29
Ставропольский край	9,71
Брянская область	9,78
Камчатский край	10,58
Республика Татарстан	10,62
Орловская область	10,74
Карачаево-Черкесская Республика	10,97
Республика Тыва	13,27
Омская область	13,65
Краснодарский край	13,71
Удмуртская Республика	14,00
Новосибирская область	14,18
Калининградская область	14,27

Республика Северная Осетия – Алания	14,46
Ненецкий автономный округ	14,60
Пермский край	14,96
Ямало-Ненецкий автономный округ	15,81
Республика Марий Эл	16,11
Томская область	16,38
Республика Саха (Якутия)	16,82
Республика Башкортостан	17,54
Ленинградская область	18,11
Республика Адыгея	18,25
Мурманская область	18,76
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	18,93
Липецкая область	19,99
Республика Ингушетия	20,00
Тамбовская область	20,84
Республика Алтай	21,04
Республика Хакасия	21,60
Рязанская область	21,62
Пензенская область	22,75
Псковская область	23,50
Вологодская область	23,86
Свердловская область	25,46
Тульская область	26,77
Хабаровский край	27,44
Ульяновская область	29,71
Еврейская автономная область	30,36
Алтайский край	31,06
Тюменская область	31,34
Нижегородская область	31,57
Магаданская область	31,96
Кировская область	32,02
Республика Коми	32,41
Саратовская область	33,29

Курская область	33,57
Ростовская область	33,63
Астраханская область	34,75
Республика Карелия	35,17
Белгородская область	35,67
Сахалинская область	36,12
Новгородская область	37,10
Чеченская Республика	39,49
Республика Мордовия	40,46
Приморский край	41,53
Челябинская область	42,92
Оренбургская область	45,47
Владимирская область	47,97
Ярославская область	50,02
Курганская область	50,24
Ивановская область	56,81
Амурская область	56,88
Костромская область	57,93

Динамика изменений удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

В данном разделе представлена динамика изменений удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

Таблица 12.

Субъект РФ	2021 г %	2022 г. %	Отличие
Вологодская область	11,73	23,86	+12,13

Еврейская автономная область	27,27	30,36	+3,09
Курганская область	48,41	50,24	+1,83
Карачаево-Черкесская Республика	9,36	10,97	+1,61
Амурская область	55,51	56,88	+1,37
Ставропольский край	8,57	9,71	+1,14
Алтайский край	30,03	31,06	+1,03
Ярославская область	49,47	50,02	+0,55
Белгородская область	35,17	35,67	+0,5
Тамбовская область	20,39	20,84	+0,45
Псковская область	23,07	23,50	+0,43
Пермский край	14,68	14,96	+0,28
Чукотский автономный округ	8,99	9,20	+0,21
Омская область	13,47	13,65	+0,18
Город Севастополь	2,43	2,60	+0,17
Нижегородская область	31,47	31,57	+0,1
Республика Татарстан	10,55	10,62	+0,07
Новосибирская область	14,16	14,18	+0,02
Тверская область	4,07	4,09	+0,02
Магаданская область	31,98	31,96	-0,02
Брянская область	9,84	9,78	-0,06
Республика Бурятия	7,41	7,34	-0,07
Республика Крым	1,22	1,13	-0,09
Самарская область	7,52	7,43	-0,09
Рязанская область	21,72	21,62	-0,1
Ненецкий автономный округ	14,71	14,60	-0,11
Свердловская область	25,58	25,46	-0,12
Ульяновская область	29,83	29,71	-0,12
Калужская область	6,51	6,37	-0,14
Курская область	33,71	33,57	-0,14
Республика Северная Осетия – Алания	14,60	14,46	-0,14
Архангельская область	1,63	1,43	-0,2
Город Санкт-Петербург	2,18	1,97	-0,21

Тульская область	27,06	26,77	-0,29
Республика Калмыкия	1,79	1,42	-0,37
Новгородская область	37,48	37,10	-0,38
Саратовская область	33,69	33,29	-0,4
Липецкая область	20,43	19,99	-0,44
Республика Хакасия	22,07	21,60	-0,47
Иркутская область	7,77	7,29	-0,48
Астраханская область	35,25	34,75	-0,5
Томская область	16,89	16,38	-0,51
Краснодарский край	14,23	13,71	-0,52
Ленинградская область	18,63	18,11	-0,52
Смоленская область	2,94	2,42	-0,52
Хабаровский край	27,96	27,44	-0,52
Чувашская Республика	6,28	5,76	-0,52
Воронежская область	8,73	8,20	-0,53
Волгоградская область	7,61	7,00	-0,61
Приморский край	42,16	41,53	-0,63
Ростовская область	34,26	33,63	-0,63
Красноярский край	9,97	9,29	-0,68
Московская область	8,72	8,04	-0,68
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	19,66	18,93	-0,73
Республика Дагестан	7,10	6,35	-0,75
Республика Марий Эл	16,90	16,11	-0,79
Ямало-Ненецкий автономный округ	16,60	15,81	-0,79
Забайкальский край	3,14	2,34	-0,8
Владимирская область	48,79	47,97	-0,82
Орловская область	11,73	10,74	-0,99
Республика Мордовия	41,45	40,46	-0,99
Ивановская область	57,81	56,81	-1
Республика Саха (Якутия)	17,88	16,82	-1,06
Удмуртская Республика	15,07	14,00	-1,07
Оренбургская область	46,56	45,47	-1,09

Кабардино-Балкарская Республика	10,15	9,05	-1,1
Кировская область	33,12	32,02	-1,1
Камчатский край	11,69	10,58	-1,11
Калининградская область	15,43	14,27	-1,16
Республика Башкортостан	18,85	17,54	-1,31
Костромская область	59,35	57,93	-1,42
Мурманская область	20,25	18,76	-1,49
Кемеровская область-Кузбасс	7,12	5,55	-1,57
Республика Алтай	22,66	21,04	-1,62
Республика Адыгея	19,88	18,25	-1,63
Сахалинская область	37,81	36,12	-1,69
Челябинская область	44,79	42,92	-1,87
Пензенская область	24,95	22,75	-2,2
Тюменская область	33,57	31,34	-2,23
Республика Коми	35,20	32,41	-2,79
Чеченская Республика	42,33	39,49	-2,84
Республика Карелия	39,28	35,17	-4,11
Республика Тыва	18,10	13,27	-4,83
Республика Ингушетия	29,34	20,00	-9,34

	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 2022 году составляет – 18,56%, что на 0,97% ниже, чем в 2021 году (19,53%).

В большинстве субъектов РФ в 2022 году, по сравнению с 2021 годом, произошли незначительные изменения удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля.

В 65 регионах РФ отмечается снижение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля: Архангельская область, Астраханская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Воронежская область, город Санкт-Петербург, Забайкальский край, Ивановская область, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Костромская область, Краснодарский край, Красноярский край, Курская область, Ленинградская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Новгородская область, Оренбургская область, Орловская область, Пензенская область, 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 Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Тыва, Республика Хакасия, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Чувашская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ.

В 19 регионах РФ отмечается увеличение удельного веса зубных врачей в структуре врачебных кадров стоматологического профиля: Алтайский край, Амурская область, Белгородская область, Вологодская область, город Севастополь, Еврейская автономная область, Карачаево-Черкесская Республика, Курганская область, Нижегородская область, Новосибирская область, Омская область, Пермский край, Псковская область, Республика Татарстан, Ставропольский край, Тамбовская область, Тверская область, Чукотский автономный округ, Ярославская область.

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 (Республика Хакасия, Новгородская область, Донецкая Народная Республика, Республика Калмыкия, Свердловская область, Луганская Народная Республика, Калининградская область, Республика Татарстан, город Севастополь, Томская область, Республика Северная Осетия – Алания, Херсонская область, Запорожская область) 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.

В структуре кадров стоматологического профиля большой удельный вес (18,56%) занимают специалисты со средним медицинским образованием – зубные врачи (доврачебная стоматологическая помощь). Обращает на себя внимание ряд регионов (Еврейская автономная область, Алтайский край, Тюменская область, Нижегородская область, Магаданская область, Кировская область, Республика Коми, Саратовская область, Курская область, Ростовская область, Астраханская область, Республика Карелия, Белгородская область, Сахалинская область, Новгородская область, Чеченская Республика, Республика Мордовия, Приморский край, Челябинская область, Оренбургская область, Владимирская область, Ярославская область, Курганская область, Ивановская область, Амурская область, Костромская область), где удельный вес зубных врачей занимает от 30,36% до 57,93% 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 России, направленными на приобретение медицинскими работниками специальных навыков для эффективной работы в медицинских информационных системах, разработаны и внедрены актуальные программы повышения квалификации: "Компьютерные технологии в стоматологии" и "Современные цифровые технологии документооборота в стоматологии" для специалистов по ортопедической стоматологии (специальность 31.08.75) с общей

	продолжительностью 36 часов. Кроме того, реализована мультидисциплинарная программа "Цифровые технологии XXI века. Базовый курс.", учитывающую последние тенденции и направления развития цифровой среды. 1.2. Актуализация программы профессиональной переподготовки в области стоматологии, охватывающая специальности 31.08.73 "Стоматология терапевтическая", 31.08.75 "Стоматология ортопедическая" и 31.08.74 "Стоматология хирургическая", объемом 504 часа. Осуществление профессиональной переподготовки врачей-стоматологов общей практики с приобретением необходимых компетенций для успешного выполнения новых видов профессиональной деятельности.
2. Внедрение системы непрерывного профессионального развития медицинских кадров	2.1. Взаимодействие с медицинскими организациями (РОИВ/ФОИВ) для информирования врачей-стоматологов о доступных дополнительных профессиональных программах в области стоматологии. Обязательное размещение этих программ на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования https://edu.rosminzdrav.ru для обеспечения у врачей стоматологического профиля возможности формирования индивидуальной образовательной траектории. 2.2. Передача информации руководителям медицинских организаций о проведении научно-практических мероприятий, конференций и мастер-классов для врачей стоматологического направления с целью предоставления возможности ознакомления с последними научными

	разработками, методиками диагностики и лечения пациентов, включая применение 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. Интеграция в дополнительные профессиональные программы задачи по развитию и закреплению практических навыков у врачей стоматологов при использовании симуляционных технологий. Для

	этого предусматривается использование симуляционных и аккредитационных центров образовательных учреждений субъектов Российской Федерации.
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 учреждений для доступа к информационно-образовательным ресурсам и создание цифровой образовательной среды направлены на повышение эффективности цифровых телемедицинских систем в стоматологии. Развитие цифровых навыков специалистов и устранении их профессиональной изолированности, особенно в удаленных и труднодоступных регионах и сельской местности. Цифровизация документооборота при организации и реализации программ дополнительнгого профессионального образования.
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.

Программы дополнительного профессионального образования для специалистов профессорско-преподавательского состава разрабатываются и утверждаются согласно утвержденному Положению о разработке и утверждению дополнительных профессиональных программ ФДПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова.

Таблица 14.

4 квартал 2022	**1 квартал 2023**	**2 квартал 2023**	**3 квартал 2023**
144 – актуальные вопросы ортопедической	216 - актуальные вопросы терапевтической	504 – стоматология терапевтическая – 1 чел.	144 - актуальные вопросы терапевтической

стоматологии – 3 чел. 144 - актуальные вопросы терапевтической стоматологии – 2 чел. 144 – актуальные вопросы хирургической стоматологии – 12 чел. 144 – актуальные вопросы детской стоматологии – 1 чел. 144 – актуальные челюстно-лицевой хирургии – 1 чел. 144 – Актуальные вопросы пародонтологии – 1 чел. 144 – слюнные железы. Болезни и травмы – 1 чел. 36 – кариес зубов у детей – 5 чел. 36 – пороки развития зубов у детей – 8 чел. 36 – острая травма зубов у детей – 1 чел. 36 – хирургические методы лечения заболеваний пародонта – 5 чел. 36 – основы дентальной имплантации – 2 чел. 36 – эндодонтические технологии в детской стоматологии – 5 чел. 36 – ортопедические	стоматологии – 3 чел. 144 - актуальные вопросы терапевтической стоматологии – 15 чел. 144 – актуальные вопросы ортопедической стоматологии – 15 чел. 144 - современные аспекты профилактики стоматологических заболеваний – 8 чел. 144 – актуальные вопросы хирургической стоматологии – 5 чел. 144 – актуальные вопросы детской стоматологии – 10 чел. 144 – стоматология хирургическая – 2 чел. 144 – слюнные железы. Болезни и травмы – 1 чел. 144 – заболевания пульпы и периодонта у детей, современные технологии эндодонтического лечения – 7 чел. 36 – кариес зубов у детей – 2 чел. 36 – пороки развития зубов у детей – 2 чел. 36 – компьютерные технологии в стоматологии – 5 чел.	504 – стоматология детская – 1 чел. 216 - актуальные вопросы терапевтической стоматологии – 3 чел. 144 – стоматология терапевтическая – 1 чел. 144 – актуальные вопросы ортопедической стоматологии – 7 чел. 144 - актуальные вопросы терапевтической стоматологии – 5 чел. 144 – актуальные вопросы хирургической стоматологии – 10 чел. 144 – актуальные вопросы детской стоматологии – 2 чел. 144 – актуальные вопросы стоматологии – 6 чел. 144– стоматология хирургическая - 6 чел. 144 – слюнные железы. Болезни и травмы – 1 чел. 144 – Челюстно-лицевая хирургия – 1 чел. 72 – заболевания слизистой оболочки рта – 21 чел. 72 – диагностика и лечение предраковых заболеваний слизистой	стоматологии – 2 чел. 144 – заболевания пульпы и периодонта у детей, современные технологии эндодонтического лечения – 2 чел.

аспекты стоматологической имплантации – 5 чел. З6 – компьютерные технологии в стоматологии – 1 чел.		оболочки рта и рака – 19 чел. З6 – заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей – 9 чел. З6 – острая травма зубов у детей – 9 чел.	
4кв сотрудники: Старший лаборант – 6 чел. Ассистент – 15 чел. Доцент – 8 чел. Врач – 21 чел. Профессор – 2 чел. Заведующий отделением – 1 чел. Заведующий кафедрой – 1 чел. Заведующий учебной частью – 1 чел.	Ассистент – 28 чел. Старший лаборант – 5 чел. Доцент – 11 чел. Врач – 26 чел. Профессор – 3 чел. Заведующий кафедрой – 1 чел. Лаборант – 1 чел.	Ассистент – 40 чел. Старший лаборант – 7 чел. Доцент – 22 чел. Врач – 25 чел. Профессор – 4 чел. Заведующий кафедрой – 3 чел. Преподаватель - 1 чел.	Профессор – 2 чел. Врач – 2 чел.
Всего: 55 чел.	**Всего: 75 чел.**	**Всего: 102 чел.**	**Всего: 4 чел.**

Всего по программам дополнительного профессионального образования за период с 4 квартала 2022 г. по 3 квартал 2023 г. обучилось 236 человек, из них старших лаборантов – 18 чел., ассистентов – 83 чел., доцентов– 41 чел., врачей– 74 чел., профессоров – 11 чел., заведующий отделением – 1 чел., заведующий кафедрой – 5 чел., заведующий учебной частью – 1 чел., лаборант – 1 чел., преподаватель – 1 чел.

3. **Международное сотрудничество в области здравоохранения**

На базе Университета действует «Сотрудничающий центр ВОЗ по инновациям в области образования и подготовки стоматологического персонала», координатор «Программы изучения интенсивности стоматологических заболеваний среди населения России».

По договору с Комиссией ООН по вопросам науки, образования и культуры (ЮНЕСКО) в университете организована кафедра ЮНЕСКО «Здоровый образ жизни - залог успешного развития», первая подобная кафедра в медицинских вузах России. Задачами кафедры являются:

- пропаганда здорового образа и оценка качества жизни,
- профилактика социально значимых заболеваний,
- оценка и охрана состояния репродуктивного здоровья населения и здоровья работников вредных производств.

Университет принимает участие во Всемирной Стоматологической Ассоциации (FDI).

FDI является одной из самых почтенных профессиональных организаций в мире и способствует повышению стандартов образования в научно-практической стоматологии и в предоставлении наиболее качественных услуг, конечной целью которых является достижение и сохранение здоровой полости рта у людей в любой точке земного шара.

КАЛЕНДАРЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, В КОТОРЫХ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ СОТРУДНИКИ НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА ПО ПРОФИЛЮ «СТОМАТОЛОГИЯ» В 2023 ГОДУ. СЪЕЗДЫ, КОНФЕРЕНЦИИ, СИМПОЗИУМЫ, ТЕЛЕКОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

1. 20-й юбилейный Международный Стоматологический форум – 2023 (7-9 февраля 2023 г., Москва);
2. Международный научный форум «Наука и инновации – современные концепции» (13. 01. 2023 г., г. Москва)
3. VII международный конгресс «Дентальная имплантология». Международная научно-практическая конференция «День высокой стоматологии в республике Беларусь-2023» (30.03.2023г., Беларусь, г. Минск)
4. Международный форум «ОРТО Ташкент» (28-30 сентября 2023г., Узбекистан, г.Ташкент)
5. 6-й международный медицинский конгресс Армении «Актуальные проблемы стоматологии», (5-8 июля 2023г., Армения, г. Ереван)
6. XXIII съезд ортодонтов (12-14 октября 2023 г. Санкт-Петербург)
7. IX Междисциплинарная международная конференция «Актуальные вопросы микрохирургии» памяти Н.О. Миланова (15-17 февраля 2023г., г. Москва)
8. Международная научная конференция по ларингологии, посвященная Международному дню голоса (4.04.2023 г., г. Москва)
9. Евро-азиатский международный конгресс «Реабилитация детей с врожденной расщелиной губы и нёба» (8.04.2023 г., г. Уфа)
10. 98-th Annual Congress of the European Orthodontic Society (11-15 июня 2023г., Oslo, Norway)
11. 15th World Congress of the International Cleft Lip and Palate Foundation (16-18 апреля 2023г., South Korea, Seoul)
12. 27th Annual Congress of the Korean Cleft Lip and Palate Association (16-18 апреля 2023г., South Korea, Seoul)
13. XI Международный междисциплинарный конгресс по заболеваниям органов головы и шеи (19-21 июня 2023 г., г. Санкт-Петербург)

14. 2-я Ассамблея «Детская хирургия головы и шеи» (14-15 сентября 2023 г., г. Светлогорск)
15. XIX Международная Бурденковская научная конференция (21.04.2023 г., г. Воронеж)
16. VI Международный форум онкологии и радиологии (12-14 сентября 2023, г. Москва)
17. International Conference “Scientific research of the SCO countries: synergy and integration” - Reports in English. Международная конференция «Научные исследования стран ШОС: синергия и интеграция (10.02.2023, Китай, г. Пекин (дистанционно)
18. Proceedings of the International Science Conference “SCIENCE. EDUCATION. PRACTICE”, Международная научная конференция «Наука. Образование. Практика» (08.04.2023 г., Индия, г. Дели (дистанционно)
19. Scientific research of the SCO countries: synergy and integration, Межд.конф. «Научные исследования стран ШОС: синергия и интеграфия (19.05.2023 г., Китай, г. Пекин (дистанционно)
20. XVIII научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино "Наука и инновации в медицине - 2023" (28.04.2023г., Таждикистан, г. Душанбе)
21. Академический семинар по стоматологии: МГМСУ им. А.И. Евдокимова - Шаньдунский Первый медицинский университет, Китай (17.03.2023г., г.Москва, Online digital)
22. 62nd Annual International Congress of Iranian Dental Association. Multidisciplinary Approach in Modern Dentistry (2023г., Тегеран, Иран)
23. The 70th Congress of The European Organization for Caries Research (ORCA) (5-8 июля 2023г., г. Эгмонд-ан-Зее, Нидерланды)
24. IX Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи» (3-8 июля 2023г., г. Санкт-Петербург)

25. 9-th International congress of pathophysiology 5-th International congress of pathophysiology sciences of Serbia with international participation (4-7 июля 2023г., Belgrad, Serbia)
26. Международная научно-практическая конференция, посвященная 80-летию Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова «Достижения современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Наука и практика.» (25-26 мая 2023 г. Рязань)
27. VI Международный форум онкологии и радиотерапии «For life» (12-14 сентября 2023г., г. Москва)
28. Международная конференция «Системы и технологии цифровой медицины STDH-2023 (STDH – 2023) (4.10.2023 г., Узбекистан, Ташкент)
29. X международная научно-практическая конференция «Стоматология северной столицы: наука, образование, практика» – 2023 (20-21 июня 2023 г., г. Санкт-Петербург)
30. IV Онкологический онлайн-марафон «Онлайн-осень» (10-11 ноября 2023г., онлайн (Россия/Беларусь)
31. X Международная научно-практическая конференция «Стоматология Северной столицы» (4.04. 2023г., г. Санкт-Петербург)
32. «Петербургская Ассамблея Российской Пародонтологической Ассоциации» в рамках X Международной научно-практической конференции «Стоматология Северной столицы: наука, образование, практика», посвященной 30-летию Стоматологической Ассоциации Санкт-Петербурга (20-21 июля 2023г., г. Санкт-Петербург)
33. Международная научно-практическая конференция, посвященная 80-летию Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова достижения современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Наука и практика (19.05.2023г., г. Рязань).

34. Russian-Swiss scientific seminar «Innovative Technologies for Developing Medical Devices and New Medicines» (17.05.2023г., г.Москва).
35. Международная конференция «Физическая мезомеханика. Материалы с многоуровневой иерархически организованной структурой и интеллектуальные производственные технологии» (11-14 сентября 2023г., г. Томск).
36. III Международный саммит по цифровой медицине и информационным технологиям в здравоохранении «ЦИФРОАЙТИМЕД» (21.09.2023г., г. Москва).
37. Международная научно-практическая конференция «Мультидисциплинарный опыт и научная кооперация в медицинской практике», секция «Заболевания и повреждения слюнных желез» (21-22.09.2023 г., г. Барнаул)
38. VII Белорусский международный стоматологический конгресс (4 ноября 2022 г. Минск, Белорусия)
39. Международная научно-практическая конференция врачей-стоматологов детских на тему «Проблемы и достижения детской стоматологии в современных условиях» (7.12.2022 Алматы, Казахстан)
40. Регионарная научно- практическая стоматологическая конференция «Перспективы современной стоматологии» с международным участием (29.04.2023, Андижан, Узбекистан)
41. VI Международный конгресс стоматологов “Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” (14.05.2023, Ташкент, Узбекистан)
42. XI Международный форум детской стоматологии (23-24.09.2023 Москва)

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.

В 2023 году доработан и представлен для обсуждения проект Профессионального стандарта «Фельдшер стоматологический». Сотрудники НМИЦ принимают участие в обсуждении и доработке ФГОС «Фельдшер стоматологический». Проект Профессионального стандарта «Врач-стоматолог» доработан и находится на этапе обсуждения.

В настоящее время разработаны при участии сотрудников НМИЦ 39 клинических рекомендаций по стоматологическим заболеваниям и состояниям, которые находятся на рассмотрении в МЗ РФ.

Сотрудники НМИЦ принимают участие во внесении изменений Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг и переводе МКБ-11-раздела «Органы пищеварения».

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 2023 году (Таблица14).

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 15.

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	Республика Алтай	Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Республиканская стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
2	Республика Дагестан	ГБУ "Республиканская стоматологическая поликлиника им. М.Максудова"	10	4	СККМП внедрена

3	Республика Карелия	ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр»	10	4	СККМП внедрена
4	Республика Хакасия	ГБУЗ РХ "Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника"	10	4	СККМП внедрена
5	Чеченская Республика	ГБУ «Республиканская стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
6	Волгоградская область	ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника»	10	4	СККМП внедрена
7	Чукотский автономный округ	ГБУЗ "Чукотская областная больница"	10	3	СККМП внедрена
8	Ямало-Ненецкий автономный округ	ГБУЗ ЯНАО "Салехардская окружная клиническая больница"	10	2	СККМП внедрена
9	Астраханская область	ГБУЗ АО «Областной клинический стоматологический центр»	9	4	СККМП внедрена
10	Запорожская область	ГБУЗ «Мелитопольская городская стоматологическая поликлиника»	9	4	СККМП внедрена частично по объективным причинам
11	Донецкая Народная Республика	Центральная городская клиническая больница № 1 города Донецка	9	3	СККМП внедрена частично по объективным причинам
12	Ненецкий автономный округ	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника»	8	2	СККМП внедрена частично
13	Луганская Народная Республика	ГУ "Луганская городская стоматологическая поликлиника №3" ЛНР	8	3	СККМП внедрена частично по объективным причинам

14	Херсонская область	ГБУЗ ХО "Геническая ЦРБ"	7	2	СККМП внедрена частично по объективным причинам

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 16.

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 взрослому населению	Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания детскому населению	Итоговый балл
Ульяновская область	1	1	4	1	2	1	1	1	12
Архангельская область	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Воронежская область	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Забайкальский край	1	1	3	1	2	1	1	1	11
Омская область	1	1	3	1	2	1	1	1	11
Пензенская область	1	1	2	1	2	2	1	1	11

Республика Саха (Якутия)	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Республика Татарстан	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Республика Хакасия	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Саратовская область	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Сахалинская область	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Тюменская область	1	1	3	1	1	2	1	1	11
Удмуртская Республика	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1	1	2	1	2	2	1	1	11
Челябинская область	1	1	3	1	1	2	1	1	11
Белгородская область	1	0	2	1	2	2	1	1	10
Волгоградская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Город Санкт-Петербург	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Кабардино-Балкарская Республика	1	1	1	1	2	2	1	1	10
Калининградская область	1	1	1	1	2	2	1	1	10
Кемеровская область-Кузбасс	1	1	1	1	2	2	1	1	10
Костромская область	1	0	2	1	2	2	1	1	10
Краснодарский край	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Курская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Ленинградская область	1	1	2	1	2	2	0	1	10
Мурманская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10

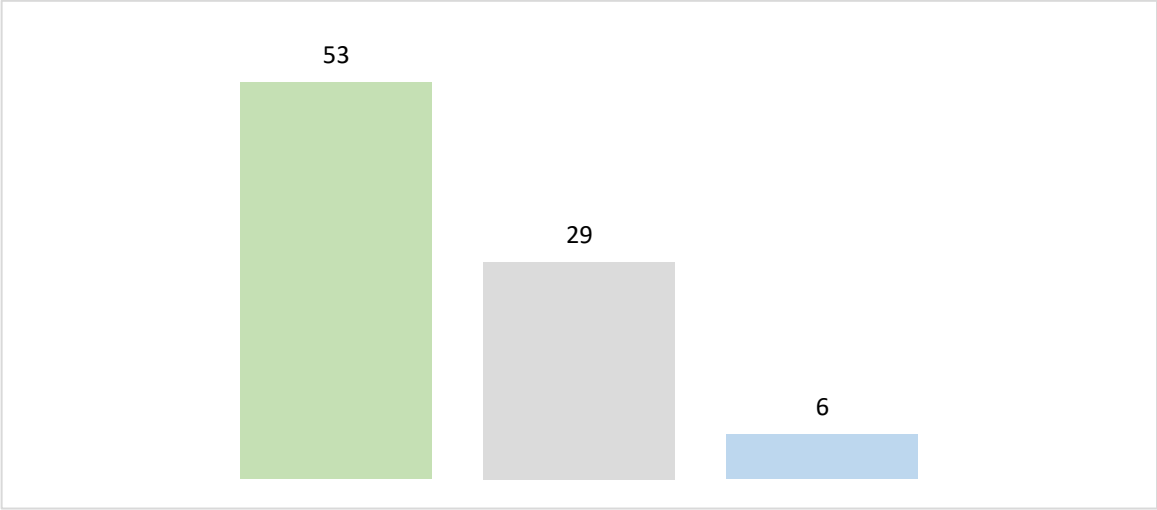
Нижегородская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Республика Башкортостан	1	0	2	1	2	2	1	1	10
Республика Бурятия	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Республика Карелия	1	1	1	1	2	2	1	1	10
Самарская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Свердловская область	1	1	2	1	2	1	1	1	10
Тверская область	1	1	1	1	2	2	1	1	10
Астраханская область	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Брянская область	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Город Севастополь	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Иркутская область	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Калужская область	1	0	2	1	2	1	1	1	9
Камчатский край	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Кировская область	1	0	2	1	2	1	1	1	9
Красноярский край	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Липецкая область	1	1	1	1	1	2	1	1	9
Магаданская область	1	1	1	1	1	2	1	1	9
Оренбургская область	1	1	2	1	1	1	1	1	9
Орловская область	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Пермский край	1	0	2	1	2	1	1	1	9

Республика Дагестан	1	1	1	1	2	1	1	1	9
Республика Коми	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Республика Тыва	1	1	1	1	2	1	1	1	9
Тульская область	1	1	2	1	2	0	1	1	9
Чувашская Республика	1	0	1	1	2	2	1	1	9
Ямало-Ненецкий автономный округ	1	1	3	0*	2	0	1	1	9
Московская область	1	1	1	1	1	1	1	1	8
Новосибирская область	1	1	1	1	1	2	0	1	8
Приморский край	1	1	1	1	1	1	1	1	8
Республика Калмыкия	1	1	1	1	2	0	1	1	8
Республика Мордовия	1	0	2	1	1	1	1	1	8
Рязанская область	1	0	2	1	2	0	1	1	8
Смоленская область	1	1	1	0*	1	2	1	1	8
Алтайский край	1	1	1	0*	1	1	1	1	7
Амурская область	1	0	2	1	1	0	1	1	7
Вологодская область	1	0	1	1	2	0	1	1	7
Карачаево-Черкесская Республика	1	0	1	1	2	1	0	1	7
Курганская область	1	0	2	1	1	0	1	1	7
Псковская область	1	1	2	0*	2	0	0	1	7
Республика Крым	1	1	1	1	0	1	1	1	7

Ростовская область	1	1	1	1	2	0	0	1	7
Тамбовская область	1	0	1	1	2	0	1	1	7
Чеченская Республика	1	0	1	0*	2	2	0	1	7
Чукотский автономный округ	1	1	2	1	0	0	1	1	7
Владимирская область	1	1	1	1	0	0	1	1	6
Ивановская область	1	1	2	1	0	0	0	1	6
Республика Адыгея	1	1	1	1	0	0*	1	1	6
Республика Алтай	1	1	1	1	1	0	1	0	6
Республика Ингушетия	0	1	2	0*	0	1	1	1	6
Республика Марий Эл	1	1	1	1	1	0	0	1	6
Ярославская область	1	0*	2	1	0*	0*	1	1	6
ДНР	1	1	2	0*	0*	0	1	1	6
Ненецкий автономный округ	1	1	3	0*	0	0	0	0	5
Республика Северная Осетия – Алания	1	1	1	0*	0	0	1	1	5
Ставропольский край	1	0	1	0*	1	0	1	1	5
Томская область	1	0*	1	1	0*	0*	1	1	5
Еврейская автономная область	0	1	1	1	1	0	0	0	4
Новгородская область	0*	0*	1	1	0*	0	1	1	4
ЛНР	1	1	1	0*	0	0	1	0	4
Запорожская область	1	0	1	1	0	0	1	0	4

Хабаровский край	0*	0*	2	0*	0*	0*	0*	0*	2
Херсонская область	1	0	1	0*	0	0	0	0	2

*- нет данных



Уровень рейтинга:

	Высокий (9-12 баллов)		Средний (5-8 баллов)		Низкий (0-4 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»

(Представлены данные по субъектам РФ, в которых были проведены выездные мероприятия в 2023 гг., кроме ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей)

Таблица 17.

Субъекты РФ, в которых МО негосударственной формы собственности, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология», участвуют в ТПГГ	**Субъекты РФ, в которых МО негосударственной формы собственности, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология», не участвуют в ТПГГ**
Волгоградская область	Астраханская область
Ненецкий АО	Чукотский АО
Республика Алтай	Ямало-Ненецкий АО
Республика Дагестан	
Республика Карелия	
Республика Хакасия	
Чеченская Республика	

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

Таблица 18.

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. Алтайский край	7	1. Иркутская область
2. Амурская область	4	2. Город Севастополь
3. Архангельская область	10	3. Республика Крым
4. Астраханская область	2	4. Ненецкий автономный округ
5. Белгородская область	2	5. Псковская область
6. Брянская область	4	6. Ставропольский край
7. Владимирская область	1	7. Республика Алтай
8. Волгоградская область	12	8. Чеченская республика
9. Вологодская область	3	9. Ямало-Ненецкий автономный округ
10. Воронежская область	14	10. Донецкая Народная Республика
11. Город Санкт-Петербург	22	11. Луганская Народная Республика
12. Еврейская автономная область	1	12. Запорожская область
13. Забайкальский край	5	13 Херсонская область
14. Ивановская область	2	**Не предоставили сведения**

15. Калининградская область	4	1. Хабаровский край
16. Калужская область	1	2. Кабардино-Балкарская Республика
17. Камчатский край	2	3. Республика Северная Осетия-Алания
18. Карачаево –Черкесская Республика	1	
19. Кемеровская область -Кузбасс	14	
20. Кировская область	4	
21. Костромская область	9	
22. Краснодарский край	7	
23. Красноярский край	4	
24. Курганская область	3	
25. Курская область	4	
26. Ленинградская область	8	
27. Липецкая область	1	
28. Магаданская область	1	
29. Московская область	28	
30. Мурманская область	1	
31. Нижегородская область	4	
32. Новгородская область	3	
33. Новосибирская область	5	
34. Омская область	8	

35. Оренбургская область	1	
36. Орловская область	3	
37. Пензенская область	2	
38. Пермский край	14	
39. Приморский край	2	
40. Республика Адыгея	1	
41. Республика Башкортостан	13	
42. Республика Бурятия	1	
43. Республика Дагестан	8	
44. Республика Ингушетия	5	
45. Республика Калмыкия	2	
46. Республика Карелия	1	
47. Республика Коми	1	
48. Республика Марий Эл	2	
49. Республика Мордовия	3	
50. Республика Саха (Якутия)	1	
51. Республика Татарстан	21	
52. Республика Тыва	2	
53. Республика Хакасия	1	
54. Ростовская область	23	

55. Рязанская область	2	
56. Самарская область	10	
57. Саратовская область	3	
58. Сахалинская область	1	
59. Свердловская область	17	
60. Смоленская область	1	
61. Тамбовская область	1	
62. Тверская область	1	
63. Томская область	1	
64. Тульская область	8	
65. Тюменская область	6	
66. Удмуртская Республика	1	
67. Ульяновская область	1	
68. Ханты-Мансийский автономный округ - Юрга	5	
69. Челябинская область	17	
70. Чувашская Республика	1	
71. Чукотский автономный округ	1	
72. Ярославская область	2	
ВСЕГО	282	

Стоматологические кабинеты в образовательных учреждениях и предприятиях

Таблица 19.

	Количество стоматологических кабинетов в образовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования и дополнительного образования, призывных пунктах на предприятиях и в организациях
Алтайский край	12
Амурская область	10
Архангельская область	23
Астраханская область	1
Белгородская область	0
Брянская область	1
Владимирская область	1
Волгоградская область	22
Вологодская область	2
Воронежская область	7
г. Севастополь	10
г. Санкт-Петербург	0
Еврейская автономная область	6
Забайкальский край	6

Ивановская область	0
Иркутская область	63
Кабардино-Балкарская Республика	42
Калининградская область	0
Калужская область	42
Камчатский край	0
Карачаево-Черкесская Республика	1
Кемеровская область-Кузбасс	1
Кировская область	0
Костромская область	1
Краснодарский край	25
Красноярский край	11
Курганская область	1
Курская область	17
Ленинградская область	16
Липецкая область	26
Магаданская область	0
Московская область	0
Мурманская область	13
Ненецкий автономный округ	1

Нижегородская область	74
Новгородская область	0
Новосибирская область	6
Омская область	30
Оренбургская область	31
Орловская область	2
Пензенская область	58
Пермский край	42
Приморский край	3
Псковская область	0
Республика Адыгея	0
Республика Алтай	7
Республика Башкортостан	207
Республика Бурятия	2
Республика Дагестан	0
Республика Ингушетия	40
Республика Калмыкия	0
Республика Карелия	12
Республика Коми	22
Республика Крым	0

Республика Марий Эл	1
Республика Мордовия	0
Республика Саха (Якутия)	1
Республика Северная Осетия – Алания	0
Республика Татарстан	3
Республика Тыва	7
Республика Хакасия	0
Республика Чувашия	10
Ростовская область	13
Рязанская область	14
Самарская область	6
Саратовская область	5
Сахалинская область	10
Свердловская область	27
Смоленская область	2
Ставропольский край	3
Тамбовская область	5
Тверская область	4
Томская область	54
Тульская область	3

Тюменская область	41
Удмуртская Республика	44
Ульяновская область	47
Хабаровский край	173
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1
Челябинская область	0
Чеченская Республика	73
Чукотский автономный округ	1
Ямало-Ненецкий автономный округ	62
Ярославская область	0
Донецкая Народная Республика	0
Луганская Народная Республика	1
Запорожская область	0
Херсонская область	0
Всего кабинетов	1508

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

Таблица 20.

Амурская область – 4	Мурманская область – 2	Республика Хакасия – 4
Астраханская область – 3	Нижегородская область – 2	Ростовская область – 1
Белгородская область – 1	Новгородская область – 1	Самарская область – 4
Воронежская область – 3	Пензенская область – 2	Сахалинская область – 11
Г. Санкт-Петербург – 2	Пермский край – 7	Свердловская область – 7
Ивановская область – 1	Приморский край – 1	Ставропольский край – 2
Калининградская область – 3	Республика Адыгея – 1	Тамбовская область – 2
Калужская область – 1	Республика Алтай – 10	Томская область – 4
Карачаево-Черкесская Республика – 3	Республика Башкортостан – 2	Тульская область – 2
Кемеровская область – 5	Республика Карелия – 2	Удмуртская Республика – 1
Кировская область – 1	Республика Коми – 1	Хабаровский край – 1
Красноярский край – 1	Республика Крым – 1	Ханты-Мансийский автономный округ – 2
Курганская область – 1	Республика Марий Эл – 1	Чувашская Республика – 1
Магаданская область – 1	Республика Мордовия – 4	Ямало-Ненецкий автономный округ – 3

Всего в 88 субъектах РФ функционируют 112 мобильных стоматологических комплексов.

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 2023 году)

Таблица 21.

Субъекты РФ	**Стоматологические установки**	
	Всего	**Требуют замены**
Республика Алтай	84	23 (27,4%)
Республика Дагестан	494	271 (55%)
Республика Карелия	147	56 (38%)
Республика Хакасия	79	71 (89%)
Чеченская Республика	403	127 (32%)

Волгоградская область	588	189 (32,1%)
Чукотский автономный округ	56	44 (78,5%)
Ямало-Ненецкий автономный округ	141	76 (53,9%)
Астраханская область	242	122 (50,4%)
Запорожская область*	19	13 (69%)
Донецкая Народная Республика	526	424 (80,6%)
Ненецкий автономный округ	31	8 (25%)
Луганская Народная Республика	319	297 (93%)
Херсонская область*	3	3 (100%)

* Сведения по якорной организации

В ряде субъектов РФ, в которые были осуществлены выездные мероприятия в 2023 году, отмечается наиболее высокая (более 50%) необходимость в обеспечении стоматологическими установками: Херсонская область, Луганская Народная Республика, Республика Хакасия, Донецкая Народная Республика, Чукотский автономный округ, Запорожская область, Республика Дагестан, Ямало-Ненецкий автономный округ, Астраханская область.

Объемы оказанной стоматологической помощи детскому и взрослому населению

Объемы стоматологической помощи детскому и взрослому населению в среднем по России за 2022 год

Количество посещений на 1 жителя (дети и взрослые) в 88 субъектах РФ

Таблица 22.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 человека (дети и взрослые)
Херсонская область	0,03
Запорожская область	0,18
Республика Северная Осетия – Алания	0,32
Новгородская область	0,41
Ростовская область	0,46
Томская область	0,47
Республика Дагестан	0,50
Республика Татарстан	0,50
Астраханская область	0,53
Калининградская область	0,53
Ленинградская область	0,54
Челябинская область	0,55
Рязанская область	0,56
Луганская Народная Республика	0,56
Краснодарский край	0,57
Республика Адыгея	0,57
Курская область	0,58
Московская область	0,58

Чеченская Республика	0,58
Кабардино-Балкарская Республика	0,61
Нижегородская область	0,61
Амурская область	0,62
Республика Крым	0,62
Свердловская область	0,62
Карачаево-Черкесская Республика	0,63
Республика Хакасия	0,63
Город Севастополь	0,64
Новосибирская область	0,64
Саратовская область	0,64
Тамбовская область	0,64
Город Санкт-Петербург	0,65
Донецкая Народная Республика	0,65
Забайкальский край	0,66
Республика Тыва	0,67
Алтайский край	0,68
Волгоградская область	0,68
Красноярский край	0,68
Мурманская область	0,68

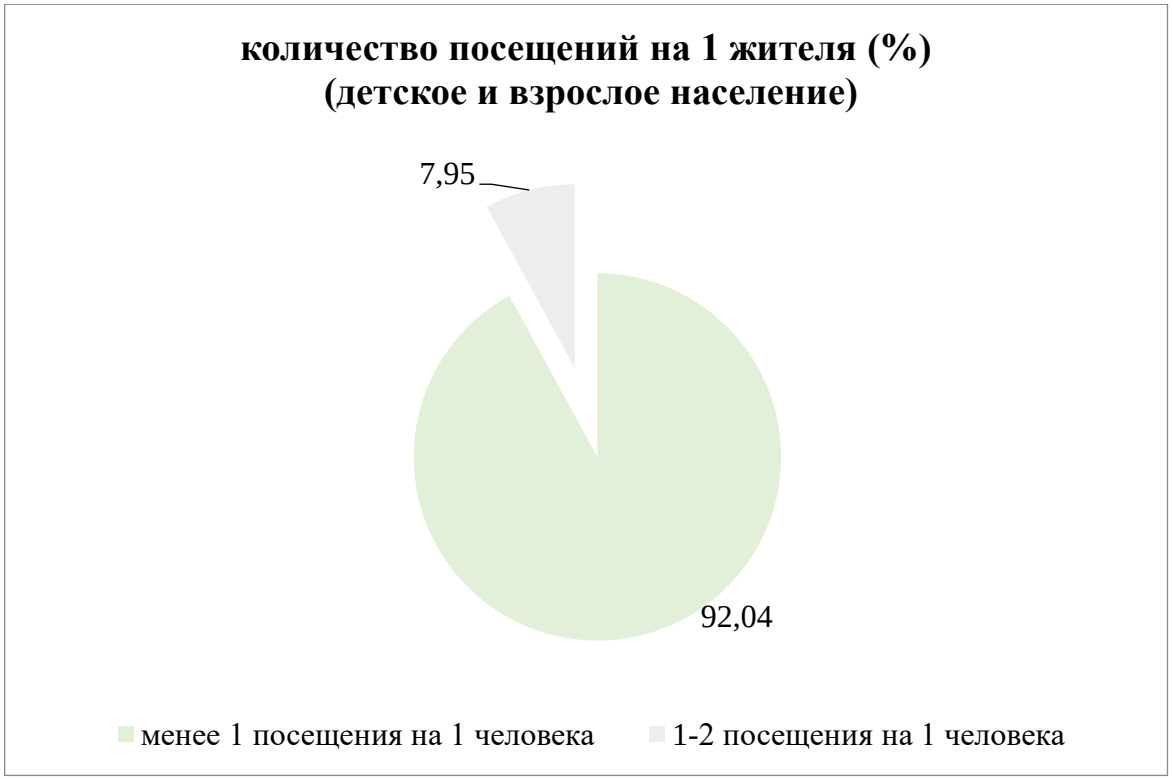
Воронежская область	0,69
Кировская область	0,69
Республика Бурятия	0,69
Тульская область	0,69
Псковская область	0,70
Республика Саха (Якутия)	0,70
Самарская область	0,70
Смоленская область	0,70
Вологодская область	0,71
Орловская область	0,71
Республика Карелия	0,71
Костромская область	0,72
Белгородская область	0,73
Кемеровская область-Кузбасс	0,73
Липецкая область	0,74
Владимирская область	0,75
Республика Мордовия	0,75
Тверская область	0,75
Брянская область	0,76
Пермский край	0,76

Ставропольский край	0,76
Еврейская автономная область	0,78
Камчатский край	0,78
Республика Башкортостан	0,78
Архангельская область	0,79
Иркутская область	0,81
Республика Ингушетия	0,81
Хабаровский край	0,81
Оренбургская область	0,82
Удмуртская Республика	0,84
Республика Калмыкия	0,85
Республика Марий Эл	0,85
Ивановская область	0,87
Приморский край	0,87
Республика Коми	0,87
Чукотский автономный округ	0,89
Ярославская область	0,90
Тюменская область	0,91
Калужская область	0,93
Омская область	0,95

Ямало-Ненецкий автономный округ	0,96
Сахалинская область	0,97
Ульяновская область	0,97
Курганская область	1,09
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,12
Пензенская область	1,14
Республика Алтай	1,18
Магаданская область	1,19
Чувашская Республика	1,71
Ненецкий автономный округ	1,98
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 2022 году составило 0,74.



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

Количество посещений на 1 жителя (взрослое население) в 88 субъектах РФ в 2022 году

Таблица 23.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 жителя (взрослое население)
Херсонская область	0,03
Запорожская область	0,18
Республика Северная Осетия – Алания	0,31
Новгородская область	0,36
Республика Татарстан	0,37
Томская область	0,39
Челябинская область	0,39
Ростовская область	0,41
Астраханская область	0,43
Калининградская область	0,43
Свердловская область	0,44
Чеченская Республика	0,44
Курская область	0,46
Республика Дагестан	0,46
Кабардино-Балкарская Республика	0,47
Тамбовская область	0,47

Краснодарский край	0,48
Ленинградская область	0,48
Тульская область	0,48
Мурманская область	0,49
Республика Адыгея	0,49
Волгоградская область	0,50
Республика Крым	0,50
Город Севастополь	0,51
Московская область	0,51
Нижегородская область	0,51
Забайкальский край	0,52
Кировская область	0,52
Республика Хакасия	0,52
Амурская область	0,53
Белгородская область	0,53
Красноярский край	0,53
Рязанская область	0,53
Самарская область	0,53
Республика Саха (Якутия)	0,54
Алтайский край	0,55

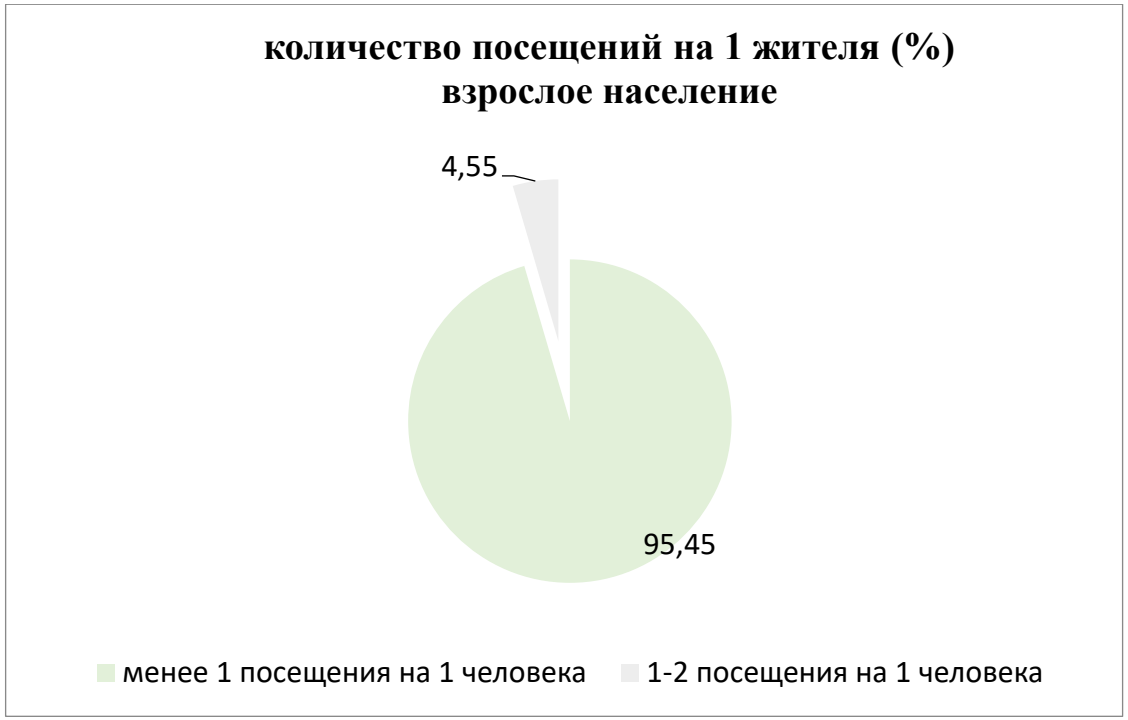
Карачаево-Черкесская Республика	0,55
Республика Бурятия	0,55
Луганская Народная Республика	0,55
Город Санкт-Петербург	0,56
Новосибирская область	0,56
Республика Карелия	0,58
Республика Тыва	0,58
Саратовская область	0,58
Архангельская область	0,59
Воронежская область	0,59
Липецкая область	0,59
Орловская область	0,59
Донецкая Народная Республика	0,59
Брянская область	0,61
Иркутская область	0,61
Камчатский край	0,61
Смоленская область	0,61
Пермский край	0,62
Кемеровская область-Кузбасс	0,63
Оренбургская область	0,63

Вологодская область	0,65
Республика Башкортостан	0,65
Республика Коми	0,65
Псковская область	0,66
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,66
Ставропольский край	0,68
Республика Мордовия	0,69
Костромская область	0,70
Тверская область	0,70
Владимирская область	0,72
Еврейская автономная область	0,72
Ивановская область	0,72
Хабаровский край	0,72
Республика Калмыкия	0,74
Удмуртская Республика	0,74
Ярославская область	0,75
Омская область	0,76
Приморский край	0,76
Республика Марий Эл	0,76
Сахалинская область	0,76

Ульяновская область	0,77
Республика Ингушетия	0,82
Чукотский автономный округ	0,85
Калужская область	0,87
Тюменская область	0,87
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,91
Пензенская область	0,93
Республика Алтай	0,99
Курганская область	1,03
Магаданская область	1,03
Ненецкий автономный округ	1,44
Чувашская Республика	1,48
Среднее	0,62

	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 2022 году составило 0,62.



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

Количество посещений на 1 жителя (детское население) в 88 субъектах РФ в 2022 году

Таблица 24.

Субъект РФ	Количество посещений на 1 жителя (детское население)
Херсонская область	0,03
Запорожская область	0,17

Республика Северная Осетия – Алания	0,36
Республика Дагестан	0,60
Новгородская область	0,63
Луганская Народная Республика	0,64
Ростовская область	0,69
Рязанская область	0,70
Томская область	0,74
Республика Ингушетия	0,81
Республика Тыва	0,82
Костромская область	0,83
Ленинградская область	0,83
Чеченская Республика	0,84
Московская область	0,87
Псковская область	0,87
Астраханская область	0,88
Карачаево-Черкесская Республика	0,88
Республика Адыгея	0,88
Владимирская область	0,89
Краснодарский край	0,90
Саратовская область	0,90

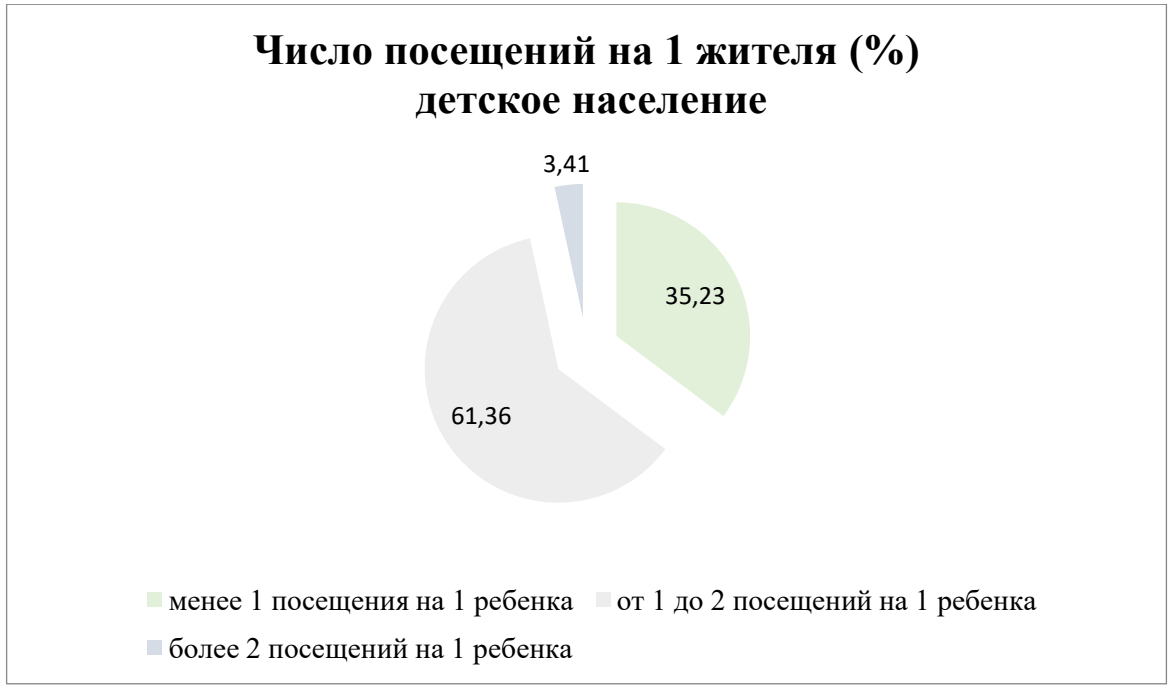
Амурская область	0,92
Вологодская область	0,92
Еврейская автономная область	0,95
Калининградская область	0,95
Тверская область	0,96
Новосибирская область	0,97
Республика Татарстан	0,98
Донецкая Народная Республика	0,99
Нижегородская область	1,00
Республика Хакасия	1,01
Чукотский автономный округ	1,01
Тюменская область	1,04
Республика Бурятия	1,06
Ставропольский край	1,06
Кабардино-Балкарская Республика	1,07
Республика Мордовия	1,07
Кемеровская область-Кузбасс	1,08
Курская область	1,08
Республика Крым	1,08
Город Санкт-Петербург	1,10

Забайкальский край	1,10
Челябинская область	1,11
Смоленская область	1,12
Республика Саха (Якутия)	1,13
Алтайский край	1,15
Воронежская область	1,15
Хабаровский край	1,15
Республика Марий Эл	1,16
Город Севастополь	1,17
Республика Калмыкия	1,17
Калужская область	1,20
Республика Башкортостан	1,21
Удмуртская Республика	1,21
Красноярский край	1,22
Пермский край	1,23
Орловская область	1,24
Республика Карелия	1,24
Свердловская область	1,24
Курганская область	1,33
Приморский край	1,34

Липецкая область	1,37
Брянская область	1,41
Волгоградская область	1,41
Мурманская область	1,41
Самарская область	1,41
Кировская область	1,42
Камчатский край	1,43
Иркутская область	1,44
Оренбургская область	1,46
Тамбовская область	1,48
Ярославская область	1,48
Ивановская область	1,55
Белгородская область	1,58
Архангельская область	1,59
Республика Алтай	1,61
Омская область	1,65
Республика Коми	1,65
Сахалинская область	1,69
Тульская область	1,71
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,78

Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,79
Магаданская область	1,80
Ульяновская область	1,84
Пензенская область	2,11
Чувашская Республика	2,58
Ненецкий автономный округ	3,45
Среднее	1,18

	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 2022 году составило 1,18.

Динамика изменений объемов стоматологической помощи детскому и взрослому населению в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2022 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 2021 и 2022 гг.

Количество посещений на 1 жителя (дети и взрослые) в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

Таблица 25.

Субъект РФ	2021 г	2022 г	отличие	отличие в %
Вологодская область	0,99	0,71	-0,28	-28,28
Кабардино-Балкарская Республика	0,85	0,61	-0,24	-28,24
Республика Дагестан	0,69	0,50	-0,19	-27,54
Забайкальский край	0,88	0,66	-0,22	-25,00
Чукотский автономный округ	1,18	0,89	-0,29	-24,58
Республика Крым	0,81	0,62	-0,19	-23,46
Республика Татарстан	0,65	0,50	-0,15	-23,08
Волгоградская область	0,87	0,68	-0,19	-21,84
Красноярский край	0,87	0,68	-0,19	-21,84
Архангельская область	1,01	0,79	-0,22	-21,78
Иркутская область	1,03	0,81	-0,22	-21,36

Республика Саха (Якутия)	0,89	0,70	-0,19	-21,35
Самарская область	0,88	0,70	-0,18	-20,45
Кемеровская область-Кузбасс	0,91	0,73	-0,18	-19,78
Смоленская область	0,87	0,70	-0,17	-19,54
Республика Бурятия	0,85	0,69	-0,16	-18,82
Калужская область	1,12	0,93	-0,19	-16,96
Город Санкт-Петербург	0,78	0,65	-0,13	-16,67
Карачаево-Черкесская Республика	0,74	0,63	-0,11	-14,86
Тверская область	0,88	0,75	-0,13	-14,77
Удмуртская Республика	0,98	0,84	-0,14	-14,29
Республика Ингушетия	0,94	0,81	-0,13	-13,83
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,11	0,96	-0,15	-13,51
Чувашская Республика	1,96	1,71	-0,25	-12,76
Московская область	0,65	0,58	-0,07	-10,77
Брянская область	0,85	0,76	-0,09	-10,59
Республика Калмыкия	0,95	0,85	-0,1	-10,53
Воронежская область	0,77	0,69	-0,08	-10,39
Город Севастополь	0,71	0,64	-0,07	-9,86

Камчатский край	0,86	0,78	-0,08	-9,30
Орловская область	0,78	0,71	-0,07	-8,97
Омская область	1,04	0,95	-0,09	-8,65
Пермский край	0,83	0,76	-0,07	-8,43
Ставропольский край	0,83	0,76	-0,07	-8,43
Краснодарский край	0,62	0,57	-0,05	-8,06
Ненецкий автономный округ	2,13	1,98	-0,15	-7,04
Республика Тыва	0,7	0,67	-0,03	-4,29
Томская область	0,49	0,47	-0,02	-4,08
Калининградская область	0,55	0,53	-0,02	-3,64
Ленинградская область	0,54	0,54	0	0,00
Новосибирская область	0,64	0,64	0	0,00
Республика Марий Эл	0,85	0,85	0	0,00
Республика Хакасия	0,63	0,63	0	0,00
Республика Башкортостан	0,76	0,78	0,02	2,63
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,09	1,12	0,03	2,75
Республика Северная Осетия – Алания	0,31	0,32	0,01	3,23

Свердловская область	0,6	0,62	0,02	3,33
Мурманская область	0,65	0,68	0,03	4,62
Республика Алтай	1,1	1,18	0,08	7,27
Приморский край	0,8	0,87	0,07	8,75
Республика Коми	0,8	0,87	0,07	8,75
Республика Адыгея	0,52	0,57	0,05	9,62
Пензенская область	1,03	1,14	0,11	10,68
Астраханская область	0,46	0,53	0,07	15,22
Алтайский край	0,59	0,68	0,09	15,25
Магаданская область	1,03	1,19	0,16	15,53
Курская область	0,5	0,58	0,08	16,00
Кировская область	0,59	0,69	0,1	16,95
Челябинская область	0,47	0,55	0,08	17,02
Липецкая область	0,62	0,74	0,12	19,35
Нижегородская область	0,51	0,61	0,1	19,61
Ульяновская область	0,81	0,97	0,16	19,75
Тамбовская область	0,53	0,64	0,11	20,75
Хабаровский край	0,67	0,81	0,14	20,90
Еврейская автономная область	0,64	0,78	0,14	21,88

Оренбургская область	0,66	0,82	0,16	24,24
Рязанская область	0,45	0,56	0,11	24,44
Тульская область	0,55	0,69	0,14	25,45
Чеченская Республика	0,46	0,58	0,12	26,09
Ростовская область	0,36	0,46	0,1	27,78
Тюменская область	0,7	0,91	0,21	30,00
Псковская область	0,53	0,70	0,17	32,08
Республика Карелия	0,53	0,71	0,18	33,96
Сахалинская область	0,72	0,97	0,25	34,72
Новгородская область	0,3	0,41	0,11	36,67
Саратовская область	0,44	0,64	0,2	45,45
Белгородская область	0,4	0,73	0,33	82,50
Республика Мордовия	0,41	0,75	0,34	82,93
Владимирская область	0,39	0,75	0,36	92,31
Амурская область	0,3	0,62	0,32	106,67
Курганская область	0,52	1,09	0,57	109,62
Ивановская область	0,41	0,87	0,46	112,20
Ярославская область	0,39	0,90	0,51	130,77
Костромская область	0,28	0,72	0,44	157,14
Среднее	0,74	0,75	0,01	+2,27

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

Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети) по субъектам РФ в 2021 году составило 0,74, в 2022 году – 0,75.

В среднем выявлено увеличение объемов оказанной стоматологической помощи населению (дети и взрослые) в субъектах РФ в 2022 году по сравнению с 2021 годом на 2,27%.

В 39 регионах РФ отмечается снижение объемов оказанной стоматологической помощи: Архангельская область, Брянская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Забайкальский край, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калужская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Красноярский край, Московская область, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Крым, Республика Саха (Якутия), Республика Татарстан, Самарская область, Смоленская область, Тверская область, Удмуртская Республика, Чувашская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ, Камчатский край, Орловская область, Омская область, Пермский край, Ставропольский край, Краснодарский край, Ненецкий автономный округ, Республика Тыва, Томская область, Калининградская область.

В Ленинградской области, Новосибирской области, Республике Марий Эл и Республике Хакасия объемы оказанной стоматологической помощи не изменились.

В 41 регионе РФ отмечается увеличение объемов оказанной стоматологической помощи: Алтайский край, Амурская область, Астраханская область, Белгородская область, Владимирская область, Еврейская автономная область, Ивановская область, Кировская область, Костромская область, Курганская область, Курская область, Липецкая область, Магаданская область, Мурманская область, Нижегородская область, Новгородская область, Оренбургская область, Пензенская область, Приморский край, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Мордовия, Республика Северная Осетия – Алания, Ростовская область, Рязанская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Тамбовская область, Тульская область, Тюменская область, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Ярославская область.

Количество посещений на 1 взрослого жителя в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2021 год).

Таблица 26.

Субъект РФ	2021 г	2022 г	отличие	отличие в %
Мурманская область	2,09	0,49	-1,60	-76,56
Томская область	0,95	0,39	-0,56	-58,95
Тамбовская область	1,13	0,47	-0,66	-58,41
Калужская область	1,93	0,87	-1,06	-54,92
Республика Хакасия	1,09	0,52	-0,57	-52,29
Челябинская область	0,73	0,39	-0,34	-46,58
Город Севастополь	0,94	0,51	-0,43	-45,74

Чеченская Республика	0,81	0,44	-0,37	-45,68
Курская область	0,83	0,46	-0,37	-44,58
Новосибирская область	0,99	0,56	-0,43	-43,43
Орловская область	1,04	0,59	-0,45	-43,27
Республика Коми	1,12	0,65	-0,47	-41,96
Амурская область	0,91	0,53	-0,38	-41,76
Кировская область	0,88	0,52	-0,36	-40,91
Ленинградская область	0,8	0,48	-0,32	-40,00
Калининградская область	0,7	0,43	-0,27	-38,57
Республика Татарстан	0,6	0,37	-0,23	-38,33
Саратовская область	0,94	0,58	-0,36	-38,30
Республика Дагестан	0,74	0,46	-0,28	-37,84
Нижегородская область	0,82	0,51	-0,31	-37,80
Республика Северная Осетия – Алания	0,47	0,31	-0,16	-34,04
Республика Крым	0,73	0,50	-0,23	-31,51
Карачаево-Черкесская Республика	0,79	0,55	-0,24	-30,38
Республика Тыва	0,83	0,58	-0,25	-30,12
Республика Бурятия	0,78	0,55	-0,23	-29,49

Чукотский автономный округ	1,18	0,85	-0,33	-27,97
Пермский край	0,86	0,62	-0,24	-27,91
Архангельская область	0,81	0,59	-0,22	-27,16
Кемеровская область-Кузбасс	0,84	0,63	-0,21	-25,00
Краснодарский край	0,63	0,48	-0,15	-23,81
Город Санкт-Петербург	0,71	0,56	-0,15	-21,13
Омская область	0,96	0,76	-0,20	-20,83
Приморский край	0,96	0,76	-0,20	-20,83
Брянская область	0,76	0,61	-0,15	-19,74
Московская область	0,63	0,51	-0,12	-19,05
Свердловская область	0,53	0,44	-0,09	-16,98
Республика Саха (Якутия)	0,65	0,54	-0,11	-16,92
Рязанская область	0,63	0,53	-0,10	-15,87
Ивановская область	0,78	0,72	-0,06	-7,69
Тульская область	0,52	0,48	-0,04	-7,69
Магаданская область	1,11	1,03	-0,08	-7,21
Владимирская область	0,76	0,72	-0,04	-5,26
Ульяновская область	0,81	0,77	-0,04	-4,94

Волгоградская область	0,52	0,50	-0,02	-3,85
Липецкая область	0,61	0,59	-0,02	-3,28
Хабаровский край	0,74	0,72	-0,02	-2,70
Республика Марий Эл	0,78	0,76	-0,02	-2,56
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,67	0,66	-0,01	-1,49
Республика Мордовия	0,69	0,69	0,00	0,00
Ярославская область	0,74	0,75	0,01	1,35
Удмуртская Республика	0,73	0,74	0,01	1,37
Камчатский край	0,59	0,61	0,02	3,39
Алтайский край	0,53	0,55	0,02	3,77
Ростовская область	0,39	0,41	0,02	5,13
Пензенская область	0,87	0,93	0,06	6,90
Республика Адыгея	0,44	0,49	0,05	11,36
Республика Ингушетия	0,73	0,82	0,09	12,33
Воронежская область	0,52	0,59	0,07	13,46
Ставропольский край	0,59	0,68	0,09	15,25
Астраханская область	0,37	0,43	0,06	16,22
Республика Башкортостан	0,55	0,65	0,10	18,18
Тюменская область	0,73	0,87	0,14	19,18

Новгородская область	0,3	0,36	0,06	20,00
Забайкальский край	0,43	0,52	0,09	20,93
Сахалинская область	0,61	0,76	0,15	24,59
Костромская область	0,56	0,70	0,14	25,00
Самарская область	0,42	0,53	0,11	26,19
Псковская область	0,52	0,66	0,14	26,92
Оренбургская область	0,49	0,63	0,14	28,57
Тверская область	0,54	0,70	0,16	29,63
Иркутская область	0,47	0,61	0,14	29,79
Вологодская область	0,5	0,65	0,15	30,00
Кабардино-Балкарская Республика	0,36	0,47	0,11	30,56
Белгородская область	0,39	0,53	0,14	35,90
Чувашская Республика	1,04	1,48	0,44	42,31
Республика Калмыкия	0,49	0,74	0,25	51,02
Смоленская область	0,4	0,61	0,21	52,50
Красноярский край	0,32	0,53	0,21	65,63
Курганская область	0,6	1,03	0,43	71,67
Республика Алтай	0,51	0,99	0,48	94,12
Республика Карелия	0,29	0,58	0,29	100,00

Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,4	0,91	0,51	127,50
Еврейская автономная область	0,29	0,72	0,43	148,28
Ненецкий автономный округ	0,4	1,44	1,04	260,00
Среднее	0,71	0,63	-0,08	-11,67

	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 2021 году составило 0,71, в 2022 году – 0,63. В среднем отмечалось уменьшение числа посещений взрослых пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология» на 11,67%.

В 48 регионах РФ отмечается снижение объемов оказанной стоматологической помощи взрослому населению: Амурская область, Архангельская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Ивановская область, Калининградская область, Калужская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кемеровская область-Кузбасс, Кировская область, Краснодарский край, Курская область, Ленинградская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Мурманская область,

Нижегородская область, Новосибирская область, Омская область, Орловская область, Пермский край, Приморский край, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Рязанская область, Саратовская область, Свердловская область, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Ульяновская область, Хабаровский край, Челябинская область, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ.

В Республике Мордовия в 2022 году количество посещений в медицинские организации, оказывающие стоматологическую помощь, на 1 взрослого жителя в год не изменилось по сравнению с 2021 годом.

В 35 регионах РФ отмечается увеличение объемов оказанной стоматологической помощи взрослому населению: Алтайский край, Астраханская область, Белгородская область, Вологодская область, Воронежская область, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Камчатский край , Костромская область, Красноярский край, Курганская область, Ненецкий автономный округ, Новгородская область, Оренбургская область, Пензенская область, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Ростовская область, Самарская область, Сахалинская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тверская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Чувашская Республика, Ярославская область.

Количество посещений на 1 ребенка в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2022 год).

Таблица 27.

Субъект РФ	2021 г	2022 г	отличие	отличие в %
Вологодская область	1,22	0,92	-0,30	-24,59
Чукотский автономный округ	1,19	1,01	-0,18	-15,13
Республика Дагестан	0,62	0,60	-0,02	-3,23
Карачаево-Черкесская Республика	0,9	0,88	-0,02	-2,22
Тверская область	0,96	0,96	0,00	0,00
Кемеровская область-Кузбасс	1,02	1,08	0,06	5,88
Волгоградская область	1,32	1,41	0,09	6,82
Смоленская область	1,04	1,12	0,08	7,69
Самарская область	1,3	1,41	0,11	8,46
Забайкальский край	1,01	1,10	0,09	8,91
Республика Крым	0,99	1,08	0,09	9,09
Калужская область	1,09	1,20	0,11	10,09
Красноярский край	1,1	1,22	0,12	10,91
Город Санкт-Петербург	0,99	1,10	0,11	11,11

Республика Татарстан	0,88	0,98	0,10	11,36
Республика Бурятия	0,95	1,06	0,11	11,58
Иркутская область	1,29	1,44	0,15	11,63
Архангельская область	1,41	1,59	0,18	12,77
Республика Ингушетия	0,71	0,81	0,10	14,08
Кабардино-Балкарская Республика	0,93	1,07	0,14	15,05
Ставропольский край	0,91	1,06	0,15	16,48
Республика Саха (Якутия)	0,97	1,13	0,16	16,49
Удмуртская Республика	1,03	1,21	0,18	17,48
Московская область	0,73	0,87	0,14	19,18
Брянская область	1,18	1,41	0,23	19,49
Воронежская область	0,94	1,15	0,21	22,34
Краснодарский край	0,72	0,90	0,18	25,00
Чувашская Республика	2,05	2,58	0,53	25,85
Республика Марий Эл	0,91	1,16	0,25	27,47
Томская область	0,58	0,74	0,16	27,59
Приморский край	1,04	1,34	0,30	28,85
Пермский край	0,95	1,23	0,28	29,47
Рязанская область	0,54	0,70	0,16	29,63

Орловская область	0,95	1,24	0,29	30,53
Омская область	1,22	1,65	0,43	35,25
Ямало-Ненецкий автономный округ	1,31	1,78	0,47	35,88
Ленинградская область	0,61	0,83	0,22	36,07
Камчатский край	1,05	1,43	0,38	36,19
Республика Хакасия	0,74	1,01	0,27	36,49
Республика Башкортостан	0,87	1,21	0,34	39,08
Калининградская область	0,67	0,95	0,28	41,79
Республика Тыва	0,57	0,82	0,25	43,86
Республика Северная Осетия – Алания	0,25	0,36	0,11	44,00
Курская область	0,75	1,08	0,33	44,00
Новосибирская область	0,67	0,97	0,30	44,78
Пензенская область	1,45	2,11	0,66	45,52
Еврейская автономная область	0,65	0,95	0,30	46,15
Свердловская область	0,84	1,24	0,40	47,62
Город Севастополь	0,78	1,17	0,39	50,00
Республика Алтай	1,06	1,61	0,55	51,89
Саратовская область	0,59	0,90	0,31	52,54

Ненецкий автономный округ	2,23	3,45	1,22	54,71
Челябинская область	0,71	1,11	0,40	56,34
Республика Коми	1,05	1,65	0,60	57,14
Псковская область	0,55	0,87	0,32	58,18
Нижегородская область	0,62	1,00	0,38	61,29
Ульяновская область	1,13	1,84	0,71	62,83
Кировская область	0,87	1,42	0,55	63,22
Алтайский край	0,7	1,15	0,45	64,29
Новгородская область	0,38	0,63	0,25	65,79
Хабаровский край	0,69	1,15	0,46	66,67
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	1,04	1,79	0,75	72,12
Тюменская область	0,6	1,04	0,44	73,33
Мурманская область	0,81	1,41	0,60	74,07
Оренбургская область	0,83	1,46	0,63	75,90
Сахалинская область	0,95	1,69	0,74	77,89
Ростовская область	0,37	0,69	0,32	86,49
Тульская область	0,86	1,71	0,85	98,84
Астраханская область	0,44	0,88	0,44	100,00

Липецкая область	0,68	1,37	0,69	101,47
Республика Калмыкия	0,58	1,17	0,59	101,72
Республика Карелия	0,58	1,24	0,66	113,79
Республика Адыгея	0,41	0,88	0,47	114,63
Магаданская область	0,83	1,80	0,97	116,87
Тамбовская область	0,68	1,48	0,80	117,65
Чеченская Республика	0,37	0,84	0,47	127,03
Владимирская область	0,36	0,89	0,53	147,22
Ивановская область	0,61	1,55	0,94	154,10
Курганская область	0,5	1,33	0,83	166,00
Амурская область	0,31	0,92	0,61	196,77
Республика Мордовия	0,36	1,07	0,71	197,22
Костромская область	0,26	0,83	0,57	219,23
Белгородская область	0,46	1,58	1,12	243,48
Ярославская область	0,34	1,48	1,14	335,29
Среднее	0,84	1,22	0,38	44,64

	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 2021 году составило 0,84, в 2022 году –1,22. В среднем отмечалось увеличение числа посещений детей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Стоматология» на 44,64%.

В большинстве регионов РФ (79 регионов) отмечается увеличение объемов оказанной стоматологической помощи детскому населению: Алтайский край, Амурская область, Архангельская область, Астраханская область, Белгородская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Воронежская область, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Забайкальский край, Ивановская область, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Камчатский край, 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, Новгородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Орловская область, Пензенская область, Пермский край, Приморский край, Псковская область, Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Ингушетия, Республика Калмыкия, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Северная Осетия – Алания, Республика Татарстан, Республика Тыва, Республика Хакасия, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Удмуртская Республика, Ульяновская область, Хабаровский край, Ханты-

Мансийский автономный округ — Югра, Челябинская область, Чеченская Республика, Чувашская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ, Ярославская область.

Следует отметить 4 региона, в которых в 2022 году, по сравнению с 2021 годом, отмечается уменьшение количества посещений на 1 ребенка: Вологодская область, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Дагестан, Чукотский автономный округ.

В Тверской области в 2022 году количество посещений в медицинские организации, оказывающие стоматологическую помощь, на 1 ребенка в год не изменилось по сравнению с 2021 годом.

Динамика изменений среднего числа посещений по 84 субъектам РФ в 2021 и 2022 гг (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2022год).

Таблица 28.

	2020	2021	Отличие	Отличие (%)
Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети)	0,74	0,75	+0,02	+2,27
Среднее число посещений на 1 взрослого жителя	0,71	0,63	-0,08	-11,67
Среднее число посещений на 1 ребенка	0,84	1,22	+0,38	+44,64

	Уменьшение объемов помощи		Увеличение объемов помощи

Анализ динамики изменений среднего числа посещений в субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. показал следующие изменения. Среднее число посещений на 1 жителя (взрослые и дети) в 2022 году по сравнению с 2021 увеличилось на 2,27%. Среднее число посещений на 1 взрослого жителя уменьшилось на 11,67%, тогда как среднее число посещений на 1 ребенка в 2021 году увеличилось на 44,64%.

Среднее распределение видов и объёмов оказываемой стоматологической помощи населению по 88 субъектам РФ в 2022 году, в %

Объём первичной стоматологической помощи (зубные врачи) – 22,13 %

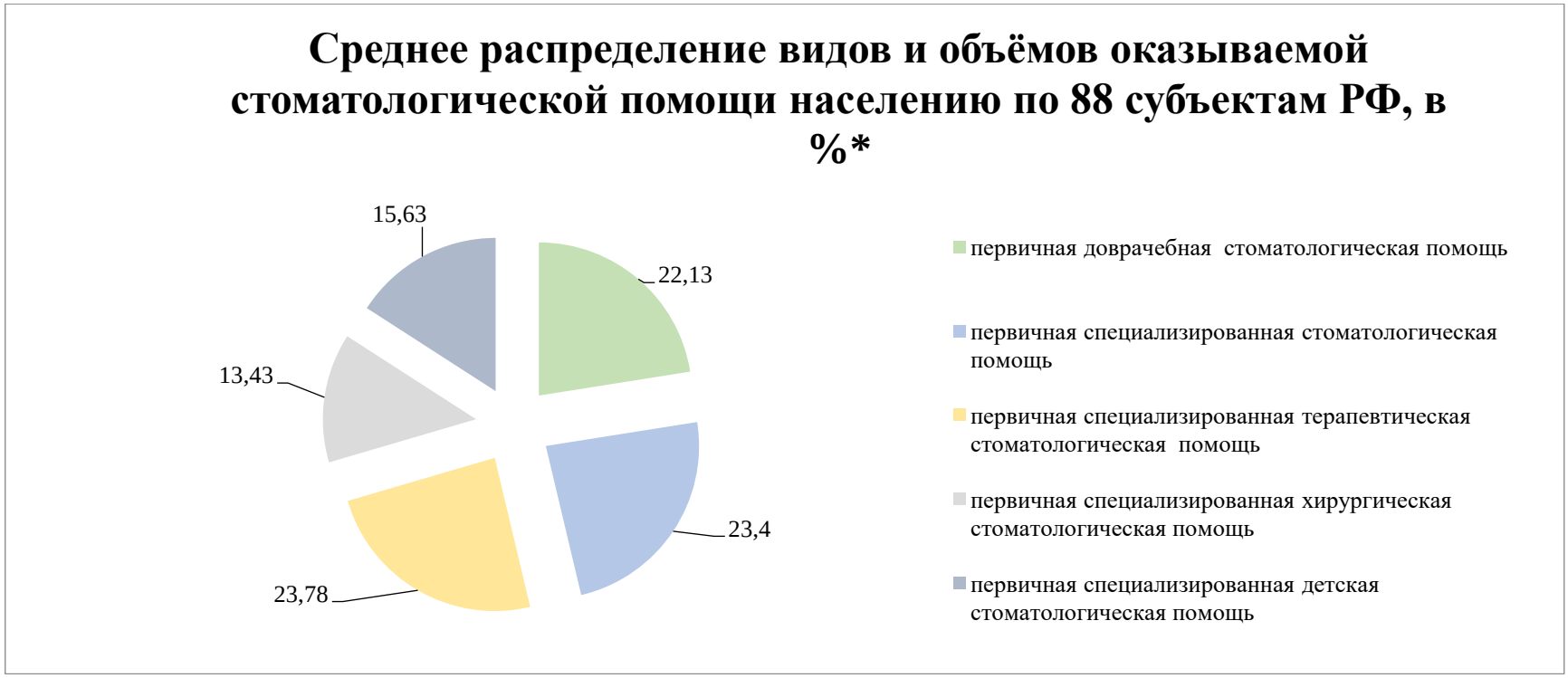
Объём первичной специализированной стоматологической помощи (врачи-стоматологи) – 23,40%

Объём специализированной терапевтической стоматологической помощи (врачи-стоматологи-терапевты) – 23,78%

Объём специализированной хирургической стоматологической помощи (врачи-стоматологи-хирурги) – 13,43%

Объём специализированной детской стоматологической помощи (врачи-стоматологи детские) – 15,63%

Объёмы специализированной ортопедической и ортодонтической стоматологической помощи корректно рассчитать невозможно.



* - исключая специализированную ортопедическую и ортодонтическую стоматологическую помощь

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

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в 88 субъектах РФ в 2022 г.

Таблица 29.

Субъект РФ	Охват в %
Херсонская область	0

Запорожская область	3,89
Республика Адыгея	4,52
Липецкая область	9,36
Смоленская область	12,84
Новгородская область	14,33
Луганская Народная Республика	15,19
Республика Северная Осетия – Алания	15,45
Кабардино-Балкарская Республика	15,93
Еврейская автономная область	16,75
Республика Крым	18,51
Ростовская область	21,21
Алтайский край	21,56
Чувашская Республика	22,30
Республика Дагестан	22,35
Республика Тыва	22,53
Кемеровская область-Кузбасс	23,15
Республика Карелия	23,17
Тамбовская область	23,38
Республика Алтай	23,60
Московская область	23,96

Чеченская Республика	24,04
Томская область	24,16
Ставропольский край	24,70
Республика Калмыкия	25,05
Приморский край	25,19
Вологодская область	25,74
Новосибирская область	26,30
Калининградская область	26,82
Магаданская область	28,71
Карачаево-Черкесская Республика	28,89
Владимирская область	29,27
Тверская область	29,33
Республика Марий Эл	29,88
Донецкая Народная Республика	30,06
Хабаровский край	30,23
Амурская область	30,46
Краснодарский край	31,11
Волгоградская область	31,80
Город Санкт-Петербург	31,95
Республика Саха (Якутия)	32,07

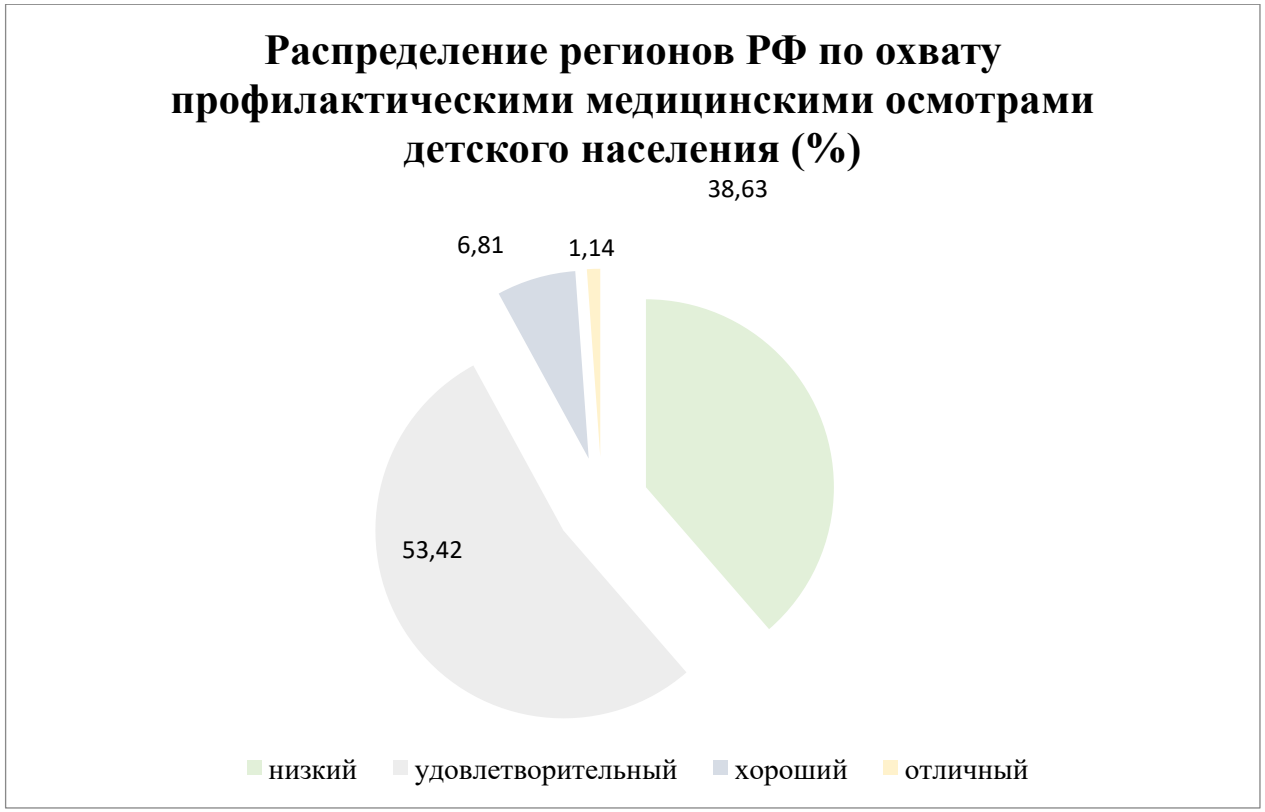
Ленинградская область	32,20
Ивановская область	32,30
Пермский край	32,33
Удмуртская Республика	32,61
Оренбургская область	32,88
Пензенская область	33,50
Республика Коми	33,84
Архангельская область	34,20
Сахалинская область	34,31
Рязанская область	36,26
Брянская область	36,36
Кировская область	36,45
Нижегородская область	36,48
Псковская область	36,86
Курганская область	36,90
Астраханская область	37,66
Республика Башкортостан	38,15
Красноярский край	38,73
Иркутская область	39,43
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	39,79

Город Севастополь	40,37
Республика Бурятия	40,83
Костромская область	40,86
Камчатский край	40,90
Чукотский автономный округ	41,80
Орловская область	44,59
Ярославская область	46,23
Саратовская область	47,52
Белгородская область	48,79
Республика Ингушетия	49,07
Республика Татарстан	50,30
Калужская область	50,50
Курская область	51,76
Тульская область	52,33
Свердловская область	52,42
Республика Хакасия	53,06
Воронежская область	55,22
Самарская область	58,06
Республика Мордовия	58,23
Мурманская область	59,99

Челябинская область	60,41
Забайкальский край	62,87
Ненецкий автономный округ	63,34
Тюменская область	64,07
Ямало-Ненецкий автономный округ	67,41
Омская область	72,22
Ульяновская область	80,54
Среднее	35,05

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 2022 году составил 35,05%.



Динамика охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг. (сравнение с данными публичного отчета НМИЦ за 2022год).

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 2021 и 2022 гг.

Таблица 30.

Динамика охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в 84 субъектах РФ в 2021 и 2022 гг.

Субъект РФ	2021 г. Охват в %	2022 г Охват в %	Отличие
Еврейская автономная область	57,25	16,75	-40,50
Липецкая область	37,94	9,36	-28,58
Архангельская область	38,64	34,20	-4,44
Вологодская область	29,9	25,74	-4,16
Оренбургская область	35,07	32,88	-2,19
Республика Адыгея	5,72	4,52	-1,20
Кировская область	36,76	36,45	-0,31
Кабардино-Балкарская Республика	15,89	15,93	0,04
Смоленская область	12,62	12,84	0,22
Псковская область	36,31	36,86	0,55
Кемеровская область-Кузбасс	22,55	23,15	0,60
Республика Саха (Якутия)	31,02	32,07	1,05

Республика Марий Эл	28,7	29,88	1,18
Новгородская область	13,12	14,33	1,21
Сахалинская область	33,07	34,31	1,24
Рязанская область	33,74	36,26	2,52
Ивановская область	29,73	32,30	2,57
Калининградская область	24,05	26,82	2,77
Республика Крым	15,04	18,51	3,47
Омская область	68,74	72,22	3,48
Чувашская Республика	18,76	22,30	3,54
Удмуртская Республика	28,84	32,61	3,77
Карачаево-Черкесская Республика	24,67	28,89	4,22
Ставропольский край	20,14	24,70	4,56
Чукотский автономный округ	37,17	41,80	4,63
Республика Дагестан	17,66	22,35	4,69
Краснодарский край	26,33	31,11	4,78
Приморский край	20,3	25,19	4,89
Алтайский край	16,39	21,56	5,17
Тульская область	47,14	52,33	5,19
Пермский край	27,14	32,33	5,19

Астраханская область	32,08	37,66	5,58
Город Санкт-Петербург	26,31	31,95	5,64
Московская область	18,23	23,96	5,73
Ростовская область	15,37	21,21	5,84
Красноярский край	32,72	38,73	6,01
Курская область	45,54	51,76	6,22
Республика Башкортостан	31,77	38,15	6,38
Пензенская область	27,07	33,50	6,43
Республика Коми	27,25	33,84	6,59
Калужская область	43,67	50,50	6,83
Владимирская область	22,14	29,27	7,13
Республика Тыва	15,14	22,53	7,39
Республика Калмыкия	17,52	25,05	7,53
Тверская область	21,67	29,33	7,66
Тамбовская область	15,45	23,38	7,93
Белгородская область	40,57	48,79	8,22
Томская область	15,91	24,16	8,25
Ярославская область	37,95	46,23	8,28
Новосибирская область	17,83	26,30	8,47
Республика Бурятия	32,31	40,83	8,52

Республика Карелия	14,62	23,17	8,55
Республика Северная Осетия – Алания	6,76	15,45	8,69
Амурская область	21,76	30,46	8,70
Хабаровский край	21,41	30,23	8,82
Костромская область	31,55	40,86	9,31
Чеченская Республика	14,53	24,04	9,51
Ленинградская область	22,46	32,20	9,74
Республика Алтай	13,82	23,60	9,78
Саратовская область	37,44	47,52	10,08
Камчатский край	30,61	40,90	10,29
Магаданская область	17,86	28,71	10,85
Самарская область	46,57	58,06	11,49
Свердловская область	40,36	52,42	12,06
Нижегородская область	24,02	36,48	12,46
Республика Татарстан	37,16	50,30	13,14
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	26,59	39,79	13,20
Волгоградская область	17,95	31,80	13,85
Орловская область	30,66	44,59	13,93
Ненецкий автономный округ	49,32	63,34	14,02

Иркутская область	24,94	39,43	14,49
Брянская область	21,73	36,36	14,63
Воронежская область	40,49	55,22	14,73
Курганская область	22,16	36,90	14,74
Республика Мордовия	41,23	58,23	17,00
Мурманская область	42,37	59,99	17,62
Республика Хакасия	35,3	53,06	17,76
Забайкальский край	44,96	62,87	17,91
Республика Ингушетия	30,48	49,07	18,59
Тюменская область	44,13	64,07	19,94
Ямало-Ненецкий автономный округ	47,01	67,41	20,40
Челябинская область	38,77	60,41	21,64
Ульяновская область	55,03	80,54	25,51
Город Севастополь	7,99	40,37	32,38
Среднее	28,92	35,05	6,13

	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 2021 г составил 28,92%, в 2022 – 35,05%. В 2022 году отмечалось увеличение охвата

профилактическими медицинскими осмотрами детского населения врачами-стоматологами и зубными врачами в среднем на 6,13%.

В большинстве регионов (77 регионов), отмечается увеличение охвата детского населения профилактическими осмотрами. Уменьшение охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами выявлено только в 7 регионах РФ: Архангельская область, Вологодская область, Еврейская автономная область, Кировская область, Липецкая область, Оренбургская область, Республика Адыгея.

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 2023 г.

Таблица 31.

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в стоматологии в регионах РФ в 2022 г.	
Реализуется	**Не реализуется**
Амурская область	Еврейская автономная область
Архангельская область	Новгородская область*
Астраханская область	Республика Ингушетия
Белгородская область	Хабаровский край*
Брянская область	
Владимирская область	
Волгоградская область	

Вологодская область	
Воронежская область	
город федерального значения Санкт-Петербург	
город федерального значения Севастополь	
Донецкая Народная Республика	
Еврейская автономная область	
Запорожская область	
Ивановская область	
Иркутская область	
Кабардино-Балкарская Республика	
Калининградская область	
Калужская 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	
Луганская Народная Республика	
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	
Республика Адыгея (Адыгея)	
Республика Алтай	
Республика Башкортостан	
Республика Бурятия	
Республика Дагестан	
Республика Калмыкия	
Республика Карелия	
Республика Коми	
Республика Крым	
Республика Марий Эл	
Республика Мордовия	
Республика Саха (Якутия)	
Республика Северная Осетия — Алания	
Республика Татарстан (Татарстан)	
Республика Тыва	
Республика Хакасия	
Ростовская область	
Рязанская область	
Самарская область	
Саратовская область	
Сахалинская область	

Свердловская область	
Смоленская область	
Ставропольский край	
Тамбовская область	
Тверская область	
Томская область	
Тульская область	
Тюменская область	
Удмуртская Республика	
Ульяновская область	
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	
Херсонская область	
Челябинская область	
Чеченская Республика	
Чувашская Республика — Чувашия	
Чукотский автономный округ	
Ямало-Ненецкий автономный округ	
Ярославская область	

*- сведения не представлены

Из 88 регионов РФ, в которых проводилась независимая оценка состояния оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология», в 84 субъектах реализуется программа онкоскрининга слизистой оболочки рта и красной каймы губ. В 2 регионах (Еврейская автономная область, Республика Ингушетия) программа онкоскрининга не реализуется. По 2 субъектам РФ (Новгородская область, Хабаровский край) сведения отсутствуют.

В 15 регионах РФ (Алтайский край, Владимирская область, Ивановская область, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Приморский край, Республика Калмыкия, Республика Коми, Республика Марий Эл, ЯНАО,

Ярославская область, Донецкая Народная Республика, Луганская Народная Республика, Запорожская область, Херсонская область) при реализации программы онкоскрининга не ведется статистическая отчетность.

Охват населения регионов, где осуществляется онкоскрининг, составляет от 0,02% до 100% от числа обратившихся за стоматологической помощью. Наибольший охват населения субъекта по онкоскринингу от числа обратившихся отмечен в Брянской области, Волгоградской области, г. Санкт-Петербург, Калининградской области, Калужской области, Камчатский край, Красноярский край, Омская область, Пермском крае, Республика Бурятия, Республике Дагестан, Республике Карелия, Республике Хакасия, Рязанской области, Республике Чечня , Тюменской области — 100%, Челябинской области, Чукотском АО.

4.4. Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний

Таблица 32.

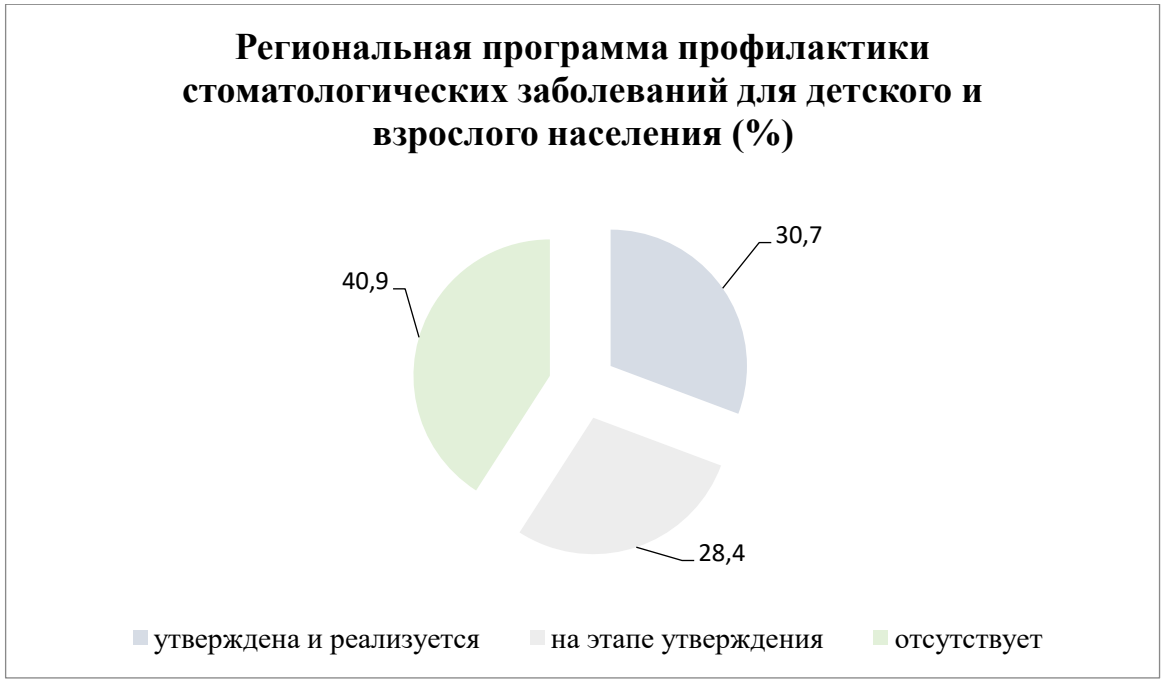
Наличие региональной программы профилактики стоматологических заболеваний для детского и взрослого населения 88 регионов РФ.

Региональная программа профилактики стоматологических заболеваний		
утверждена и реализуется	**на этапе утверждения**	**отсутствует**
Архангельская область	Алтайский край	Амурская область
Белгородская область	Волгоградская область	Астраханская область
Кабардино-Балкарская Республика	Забайкальский край	Брянская область
Воронежская область	Г. Санкт-Петербург	Владимирская область

Калининградская область	Калужская область	Вологодская область
Кемеровская область-Кузбасс	Карачаево-Черкесская Республика	г. Севастополь
Костромская область	Кировская область	Донецкая Народная Республика
Ленинградская область	Краснодарский край	Еврейская автономная область
Липецкая область	Курская область	Запорожская область
Магаданская область	Московская область	Ивановская область
Новосибирская область	Мурманская область	Иркутская область
Пензенская область	Нижегородская область	Камчатский край
Республика Башкортостан	Омская область	Красноярский край
Республика Карелия	Оренбургская область	Курганская область
Республике Саха (Якутия)	Пермский край	Луганская Народная Республика
Республика Татарстан	Приморский край	Ненецкий автономный округ
Республика Хакасия	Республика Бурятия	Новгородская область
Саратовская область	Республика Дагестан	Орловская область
Сахалинская область	Республика Ингушетия	Псковская область
Смоленская область	Республика Крым	Республика Адыгея*
Тверская область	Республика Мордовия	Республика Алтай
Тюменская область	Республика Тыва	Республика Калмыкия
Удмуртская Республика	Самарская область	Республика Коми

Ханты-Мансийский автономный округ-Югра	Свердловская область	Республика Марий Эл
Челябинская область	Ульяновская область	Республика Северная Осетия-Алания
Чеченская республика		Ростовская область
Чувашская республика		Рязанская область
		Ставропольский край
		Тамбовская область
		Томская область *
		Тульская область
		Хабаровский край*
		Херсонская область
		Чукотский Автономный округ
		Ямало-Ненецкий АО
		Ярославская область*

* - субъекты РФ, которые не предоставили 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 2023 году НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова на 29.11.2023 г. проведено 704 телемедицинские консультации среди 62 субъектов Российской Федерации: Архангельская область, Белгородская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, город Москва, город Санкт-Петербург, город Севастополь, Забайкальский край, Запорожская область, Ивановская область, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Калужская область, Кемеровская область, Кировская область, Краснодарский край, Красноярский край, Курганская область, Курская область, Луганская Народная Республика, Магаданская область, Московская область, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Нижегородская область, Новосибирская область, Оренбургская область, Орловская область, Пензенская область, Пермский край, Псковская область, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия) , Республика Хакасия, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Тамбовская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Ульяновская область, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Херсонская область, 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 2023-2024 годах.	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 2023-2024 годах..	Владимирская область Ивановская область Ненецкий АО Новгородская область Республика Адыгея Республика Ингушетия Республика Крым Республика Северная Осетия – Алания Томская область Хабаровский край

		Чукотский АО Ярославская область Донецкая Народная Республика Луганская Народная Республика Запорожская область Херсонская область
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 данный вид помощи и соответствующие 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, организовать данный вид помощи и разработать и утвердить законодательную базу в 2023-24 годах.	Не доступна стоматологическая помощь в условиях анестезиологического пособия взрослому населению в нижеперечисленных регионах: Ивановская область; Карачаево-Черкесская республика; Чеченская Республика; Ленинградская область; Новосибирская область; Псковская область; Республика Марий Эл; Ростовская область; Хабаровский край; Херсонская область; Ненецкий Автономный Округ; Еврейская Автономная Область. Не доступна стоматологическая помощь в условиях анестезиологического пособия детскому населению в нижеперечисленных регионах: Хабаровский край; Республика Алтай; Луганская Народная Республика; Запорожская область; Херсонская область; Еврейская Автономная Область; Ненецкий Автономный округ.

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.	Не предоставлены 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 в следующих регионах: Алтайский край; Ненецкий автономный округ; Псковская область; Республика Северная Осетия – Алания; Смоленская область; Ставропольский край; Чеченская Республика; Ямало-Ненецкий автономный округ; Донецкая Народная республика; Луганская Народная Республика; Херсонская область; Республика Ингушетия; Хабаровский край.
В некоторых подключенных к телемедицинской системе (ТМС) якорных организациях ТМС не использована в течение 2023 года.	Доведено до сведения представителей Департамента/Министерства здравоохранения субъекта РФ. Рекомендовано принять данный вопрос на контроль.	Алтайский край Амурская область Астраханская область Донецкая Народная Республика Еврейская автономная область Иркутская область Камчатский край Карачаево-Черкесская Республика Костромская область Ленинградская область Липецкая область Новгородская область Омская область

		Приморский край Республика Адыгея Республика Ингушетия Республика Калмыкия Республика Марий Эл Республика Северная Осетия — Алания Республика Татарстан Республика Тыва Саратовская область Ставропольский край Тверская область Удмуртская Республика Хабаровский край Чукотский автономный округ
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.	Амурская область Белгородская область Вологодская область Запорожская область Калужская область Карачаево-Черкесская Республика Кировская область Костромская область Курганская область Новгородская область Пермский край Республика Башкортостан Республика Мордовия Рязанская область Ставропольский край Тамбовская область Томская область Хабаровский край Херсонская область Чеченская Республика

		Чувашская Республика Ярославская область
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 врача-стоматолога аппаратов АФС для улучшения качества раннего онкоскрининга.	Еврейская автономная область Новгородская область Республика Ингушетия Хабаровский край
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 Владимирская область Вологодская область Еврейская автономная область Запорожская область Кабардино-Балкарская Республика Калининградская область Карачаево-Черкесская Республика Кемеровская область-Кузбасс Липецкая область Луганская Народная Республика Магаданская область Московская область Новгородская область Новосибирская область Приморский край Республика Адыгея Республика Алтай Республика Дагестан Республика Калмыкия Республика Карелия Республика Крым Республика Марий Эл Республика Северная Осетия – Алания Республика Тыва

		Ростовская область Смоленская область Ставропольский край Тамбовская область Тверская область Томская область Херсонская область Чеченская Республика Чувашская Республика
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 Донецкая Народная Республика Еврейская автономная область Забайкальский край Запорожская область Ивановская область Иркутская область Калужская область Камчатский край Карачаево-Черкесская Республика Кировская область Краснодарский край Красноярский край Курганская область Курская область Луганская Народная Республика Московская область

		Мурманская область Ненецкий автономный округ Нижегородская область Новгородская 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 Коми Республика Крым Республика Марий Эл Республика Мордовия Республика Северная Осетия-Алания Республика Тыва Ростовская область Рязанская область Самарская область Свердловская область Ставропольский край Тамбовская область Томская область Тульская область Ульяновская область Хабаровский край Ханты-Мансийский автономный округ-Югра

		Херсонская 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 Иркутская область Оренбургская область Приморский край Ханты-Мансийский автономный округ - Югра Республика Калмыкия Республика Мордовия Республика Тыва Томская область

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.