

А.В. Алимский¹,
заслуженный деятель науки РФ, д.м.н.,
профессор, научный консультант отдела
организации стоматологической службы,
лицензирования и аккредитации

А.В. Гуськов²,
к.м.н., доцент кафедры ортопедической
стоматологии и ортодонтии

С.И. Морозова²,
к.м.н., доцент, зав. кафедрой
терапевтической и детской стоматологии

В.А. Пешков³,
к.м.н., главный врач

В.Д. Вагнер¹,
заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор,
заместитель директора

Оптимизация режима работы стоматологических медицинских организаций для улучшения доступности стоматологической помощи населению

¹ ЦНИИСиЧЛХ

² РязГМУ им. акад. И.П. Павлова

³ Стоматологическая поликлиника № 1,
Рязань

Резюме. Проведен анализ режимов работы сети стоматологических медицинских организаций (СМО) одной из типичных территорий центральной России – Рязанской области. В результате установлено, что возможность получения стоматологической помощи населением региона доступна и значительно расширена за счет СМО различных форм собственности и правовой основы.

Ключевые слова: стоматологическая помощь, доступность, режим работы, организационно-правовые формы

Summary. The analysis of the power network of dental health care organizations (CMOs), one of the typical areas of central Russia – Ryazan region. The result revealed that the possibility of obtaining dental care available in the region and significantly expanded QS various forms of ownership and legal framework.

Key words: dental care, availability, operation, organizational and legal forms

За последние годы наметилась явная тенденция к сокращению сети стоматологических медицинских организаций (СМО) в России [1]. На этом негативном фоне совершенно очевидно просматривается опасность снижения доступности стоматологической помощи различным слоям населения, особенно проживающим в малых городах и сельской местности.

Для изучения данного вопроса нами предприняты комплексные исследования на территории Рязанской области – одной из типичных территорий центрального региона России. С этой целью вначале была проанализирована сеть СМО данного субъекта Федерации и отслежена их динамика за длительный период времени [2]. Одновременно с этим анализировались показатели деятельности стоматологической службы (государственной и негосударственной систем здравоохранения), вопросы кадрового обеспечения и целый ряд других вопросов.

Важное значение для характеристики организации стоматологической службы в том или ином регионе имеет изучение режима работы СМО в изучаемый период времени. Причем это касается как государственных

казенных и бюджетных структур, так и различных акционерных обществ, включая частных предпринимателей.

В табл. 1 представлены сведения о режиме работы СМО Рязанской области разных организационно-правовых форм.

Как установлено, все три государственных казенные учреждения (ГКУ) работают по 5-дневной рабочей неделе. Государственные бюджетные учреждения (ГБУ) работают преимущественно (85,7%) в режиме 5-дневной рабочей недели и ни одно из них не открыто все 7 дней в неделю. Что касается акционерных обществ, то большинство из них предпочитает работать по 5-дневной рабочей неделе. Единственной организационной формой, учреждения которой предлагают пациентам оказание стоматологической помощи также и в любой день недели, включая воскресные дни, являются общества с ограниченной ответственностью (ООО). Как выяснилось, из 126 функционирующих в области ООО каждое четвертое предлагает 7-дневный график работы. Это, безусловно, расширяет не только возможности получения населением стоматологической помощи в любой

Таблица 1. Сведения о режиме работы стоматологических медицинских организаций Рязанской области различной организационно-правовой формы

Организационно-правовая форма	Количество	Режим рабочей недели					
		5-дневный		6-дневный		7-дневный	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
Государственные казенные учреждения	3	3	100,0				
Государственные бюджетные учреждения	98	84	85,7	14	14,3		
Открытые акционерные общества	5	5	100,0				
Закрытые акционерные общества	1	1	100,0				
Общества с ограниченной ответственностью	126	28	22,2	66	52,4	32	25,4
Частные предприниматели	12	4	33,3	8	66,7		
Негосударственные учреждения здравоохранения	1	1	100,0				
Всего	246	126	51,2	88	35,8	32	13,0

Таблица 2. Сведения о сменности работы стоматологических медицинских организаций Рязанской области

Номенклатура медицинской организации	Всего	Рабочие смены					
		1		2		3	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
Стоматологическая поликлиника, в том числе:	6			6	100,0		
• областная	1			1	100,0		
• городская	3			3	100,0		
• районная	1			1	100,0		
• вузовская	1			1	100,0		
Стоматологическое отделение многопрофильной поликлиники, в том числе:	15	4	26,7	10	66,7	1	6,7
• областной	1					1	100,0
• городской	5			5	100,0		
• ЦРБ	9	4	44,4	5	55,6		
Стоматологический кабинет, в том числе:	225	97	43,1	128	56,9		
• многопрофильной поликлиники областной	7	1	14,3	6	85,7		
• многопрофильной поликлиники городской	3	–	–	3	100,0		
• ЦРБ участковой больницы, ФАПа	67	59	88,1	8	11,9		
• ГКУ	3	3	100,0				
• частный предприниматель	12	5	41,7	7	58,3		
• ООО	126	28	22,2	98	77,8		
• ЗАО	1	1	100,0				
• НУЗ	1			1	100,0		
• ОАО	5			5	100,0		
Всего	246	101	41,1	144	58,5	1	0,4

день недели, но и является, по-видимому, достаточно для них рентабельным.

Частные предприниматели, как правило, самостоятельно определяют график работы в зависимости от своих возможностей и финансовой потребности. Так, в Рязанской области из 12 частных предпринимателей каждый третий предпочитает работать по 5-дневной рабочей неделе, а остальные — по 6-дневной. Безусловно, последний график более удобен для населения, поскольку позволяет приходить на лечение к частному стоматологу в свой выходной день.

Таким образом, из 246 СМО разных форм собственности и частных предпринимателей Рязанской области немногим более половины работают по 5-дневной рабочей неделе, более трети — по 6-дневной, и лишь 13% — по 7-дневной.

Существенное значение для характеристики режима работы стоматологической службы Рязанской области имеют также сведения по сменности работы СМО. В табл. 2 представлены сводные данные о сменности работы в разных типах СМО Рязанской области. При этом показатели, как и в первой таблице, даны в абсолютном выражении и в процентах.

Из 246 СМО области 101 (41%) работает в одну смену, 144 (58,5%) — по двухсменному графику и 1 организация (стоматологическое отделение областной поликлиники) — круглосуточно. Таким образом, большинство СМО Рязанской области работают в 2 смены, что свидетельствует о доступности населению стоматологической помощи в любое время. Иными словами, население всегда может выбрать для посещения врача-стоматолога свое нерабочее время.

Анализ тех же показателей по типам СМО показал следующее: все 6 стоматологических поликлиник работают по двухсменному графику. Две трети стоматологических отделений многопрофильных поликлиник также работают в 2 смены. Районные больницы работают и в одну и в две смены примерно поровну.

Стоматологические кабинеты многопрофильной областной и городских поликлиник работают

в большинстве своем в 2 смены. Стоматологические кабинеты, расположенные в ЦРБ, участковых больницах и ФАПах, в основном (88,1%) работают в одну смену. Частные предприниматели отдают некоторое предпочтение двухсменному графику.

ООО Рязанской области предпочитают (77,8%) режим работы областной многопрофильной поликлиники — в 2 смены.

В результате можно заключить, что СМО Рязанской области в основном работают, как уже отмечалось, в 2 смены, что, несомненно, улучшает доступность населению стоматологической помощи и расширяет

возможности ее получения в различных типах СМО области.

Таким образом, можно заключить, что в результате в условиях рыночных отношений существенно расширяются возможности для оказания населению всех видов стоматологической помощи в стоматологических медицинских организациях разных форм собственности и правовой основы. Проведенный анализ свидетельствует и о том, что новые и в том числе частные стоматологические структуры, расположенные в Рязанской области, являются довольно многочисленными и вносят определенный вклад в оздоровление населения.

Л И Т Е Р А Т У Р А :

1. **Алимский А.В.** Состояние сети медицинских стоматологических организаций России и основные проблемы проведения профилактики стоматологических заболеваний на современном этапе. — *Мастро стоматологии*. — 2014; 3 (55): 91—2.

2. **Алимский А.В., Пешков В.А., Морозова С.И., Гуськов А.В.** Динамика парка стоматологических установок в ЛПУ Рязанской области за 2004—2013 гг. — *Экономика и менеджмент*. — 2014; 4.

3. **Вагнер В.Д.** Разгосударствление стоматологической службы — проблемы и пути их решения. — *Институт стоматологии*. — 2003; 4: 13.