

**Абакаров Болат Шагабутдинович**

**НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОКАЗАНИЯ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ  
ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ**

3.1.7. - Стоматология

3.2.3. - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,  
медико-социальная экспертиза

**АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертации на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук**

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### **Научные руководители:**

доктор медицинских наук, профессор,

Академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ **Кулаков Анатолий Алексеевич**

доктор медицинских наук, профессор

Заслуженный деятель науки РФ

**Иванова Маиса Афанасьевна**

#### **Официальные оппоненты:**

**Олесова Валентина Николаевна** - доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, заведующая кафедрой стоматологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства России

**Коновалов Олег Евгеньевич** - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита состоится «26» марта 2026 г. в 10:00 часов на заседании диссертационного совета (21.1.079.02) Федерального государственного бюджетного учреждения национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Федерального государственного бюджетного учреждения национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и на сайте [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru).

Автореферат разослан «25» февраля 2026 года.

Учёный секретарь Диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук

Гусева Ирина Евгеньевна

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ**

### **Актуальность исследования**

Стоматологическая помощь является одним из наиболее прогрессивных и востребованных видов медицинской помощи (Кулаков А.А., Максимовский Ю.М., 2010; Успенская И.В., Мухина Е.В., Юрина С.В., 2018; Гущин В.В., Воробьев М.В., 2021; Иванова М.А., 2021; Малервейн А.В., Кочубей А.В., Богаевская О.Ю. и др., 2024; Гринин В.М., Кожокар, 2023; Burgarelli, 2012) в связи с высокой распространенностью стоматологических заболеваний (Астафьев А.А., Богаевская О.Ю., Коновалов О.Е., 2024), широким внедрением современных методов оказания стоматологической помощи (Кулаков А.А., Гветадзе Р.Ш., Брайловская Т.В., 2016; Кулаков А.А., Андреева С.Н., 2019), использованием высокотехнологичной аппаратуры (Анохина А.В., Абзалова С.Л., 2020) и дентальных имплантатов (Заславский Р.С., Абакаров С.И., Олесова В.Н., 2023; Берсанова М.Р., Олесова В.Н., Заславский Р.С. и др., 2024, 2025; Астафьев А.А., Коновалов О.Е., Копецкий И.С. и др., 2025).

В условиях реализации программы модернизации здравоохранения главной целью является улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению. В этой связи меняются подходы к организации стоматологической помощи, требуется ее усовершенствование в соответствии с новыми требованиями и нормами, техническими условиями, показателями качества оказания медицинской помощи (Шипова В.М., 2014; Бутова В.Г., Рабинович И.М., Бойков В.И., 2014; Воробьев М.В., Джураева Ш.Ф. 2020; Федорова Н.С., Салеев Р.А., Викторов В.Н., 2020; Иванова М.А., 2021). Основные тенденции и проблемные моменты в развитии нормирования труда врачей – стоматологов-хирургов, оказывающих медицинскую помощь с применением имплантатов, заключаются в недостаточно планомерной работе в этом направлении. Это определяет наличие пробелов, расхождений в трактовке понятий в различных нормативных правовых документах (Алимский А.В., 2016; Шипова В.М., 2016; Вагнер В.Д., 2011). Одним из главных инструментов для решения этих сложных задач является нормирование труда врача – стоматолога-хирурга, оказывающего медицинскую помощь с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус -лифтинг.

### **Степень разработанности темы исследования**

Многочисленные публикации по организации стоматологической помощи населению сочетаются с эпизодическими исследованиями, относящимися к вопросам планирования численности и организации труда врачей-стоматологов (Калининская А.А., 2013; Шипова В.М., 2014; Иванова М.А., 2014, 2021). Однако исследований, посвященных оценке нагрузки и нормированию труда врачей – стоматологов-хирургов, оказывающих медицинскую помощь с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг, недостаточно (Астафьев А.А., Коновалов О.Е., Копецкий И.С. и др., 2025). В настоящее время решение данной задачи с учетом официальных требований контроля качества стоматологической помощи приобретает особую актуальность (Вагнер В.Д., Бойков В.И., 2011; Бойков В.И., 2012), поскольку в значительной мере затрудняет организацию труда врачей - специалистов и обеспечение рационализации трудового процесса (Бутова В.Г., Рабинович И.М., Бойков В.И., Борисенко И.И., 2014).

Все вышеизложенное свидетельствует о необходимости разработки научно обоснованных норм времени для врачей – стоматологов-хирургов, оказывающих медицинскую помощь с проведением дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг.

### **Цель исследования**

Разработать научно обоснованные нормы времени для врачей – стоматологов-хирургов на оказание медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг.

### **Задачи исследования**

1. Изучить обеспеченность и укомплектованность медицинских организаций врачами – стоматологами-хирургами в Российской Федерации, федеральных округах и их субъектах в период с 2017 – 2023 гг. с учетом пандемии Covid-19.
2. Провести сравнительный анализ деятельности врачей – стоматологов-хирургов в Российской Федерации, федеральных округах и их субъектах с учетом пандемии Covid-19 в период с 2017 – 2023 гг.

3. Установить возрастной состав пациентов и причины их обращения к врачу – стоматологу-хирургу.

4. Изучить структуру затрат рабочего времени врачей – стоматологов-хирургов при оказании медицинской помощи с применением внутрикостных дентальной имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг.

5. Установить научно обоснованные нормы времени для врачей – стоматологов-хирургов на оказание медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг.

### **Научная новизна исследования**

- выявлены разнонаправленные тенденции в динамике обеспеченности и укомплектованности врачами – стоматологами-хирургами в субъектах Российской Федерации и изменения в период пандемии Covid-19;

- получены новые данные по посещаемости врачей – стоматологов - хирургов всего, включая профилактические, в условиях пандемии Covid-19 и после нее в расчете на одну занятую должность и на одно физическое лицо врача – стоматолога-хирурга;

- выявлены региональные особенности в посещаемости врачей – стоматологов -хирургов в расчете на одного жителя субъекта Российской Федерации, а также по посещаемости в связи с заболеванием в условиях пандемии Covid-19 и после нее;

- впервые проведено фотохронометражное исследование (ФХИ) рабочего процесса врачей – стоматологов-хирургов, осуществляющих медицинскую деятельность с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг;

- установлен возрастной состав и основные причины обращения пациентов к врачу – стоматологу-хирургу для проведения внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус -лифтинг;

- установлена структура затрат рабочего времени врачей – стоматологов-хирургов при проведении внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг, результаты которых свидетельствуют о рациональной организации рабочего процесса;

- выявлены особенности в структуре затрат рабочего времени врачей – стоматологов-хирургов в зависимости от стажа работы по специальности «стоматология хирургическая», заключающиеся в различиях длительности отдельных видов деятельности;

- научно обоснованы нормы времени для врачей – стоматологов-хирургов на проведение внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

- основные причины обращения к врачу – стоматологу - хирургу, выявленные в исследуемой группе пациентов, могут быть использованы при разработке профилактических программ в определенных возрастных группах населения;

- нормы времени на проведение внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг, установленные по результатам ФХИ рабочего процесса врачей – стоматологов-хирургов, имеют важное значение при планировании объемов работ по данным видам медицинских услуг и позволят оптимизировать организацию рабочего процесса врачей-специалистов;

- научно обоснованные нормы времени на проведение операции по внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг могут быть использованы при расчете норм нагрузки для врачей-стоматологов-хирургов, а также использованы при разработке программы государственных гарантий на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи.

### **Методология и методы исследования**

На основании контент-анализа отечественных и зарубежных источников литературы, а также нормативных правовых документов были сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, подобраны источники информации для статистического анализа. По результатам исследования сформулированы выводы и разработаны адресные предложения. Использовались следующие методы исследования: аналитический, статистический (дескриптивная статистика, расчет относительных интенсивных и экстенсивных показателей; средних и средневзвешенных величин), ФХИ. Для обработки полученных данных использовалась программа Excel 2016 с

применением непараметрической статистики, а также пакет статистических программ PASW и Statistica 10.

### **Основные положения, выносимые на защиту**

1. Пандемия Covid-19 оказала разнонаправленное влияние на обеспеченность и укомплектованность врачами – стоматологами -хирургами в отдельных субъектах Российской Федерации.

2. Чаще всего к врачу – стоматологу-хирургу обращаются лица в возрасте 46 – 55 лет по причине отсутствия зубов и дискомфорта при приеме пищи. При этом снижение посещаемости врачей-стоматологов-хирургов в период пандемии Covid-19 не оказало существенного влияния на динамику показателя в целом.

3. В процессе оказания медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг большую часть своего рабочего времени врач – стоматолог-хирург затрачивает на основную деятельность.

4. Научно обоснованные нормы времени для врачей – стоматологов-хирургов на оказание медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг позволяют установить рациональную нагрузку для специалистов и планировать объемы оказываемой медицинской помощи.

### **Степень достоверности и апробация результатов**

Самостоятельно сформулированные научные положения и практические рекомендации основаны на изучении достаточного репрезентативного объема статистического материала и данных собственного исследования. В работе применялись современные методы статистического анализа, адекватные задачам исследования. Выводы аргументированы реализованными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Достоверность результатов, выводов, предложений и положений, выносимых на защиту, обоснована репрезентативностью объема первичного материала и применением современных методов статистического анализа.

Результаты исследования доложены и обсуждены на следующих научно-практических конференциях: X-ой Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-биологические,

клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека» (Иваново, 2024); II-ой Межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых «Будущее стоматологии» (Н. Новгород, 2024); XI-ой Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека» (Иваново, 2025); V-ой Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Клиническая медицина на пути к активному долголетию» (Н. Новгород, 2025); Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы стоматологии» (Ижевск, 2024 г).

Апробация диссертации проведена на совместном заседании сотрудников ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России 10 июля 2025 года.

### **Внедрение результатов исследования**

Учебное пособие, разработанное по результатам диссертационного исследования, используется в учебном процессе ординаторов и аспирантов ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» МЗ РФ (АКТ от 18.11.25); ФГБУ «Центральный НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» МЗ РФ (АКТ от 25.11.25), ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» (АКТ от 02.10.25), ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» (АКТ от 23.10.25), ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» (АКТ от 03.10.2025), а также принято за основу нормирования труда врача-стоматолога – хирурга, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в отделении платных услуг АУЗ УР «Республиканская стоматологическая поликлиника» МЗУР (АКТ от 28.11.2025) и за основу планирования объемов работ на оказание данных видов медицинских услуг в амбулаторных условиях врачами – стоматологами-хирургами научно-клинического центра стоматологии и имплантологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС И ЧЛХ» МЗ РФ (АКТ от 19.12.2025).

### **Личный вклад автора**

Автор лично провел контент-анализ отечественных и зарубежных источников литературы, нормативных правовых документов, регламентирующих организацию медицинской помощи населению по профилю «стоматология» (100%). Сформулировал цель, задачи исследования, разработал план научного исследования (95%), самостоятельно определил методологию исследования



(100%), провел статистическую обработку результатов исследования (95%). При личном участии автора осуществлено проведение ФХИ рабочего процесса врачей – стоматологов-хирургов при проведении внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг. На основе полученных результатов сформулировал выводы и практические рекомендации (95%).

### **Связь работы с научными программами**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и отдела общественного здоровья и демографии ФГБОУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Публикации**

По результатам исследования опубликовано 8 научных работ, в том числе 6 в изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации.

### **Объём и структура работы**

Диссертация изложена на 236 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, предложений, приложений, иллюстрирована 24 рисунками и 28 таблицами. Использовано 213 источников литературы, в том числе 169 - отечественных, 44 - зарубежных и 10 нормативных правовых актов.

## **СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**В главе I** представлен обзор источников литературы, соответствующих теме исследования, который показывает необходимость разработки научно обоснованных норм времени на оказание медицинской помощи с проведением внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг.

**В главе II** представлена база, организация, дизайн, этапы и методы исследования. **Объект** исследования – медицинская помощь, оказываемая врачами – стоматологами-хирургами. **Базой исследования** являлось

поликлиническое отделение ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России. **Предмет** исследования – нормативное обеспечение деятельности врачей – стоматологов-хирургов, осуществляющих медицинскую помощь с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг. **Единица** наблюдения – врачи – стоматологи-хирурги, случаи обращения за медицинской помощью к врачам-стоматологам-хирургам.

**Объем исследования** – наблюдение за рабочим процессом 4 врачей-стоматологов-хирургов отделения клинической и экспериментальной имплантологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» МЗ РФ, осуществляющих медицинскую помощь с применением дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг; данные федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации» за период с 2017-2023 гг.. Изучаемые явления – динамика обеспеченности врачами -стоматологами-хирургами и их деятельности, затраты рабочего времени врачей – стоматологов-хирургов при оказании медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг.

В соответствии с целью и задачами исследования разработан дизайн исследования, который включает порядок, этапы, организацию, методы исследования и первичный материал, полученный для реализации поставленных задач.

Проведен расчет обеспеченности врачами – стоматологами-хирургами в Российской Федерации, ее федеральных округах и субъектах Российской Федерации. Для оценки деятельности врачей – стоматологов-хирургов, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях, проведен расчет среднего числа посещений всего, включая профилактические, на 1 занятую должность, на 1 физическое лицо и на 1 жителя, а число посещений по поводу заболевания.

Для установления затрат рабочего времени врачей – стоматологов-хирургов при проведении внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг, проведено ФХИ рабочего процесса 4 врачей стоматологов-хирургов. Исследование проводилось в течение 6 месяцев по пятидневной рабочей неделе, куда в равных соотношениях вошли дни недели (понедельник, вторник, среда, четверг и пятница). В качестве наблюдаемых в

процессе исследования приняли участие четыре врача – стоматолога-хирурга с опытом оказания медицинской помощи путем проведения дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг до 5 лет и более: до 5 лет (1), от 5 до 10 лет (1), от 10 до 15 лет (1), более 15 лет (1). В соответствии с методикой ФХИ достаточно участия в исследовании 2 врачей-специалистов по рассматриваемой специальности (методика, 2013).

Заполнено 100 карт пациентов в возрасте от 18 до 70 лет с частичным или полным отсутствием зубов (K08.1; K00.01), в т.ч. по внутрикостной дентальной имплантации (50 пациентов) и операции «открытый» синус-лифтинг (50 пациентов). Для достоверности результатов исследования, необходимый минимальный объем выборочной совокупности пациентов составляет 47.

По каждому элементу трудового процесса, связанного с оказанием медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг, проведено по 50 замеров, в то время как в соответствии методикой проведения достаточно 30 хронометражных замеров (Шиповой В.М., Ёлдашева С.А. 2004). Количество карт, заполненных на пациентов, обратившихся в период проведения ФХИ, для репрезентативности выборки было рассчитано по формуле:

$$n = \frac{N \times t^2 \times P \times q}{N \times \Delta^2 + t^2 \times P \times q}, \text{ где}$$

n – необходимое число анкет; N – Численность пациентов – 100;

$\Delta$  – Показатель точности (1,0%); t – Критерий достоверности (равен 2 для обеспечения степени достоверности в 95, 5%); P – Доля изучаемого признака в общей совокупности (98%); q – Величина обратная показателю (100-98=2).

Этапы исследования представлены в таблице 1.

**В главе III** представлены результаты исследования обеспеченности и укомплектованности врачами – стоматологами-хирургами в Российской Федерации и ее субъектах, которые показывают, что за период с 2017 г. по 2023 г. обеспеченность специалистами в стране уменьшилась с 0,31 в 2017 г. до 0,30 на 10 000 населения в 2023 г. (Таблица 2).

Таблица 1 - Дизайн исследования

<i>Задачи</i>				
1.Изучить обеспеченность и укомплектованность медицинских организаций врачами – стоматологами-хирургами в Российской Федерации, федеральных округах и их субъектах с учетом пандемии Covid-19 в период с 2017 – 2023 гг.	2.Провести сравнительный анализ деятельности врачей-стоматологов-хирургов в Российской Федерации, федеральных округах и их субъектах с учетом пандемии Covid-19 в период с 2017 – 2023 гг.	3.Установить возрастной состав пациентов и причины их обращения к врачу-стоматологу-хирургу	4.Изучить структуру затрат рабочего времени врачей – стоматологов - хирургов при оказании медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции «открытый» синус-лифтинг	5. Установить научно обоснованные нормы времени для врачей – стоматологов-хирургов на оказание медицинской помощи с применением дентальных имплантатов и операции открытый синус-лифтинг
<i>Этапы исследования</i>				
1 этап	2 этап	3 этап	4 этап	5 этап
1. Проанализированы отечественные и зарубежные источники литературы, нормативные правовые документы. 2.Определены: тема, цель, задачи, предмет, объект, объем исследования, единицы наблюдения, база, методы исследования. 3.Сбор первичного материала. 4.Изучены обеспеченность и укомплектованность медицинских организаций врачами-стоматологами - хирургами с учетом пандемии Covid-19. в период с 2017 – 2023 гг..	1.Изучена деятельность врачей-стоматологов-хирургов, в период с 2015 – 2023 гг.: посещаемости всего, в расчете на 1 занятую должность, на 1 жителя, на 1 физическое лицо и посещаемости в связи с заболеванием с учетом пандемии Covid-19. 2.Опубликованы результаты исследования.	1.Разработан инструментарий для проведения ФХИ. 2. Проведены ФХИ рабочего процесса врачей-стоматологов-хирургов, при проведении дентальной имплантации и операции открытый синус-лифтинг. 3.Изучен возрастной состав пациентов и причины их обращения к врачу-стоматологу-хирургу 4.Публикация результатов исследования	1 Изучена структура затрат рабочего времени врачей – стоматологов - хирургов при оказании медицинской помощи с применением внутрикостных дентальных имплантатов и операции открытый синус-лифтинг 2. Публикация результатов исследования.	1Рассчитано среднее время на проведение 1 дентальной имплантации и операции открытый синус-лифтинг. 2. Сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации. 2.По результаты исследования разработано учебное пособие...
<i>Источник информации и объем исследования</i>				
44 зарубежных, и 169 отечественных источников литературы и 10 нормативных правовых документов. Выкопировка данных из Сборников Минздрава РФ, 2018-2024 гг. (n= 242)	Выкопировка данных из Форм ФСН №30 по РФ, ФО и субъектов в период 2017-2023 гг., Сборник Минздрава РФ, 2018-2024 гг. (n= 1234)	Данные карт ФХИ (n= 100)	Результаты проведения ФХИ (n= 100)	Результаты диссертационного исследования.
<i>Методы исследования и сбора информации</i>				
Контент-анализ, Монографическое описание, аналитический	Аналитический, Статистический	Аналитический, Статистический Фотохронометражное исследование	Аналитический, статистический,	Аналитический,
<i>Практическая реализация результатов исследования</i>				
По результатам исследования подготовлено учебное пособие «Расчет затрат рабочего времени на оказание медицинской помощи врачами-стоматологами терапевтами и врачами-стоматологами -хирургами в амбулаторных условиях»				

Таблица 2 - Обеспеченность врачами-стоматологами – хирургами в федеральных округах Российской Федерации, 2017-2023 гг. (на 10 000 населения, в %)

Федеральные округа Российской Федерации	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Российская Федерация	0,31	0,31	0,31	0,31	0,31	0,3	0,3
Центральный	0,31	0,31	0,31	0,32	0,31	0,31	0,31
Северо-Западный	0,31	0,32	0,31	0,32	0,32	0,32	0,33
Южный	0,34	0,34	0,33	0,33	0,32	0,32	0,32
Северо-Кавказский	0,18	0,19	0,19	0,20	0,20	0,20	0,22
Приволжский	0,34	0,34	0,33	0,32	0,31	0,30	0,31
Уральский	0,25	0,25	0,24	0,24	0,23	0,25	0,24
Сибирский	0,38	0,34	0,33	0,34	0,32	0,31	0,31
Дальневосточный	0,18	0,26	0,26	0,26	0,25	0,25	0,25

Ранжирование субъектов Российской Федерации по обеспеченности врачами – стоматологами-хирургами выявило, что в 29 субъектах показатели превышают среднероссийский уровень, особенно в Воронежской области, городах Санкт-Петербург и Севастополь. В период пандемии Covid-19 (2019 – 2021 г.) показатель вырос в 31,8% субъектов страны, в 48,2% – уменьшился. За весь исследуемый период (2017-2023гг.) в 42,4% субъектов обеспеченность врачами – стоматологами-хирургами выросла, особенно в республиках Ингушетия (на 66,7%), Калмыкия (на 54,5%), Северная Осетия-Алания (на 46,2%), в 49,4% субъектов – уменьшилась, особенно в Еврейской АО (на 63,2%), Магаданской области и Чукотском АО (на 50,0%).

Вместе с тем наиболее низкая укомплектованность врачами – стоматологами-хирургами в России в целом зарегистрирована в период пандемии Covid-19: в 2021 году относительно 2017 года произошло снижение в 0,1 раза (с 84,2% в 2017 г. до 80,9% в 2021 г.). После нее в 2022 году относительно предыдущего года показатель вырос с 80,9% (в 2021 г.) до 81,8% (в 2022 г.) (в 1,07 раза). За последние два года исследуемого периода укомплектованность врачами данной специальности в стране выросла с 84,2% (2017 г.) до 88,0% (2023 г.) (Таблица 3).

За весь исследуемый период (2017 – 2023 гг.) укомплектованность врачами – стоматологами-хирургами выросла в 63,5% субъектах страны, особенно в Республике Ингушетия (на 108,3%) и Мурманской (на 85,8%). Прогнозная оценка выявила высокую вероятность дальнейшего снижения

обеспеченности врачами – стоматологами-хирургами ( $R^2 = 0,7778$ ) и неубедительный рост укомплектованности специалистами ( $R^2 = 0,1981$ ).

Таблица 3 - Укомплектованность врачами – стоматологами – хирургами в федеральных округах Российской Федерации, 2017-2023 гг. (в %)

Федеральные округа Российской Федерации	2017г	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.
Россия	84,2	84,2	83,4	82,6	80,9	81,8	88,0
Центральный	81,9	83,9	83,3	82,0	80,1	81,3	86,7
Северо-Западный	76,1	75,5	76,4	76,4	78,8	76,4	84,1
Южный	84,8	83,7	82,0	80,2	78,4	77,1	87,8
Северо-Кавказский	91,7	91,8	91,9	94,1	92,2	93,6	93,1
Приволжский	84,4	82,9	83,2	82,6	82,5	85,1	89,9
Уральский	88,9	89,7	89,2	88,9	84,1	87,1	92,0
Сибирский	88,8	88,2	84,9	83,0	78,5	79,9	86,7
Дальневосточный	86,6	87,1	85,3	85,4	82,7	81,7	89,9

**В главе IV** представлены результаты анализа деятельности врачей – стоматологов-хирургов в период с 2017 по 2023 гг., которые показывают, что в исследуемый период число посещений специалистов в стране, включая профилактические, всего уменьшилось на 10,0% (Таблица 4), в период пандемии Covid-19 (с 2019 по 2021 гг.) – на 10,9%, после пандемии (2022-2023 гг.) выросло на 0,8%. Вместе с тем с 2017 г. по 2023 г. по стране в целом посещаемость по поводу заболевания уменьшилась на 9,9% (Таблица 4), в период пандемии Covid-19 – на 10,5%, после нее – выросла на 0,5%. Посещаемость врачей – стоматологов – хирургов в период с 2017-2023 гг. в расчете на одну занятую должность по стране в целом уменьшилась на 1,9%) (Таблица 4), в период пандемии Covid-19 – на 7,2%, после пандемии – на 1,2%.

В 55,3% субъектов показатель уменьшился на 55,3%, в 44,7%-вырос, в период пандемии в 68,2% субъектов число посещений на одну занятую должность уменьшилось, в 31,8 – выросла, после пандемии – в 57,6% субъектов посещаемость уменьшилось, в 42,4% - выросла. В расчете на 1 физическое лицо посещаемость специалистов в стране с 2017 по 2023 гг. уменьшилась на 6,1% (Таблица 4), в 38,8% субъектов выросла, в период пандемии Covid-19 (с 2019 по 2021 гг.) уменьшилась на 7,6%, в 29,4% субъектов выросла, после нее уменьшилась на 0,8%, в 47,1% субъектов - выросла, в 52,9% - уменьшилась. В расчете на одного жителя в год с 2017

по 2023 гг. показатель по стране в целом уменьшился на 9,7% (Таблица 4), 70,6% субъектов уменьшился, в 29,4% - вырос. В период пандемии Covid-19 произошло снижение на 10,5%, в том числе в 84,7% субъектов, после пандемии в 56,5% показатель вырос, 38,8% - уменьшился и в 4,7% стабилизировался.

Таблица 4 - Динамика числа посещений врачей – стоматологов-хирургов в Российской Федерации, 2017-2023 гг. (темпы прироста +/-, 2023/2017 гг., %)

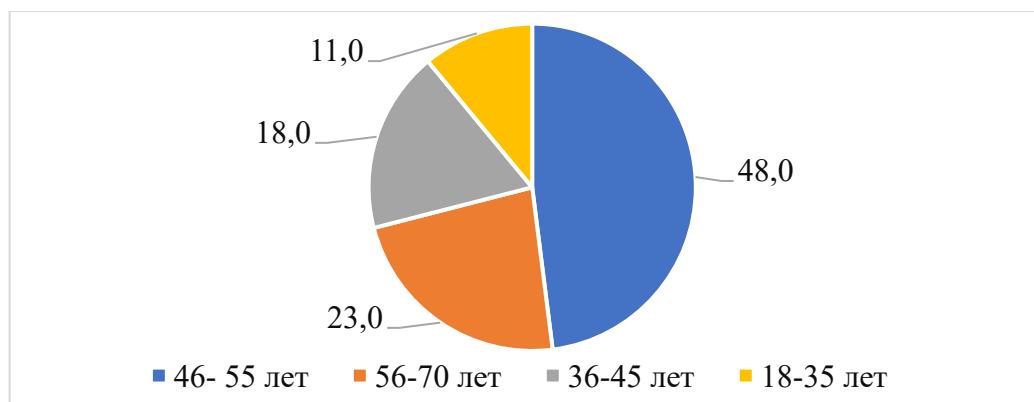
Федеральные округа Российской Федерации	Число посещений врачей – стоматологов-хирургов всего, включая профилактические	Число посещений врачей – стоматологов-хирургов по поводу заболеваний	Число посещений врачей – стоматологов-хирургов в расчете на одну занятую должность	Число посещений врачей – стоматологов-хирургов в расчете на одно физическое лицо	Число посещений врачей – стоматологов-хирургов в расчете на одного жителя
Россия	-10,0	-9,9	-1,9	-6,1	-9,7
Центральный	-9,1	-8,6	-7,2	-8,6	-11,3
Северо-Западный	-3,9	0,4	-1,1	-8,3	-3,4
Южный	-8,0	-10,0	-5,0	-3,6	-9,1
Северо-Кавказский	17,5	16,0	6,3	-4,9	12,6
Приволжский	-17,4	-15,3	-2,5	-5,0	-14,6
Уральский	-7,2	-11,4	5,6	-4,7	-6,5
Сибирский	-10,3	-20,4	11,4	13,1	-6,8
Дальневосточный	-16,0	16,7	-7,2	-69,2	-12,3

Результаты прогнозирования указывают на вероятность роста среднероссийского показателя посещаемости врачей – стоматологов - хирургов (включая профилактические) всего ( $R^2 = 0,6451$ ), умеренный рост посещений по поводу заболеваний ( $R^2 = 0,6669$ ), и на одного жителя страны к 2028 году ( $R^2 = 0,6615$ ). Однако низкий коэффициент детерминации ( $R^2 = 0,4009$ ) не позволяет ожидать значительного увеличения числа посещений в расчете на одно физическое лицо и одну занятую должность ( $R^2 = 0,1731$ ).

**Главе V** представлены результаты исследования возрастного состава пациентов и причин их обращения к врачу - стоматологу - хирургу.

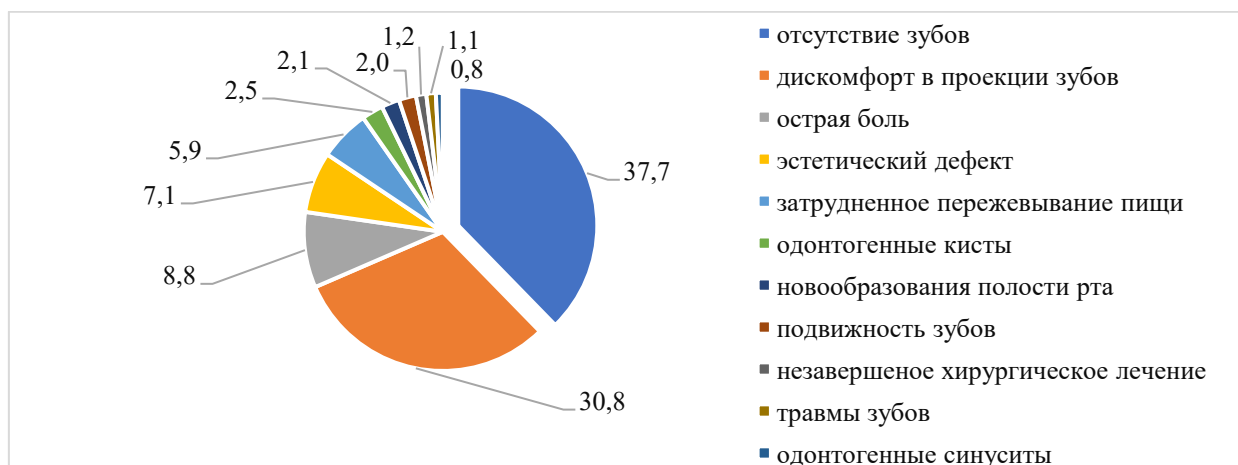
Среди пациентов, обратившихся к врачу – стоматологу-хирургу в период проведения ФХИ (n= 1904 человека), первичных было  $38,7 \pm 1,1\%$ , повторных - оперативного лечения -  $61,3 \pm 1,1\%$ . Возраст находился в

интервале от 18 до 70 лет, преобладали пациенты в возрасте 46-55 лет и 56-70 лет, что составило 48,0% и 23,0% соответственно (Рисунок 1).



**Рисунок 1-** Распределение пациентов, обратившихся к врачу-стоматологу -хирургу, с учетом возрастных характеристик (n=100, в %)

В последние годы одной из наиболее частых причин обращения пациентов к врачу – стоматологу - хирургу является желание провести внутрикостную дентальную имплантацию и операцию «открытый» синус-лифтинг чаще в связи с отсутствием зубов (37,7±1,1%) (Рисунок 2).



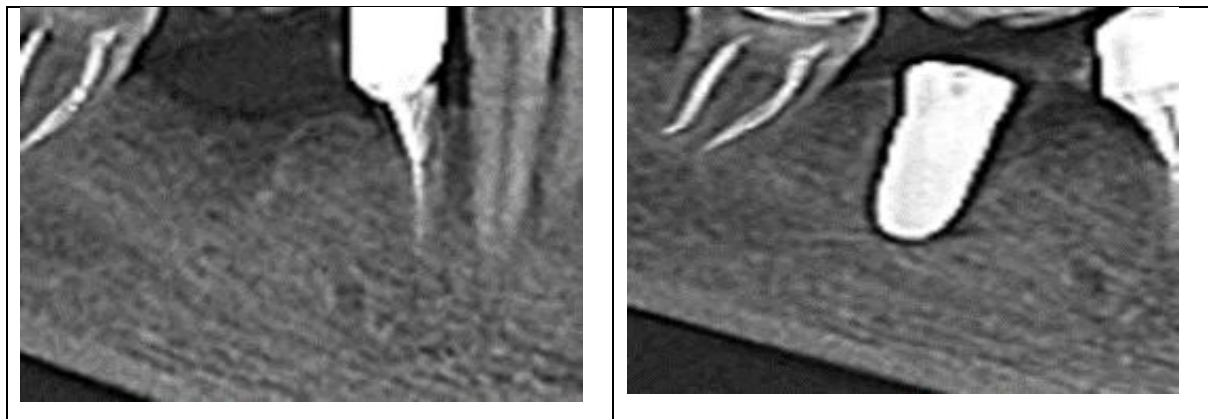
**Рисунок 2 -** Причины обращения к врачу - стоматологу- хирургу (в %)

Результаты оказания медицинской помощи с проведением внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг представлены на рисунках 3 и 4.

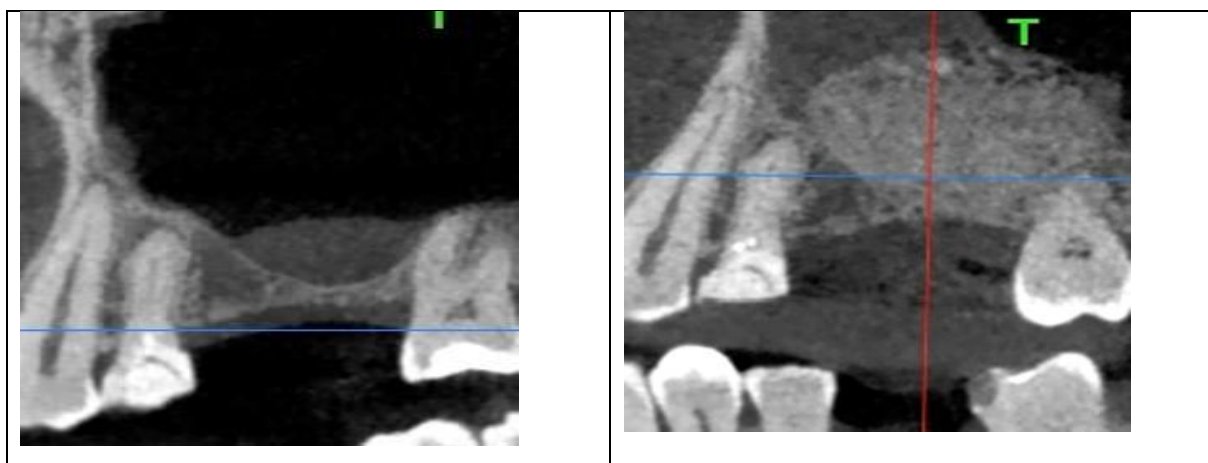
При проведении операции по внутрикостной дентальной имплантации (Semados, Astra Tech и Dentium) и операции «открытый» синус-лифтинг (Cerabone и Jason membrane) применялись три системы и три



остеопластических материала, имеющие широкое международное признание, которые показали хорошие результаты, обусловленные оптимальной биосовместимостью и клинической надёжностью.

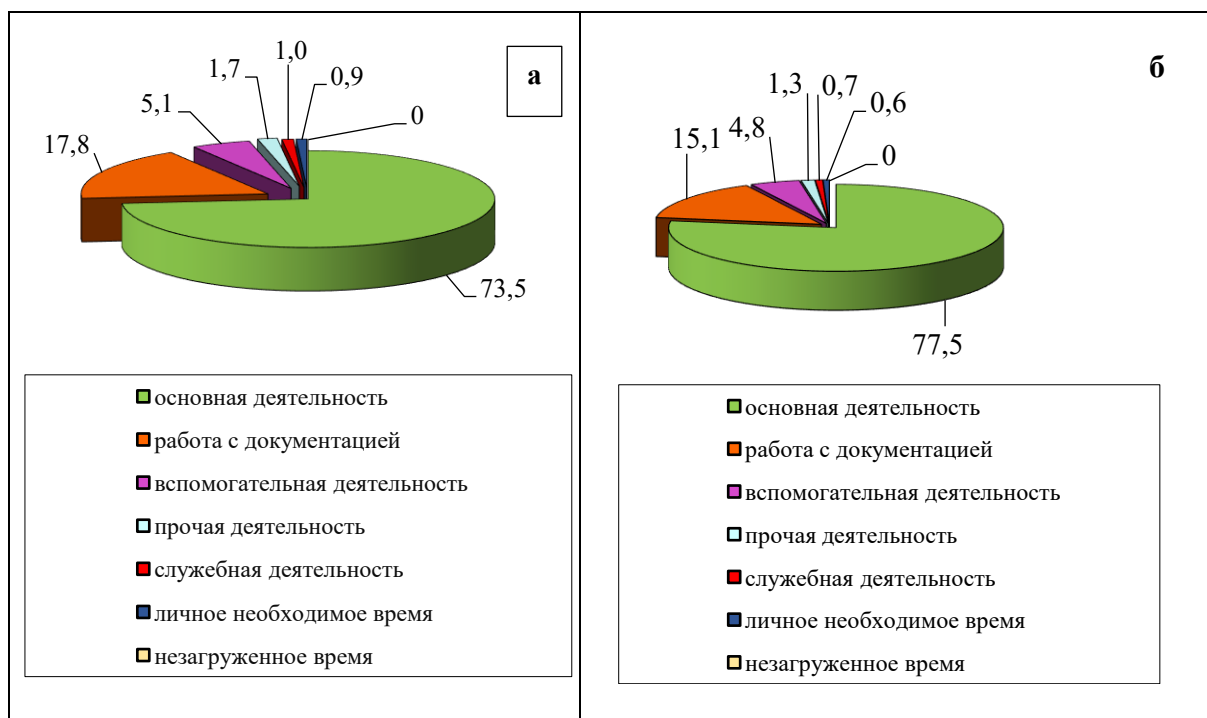


**Рисунок 3** – Данные конусно-лучевой компьютерной томографии до и после проведения внутрикостной дентальной имплантации в области отсутствующего зуба 4.6.



**Рисунок 4** - Данные конусно-лучевой компьютерной томографии до и после проведения операции открытый синус-лифтинг в области отсутствующих зубов 1.5, 1.6.

**Главе VI** представлены результаты ФХИ рабочего процесса врачей-стоматологов-хирургов при проведении внутрикостной дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг (Рисунок 5). Результаты исследования показали, что при посещении одним пациентом максимальные затраты рабочего времени врачей - стоматологов-хирургов приходятся на основную деятельность (73,5%), на втором месте работа с медицинской документацией (17,8%), на третьем – вспомогательная деятельность (5,1%) (Рисунок 5).



**Рисунок 5** – Затраты рабочего времени врачей стоматологов -хирургов при проведении внутрикостной дентальной имплантации (а) и операции «открытый» синус-лифтинг (б)

На непосредственное проведение одной внутрикостной дентальной имплантации, без учета других видов деятельности, врач - стоматолог-хирург в среднем затрачивает 28 минут. При проведении операции открытый синус-лифтинг в структуре затрат рабочего времени врача – стоматолога-хирурга больше всего занимает основная деятельность (77,5%) (Рисунок 5б), как и проведении дентальной имлантации (Рисунок 5а).

На непосредственное проведение одной операции открытый синус-лифтинг, без учета других видов деятельности врач – стоматолог - хирург в среднем затрачивает 1 час 2 минуты 4 секунды, на проведение операции дентальной имплантации – 28 минут 2 секунды (Таблица 5).

**Таблица 5** - Затраты рабочего времени врача-стоматолога-хирурга с учетом всех видов деятельности и на непосредственное проведение операции (в минутах, сек)

Вид медицинской услуги	Усредненные затраты рабочего времени с учетом всех видов деятельности в день операции (в минутах)	Затраты непосредственно на одну операцию
Внутрикостная дентальная имплантация	57 минут 8 секунд	28 минут 2 секунды
Синус-лифтинг	98 минут 7 секунд	1 час 2 минуты 4 секунды

По данным исследования, с учетом в среднем трех посещений в одно обращение, один завершенный случай по внутрикостной дентальной имплантации составляет 1 час 54 минуты, операции «открытый» синус-лифтинг – 2 часа 40 минут. Врач – стоматолог за смену продолжительностью 6 часов 36 минут при 5-тидневной рабочей неделе должен выполнить работу объемом 25 УЕТ, при 6-тидневной – 21 - УЕТ. Если полученное время перевести в УЕТы для удобства планирования объемов оказания медицинской помощи в расчете на одну смену, то один завершенный случай внутрикостной дентальной имплантации составит 9 УЕТ, операции «открытый» синус-лифтинг – 11 УЕТ.

### ВЫВОДЫ

1. В период с 2017 по 2023 гг. обеспеченность врачами-стоматологами-хирургами уменьшилась в 49,4% субъектов Российской Федерации, особенно в Еврейской АО (на 63,2%), Магаданской области и Чукотском АО (на 50,0%). В 42,4% субъектов выросла, особенно в республиках Ингушетия (на 66,7%), Калмыкия (на 54,5%), Северная Осетия-Алания (на 46,2%, что отразилось на динамике среднероссийского показателя в целом (снижение на 3,2%: с 0,31 до 0,30 на 10 тыс.нас.). В период пандемии Covid-19 (2019 – 2021 гг.) обеспеченность выросла в 31,8% субъектов, в 48,2% - уменьшилась, с 2022 г. по 2023 г. показатель вырос в 42,4% субъектов, в 34,1% уменьшился. Укомплектованность врачами-стоматологами-хирургами с 2017 по 2023 гг. по стране в целом (с 84,2% до 88,0%) выросла, как и в большинстве федеральных округов, за исключением СФО, где уменьшилась с 88,8% в 2017 г. до 86,7% в 2023 г. Наиболее низкая укомплектованность специалистами в стране была в период Covid-19 (80,9%): в 2021 году относительно 2017 года уменьшилась с 84,2% в 2017 г. до 80,9% в 2021 г.. Прогнозная оценка показала высокую вероятность снижения обеспеченности ( $R^2 = 0,7778$ ) с низкой вероятностью роста укомплектованности ( $R^2 = 0,1981$ ) специалистами за счет совместительства.

2. С 2017 по 2023 гг. в России число посещений врачей-стоматологов-хирургов уменьшилось, включая профилактические, всего (на 10,0%), по поводу заболевания (на 9,9%), на 1 должность (на 1,9%), на 1 физическое лицо (на 6,1%) и на 1 жителя в год (на 9,7%). Общая

посещаемость выросла в 23,5% субъектов, в том числе по поводу заболевания (в 23,5%), в расчете на одну занятую должность (в 44,7%), на 1 физическое лицо (в 38,8%) и на одного жителя в год (в 29,4%). В период пандемии Covid-19 (с 2019 по 2021 гг.) число посещений всего сократилось на 10,9%, в т. ч. по поводу заболевания (на 10,5%), на 1 занятую должность (на 7,2%), на 1 физическое лицо (на 7,6%) и на 1 жителя в год (на 10,5%). В 17,6% субъектов посещаемость выросла, в т.ч. по поводу заболевания (в 10,6%), в расчете на одну занятую должность (в 31,8%), на 1 физическое лицо (в 29,4%) и на 1 жителя в год (в 11,6%). После пандемии Covid-19 (2022-2023 гг.) произошел рост посещаемости всего (на 0,8%), в т.ч. по поводу заболевания (на 0,5%) и на 1 жителя в год (на 1,1%), на 1 занятую должность (на 1,2%), а на 1 физическое лицо (на 0,8%) уменьшилось. Прогнозная оценка показала потенциальный рост числа посещений врачей – стоматологов-хирургов (включая профилактические) всего ( $R^2 = 0,6451$ ), умеренный рост числа посещений по поводу заболевания ( $R^2 = 0,6669$ ), в расчете на 1 занятую должность ( $R^2 = 0,1731$ ), устойчивую положительную динамику в расчете на 1 жителя ( $R^2 = 0,6615$ ), однако в расчете на 1 физическое лицо не позволяет ожидать значительного роста ( $R^2 = 0,4009$ ).

3. К врачу – стоматологу-хирургу чаще всего за медицинской помощью обращаются лица в возрасте 46-55 лет (48,0%) и 56-70 лет (23,0%), реже 18 -35 лет (11,0%). Наиболее частой причиной обращения является отсутствие зубов ( $37,7 \pm 1,1\%$ ), дискомфорт ( $30,8 \pm 1,0\%$ ) и острые боли ( $8,8 \pm 0,6\%$ ) в проекции зубов, эстетический дефект зубов ( $7,1 \pm 0,5\%$ ), затрудненное пережевывание пищи ( $5,9 \pm 0,5\%$ ), одонтогенные кисты ( $2,5 \pm 0,3\%$ ), новообразования полости рта ( $2,1 \pm 0,3\%$ ), подвижность зубов ( $2,0 \pm 0,3\%$ ), незавершенное хирургическое лечение зубочелюстной системы в других медицинских организациях ( $1,2 \pm 0,2\%$ ), травмы зубов ( $1,1 \pm 0,2\%$ ) и синуситы ( $0,8 \pm 0,2\%$ ).

4. Результаты фотохронометражного исследования рабочего процесса врачей - стоматологов-хирургов показывают, что в процессе оказания медицинской помощи большую часть рабочего времени врачи-специалисты затрачивают на основную деятельность, как при проведении

внутрикостной дентальной имплантации (73,5%), так и операции «открытый» синус -лифтинг (77,5%), далее, в порядке убывания, затраты рабочего времени на работу с медицинской документацией (17,8 и 15,1% соответственно), вспомогательную (5,1 и 4,8% соответственно), служебную (1,0 и 0,7% соответственно) и прочую (1,7 и 1,3% соответственно) деятельности. Длительность отдельных видов деятельности врачей-специалистов связана с возрастом и со стажем работы по специальности «стоматология хирургическая». Отсутствие незагруженного времени свидетельствует о рациональной организации трудового процесса врачей - стоматологов-хирургов.

5. Установлено, что на оказание медицинской помощи одному пациенту врачу - стоматологу-хирургу при проведении внутрикостной дентальной имплантации с учетом выполнения всех видов деятельности необходимо 57 минут 8 секунд, на проведение операции «открытый» синус-лифтинг – 1 час 38 минут 7 секунд, на непосредственное проведение операции по установке одного дентального имплантата без учета других видов деятельности требуется – 28 минут, операции открытый синус-лифтинг – 62 минуты, что имеют важное значение при планировании данных объемов работ по данным видам медицинских услуг.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

### ***Федеральный уровень***

Научно обоснованные нормы времени на проведение операции по внутрикостной дентальной имплантации и операции открытый синус-лифтинг могут быть использованы при пересмотре нормативных документов для врачей – стоматологов - хирургов.

Методика расчета норм времени для врачей - стоматологов-хирургов может быть использована в учебном процессе средних и высших медицинских учебных заведений.

### ***Медицинские организации***

Для повышения качества оказания медицинской помощи и снижения времени ожидания для пациента, руководителям медицинских организаций взять за основу нормы времени, установленные путем

фотохронометражных исследований рабочего процесса врача - стоматолога - хирурга на проведение внутрикостной дентальной имплантации и операции открытый синус-лифтинг.

Научно обоснованные нормы времени на проведение дентальной имплантации и операции «открытый» синус-лифтинг могут быть использованы при расчете норм нагрузки для врачей – стоматологов - хирургов, а также использованы в планировании объемов оказания медицинской помощи, в том числе программы государственных гарантий на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи.

## **СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ**

### **Публикации в изданиях, рекомендованных ВАК РФ**

1. Попова Н.М., Абакаров Б.Ш. Обеспеченность врачами стоматологами-хирургами в Российской Федерации за 2017–2023 годы. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. - 2024. - №3. - С. 32-36.
2. Абакаров Б.Ш., Кулаков А.А., Иванова М.А. Укомплектованность медицинских организаций врачами – стоматологами – хирургами в Российской Федерации, 2017-2023 гг. Научно-практический рецензируемый журнал "Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики". - 2024. - №5. – С. 567-579.
3. Кулаков А.А., Абакаров Б.Ш., Иванова М.А. Динамика посещаемости врачей – стоматологов-хирургов в субъектах Российской Федерации в 2017–2023 гг. Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2025. - №1. – С. 437-451.
4. Абакаров Б.Ш., Кулаков А.А., Иванова М.А. Посещаемость врачей – стоматологов–хирургов по поводу заболевания в Российской Федерации в 2017 – 2023 гг. // Стоматология. - 2025. - №4. – С. 62-65.
5. Абакаров Б.Ш., Кулаков А.А., Иванова М.А. Динамика посещаемости врачей – стоматологов-хирургов в расчете на одного жителя в субъектах Российской Федерации в 2017–2023 гг. Стоматология. – 2025. - №3. – С. 53-56.

6. Абакаров Б.Ш. Анализ причин обращения пациентов к врачу – стоматологу-хирургу. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2025. - №4. - С.6-9.

### **Публикации в других изданиях**

7. Абакаров Б.Ш. Нормативное обеспечение медицинской помощи по профилю «Стоматология хирургическая». В сборнике материалов X Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, проведенной в рамках «Десятилетия науки и технологий» «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека». Иваново, 2024. - С. 56-57.

8. Абакаров Б.Ш. Посещаемость врачей-стоматологов-хирургов в расчете на одного жителя в условиях пандемии Covid-19. В сборнике материалов XI Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека». Иваново, 2025. - С. 68.

### **СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

- АУЗ УР – автономное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
- ДФО – Дальневосточный федеральный округ
- ДМС – Добровольное медицинское страхование
- МП – медицинская помощь
- ПФО - Приволжский федеральный округ
- РФ – Российская Федерация
- СЗФО – Северо-Западный федеральный округ
- СФО - Сибирский федеральный округ
- УЕТ – условные единицы трудоемкости
- УФО – Уральский федеральный округ
- ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение
- ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» МЗ РФ - Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- ФО – федеральный округ
- ФФОМС Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- ФХИ – фотохронометражное исследование

- ЦФО – Центральный федеральный округ
- ЧЛХ – челюстно-лицевая хирургия
- ЮФО – Южный федеральный округ
- Чукотский АО – Чукотский автономный округ
- Ханты-Мансийский АО - Ханты-Мансийский автономный округ
- Еврейская АО – Еврейская автономная область