

УДК 33

DOI: 10.34670/AR.2024.77.91.051

## **Влияние экономических факторов на доступность и качество стоматологической помощи в детских лечебных и дошкольных образовательных учреждениях в различных регионах России**

**Темиров Шамиль Османович**

Студент,  
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского,  
295051, Российская Федерация, Симферополь, бульвар Ленина, 5/7;  
e-mail: Sinon\_15@mail.ru

**Аметов Аким Абильвапович**

Студент,  
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского,  
295051, Российская Федерация, Симферополь, бульвар Ленина, 5/7;  
e-mail: ametov.akim99@mail.ru

**Эскендилов Чингиз Навруз-Алиевич**

Студент,  
Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского,  
295051, Российская Федерация, Симферополь, бульвар Ленина, 5/7;  
e-mail: eskendirov.chingiz@mail.ru

### **Аннотация**

В современном обществе доступность и качество стоматологической помощи являются важными показателями здоровья населения. Особенную значимость данная проблема приобретает в контексте детских лечебных и дошкольных образовательных учреждений, где формируются основы здорового развития детей. В данной статье рассматриваются экономические факторы, влияющие на доступность и качество стоматологической помощи в различных регионах России. Для проведения исследования использовались методы статистического анализа, сравнительного анализа региональных данных, а также анкетирование родителей и сотрудников детских учреждений. Был проведен анализ финансовых затрат на стоматологическую помощь, уровня доходов населения, а также государственных и частных инвестиций в эту сферу. В выборку вошли данные за последние пять лет по десяти регионам России, различающимся по уровню экономического развития. Результаты исследования показали, что существует прямая зависимость между уровнем экономического развития региона и доступностью, а также

качеством стоматологической помощи детям. В регионах с высоким уровнем доходов и значительными инвестициями в здравоохранение наблюдается более высокий уровень оснащённости стоматологических кабинетов и квалификации медицинского персонала. В то же время в регионах с низкими доходами и недостаточными инвестициями отмечаются проблемы с доступностью стоматологических услуг, высокие очереди и невысокое качество предоставляемых услуг. Полученные данные свидетельствуют о неравномерности распределения ресурсов и необходимости разработки более эффективной государственной политики в области здравоохранения, направленной на выравнивание условий оказания стоматологической помощи детям. Особое внимание должно быть уделено повышению финансирования и стимулированию частных инвестиций в регионах с меньшими экономическими возможностями. Сделан вывод о том, что влияние экономических факторов на доступность и качество стоматологической помощи детям очевидно и требует комплексного подхода для решения выявленных проблем. Повышение качества стоматологической помощи в детских учреждениях возможно лишь при условии улучшения экономических условий и повышения уровня финансирования в данной сфере..

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Темиров Ш.О., Аметов А.А., Эскендилов Ч.Н.-А. Влияние экономических факторов на доступность и качество стоматологической помощи в детских лечебных и дошкольных образовательных учреждениях в различных регионах России // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2024. Том 14. № 6А. С. 490-503. DOI: 10.34670/AR.2024.77.91.051

#### **Ключевые слова**

Экономические факторы, доступность, качество, стоматологическая помощь, детские учреждения.

## **Введение**

Обеспечение стоматологической помощи детям в России регулируется рядом законодательных актов и нормативных документов, которые устанавливают права, обязанности и стандарты как для медицинских учреждений, так и для пациентов. Основные законодательные акты включают в себя Конституцию Российской Федерации, федеральные законы, постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения РФ и региональные нормативные акты. Эти документы направлены на обеспечение доступности и качества стоматологической помощи для детей и подростков, определяют порядок ее оказания и регулируют финансовую составляющую данной медицинской услуги.

## **Основная часть**

Конституция Российской Федерации провозглашает право каждого гражданина на охрану здоровья и получение медицинской помощи. В статье 41 Конституции закреплено, что каждый имеет право на медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно, за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Этот принцип распространяется на всех граждан, включая детей, и подлежит конкретизации в специализированных нормативных актах.

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ является фундаментальной основой правового регулирования здравоохранения в России. Он определяет права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья, устанавливает принципы организации медицинской помощи, включая стоматологическую, и регламентирует деятельность медицинских организаций. Важным элементом этого закона является установление стандартов медицинской помощи и порядка их оказания, что непосредственно касается и стоматологической помощи детям.

Ещё одним важным нормативным документом является Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ. Этот закон регулирует систему обязательного медицинского страхования, которая является основным источником финансирования медицинской помощи, включая стоматологическую, для детей. В рамках этого закона дети имеют право на получение бесплатной стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Постановления Правительства Российской Федерации также играют ключевую роль в регулировании стоматологической помощи детям. Одним из таких постановлений является Постановление Правительства РФ от 28 ноября 2014 г. № 1273 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год и плановый период». В этом документе устанавливаются перечень видов и объемов медицинской помощи, включая стоматологическую, которые предоставляются бесплатно за счет средств бюджета и обязательного медицинского страхования [Зуева, Кисельникова, Золотницкий, Васильева, 2023]. Программа государственных гарантий обновляется ежегодно, что позволяет актуализировать стандарты и объемы оказываемой медицинской помощи в зависимости от текущих потребностей населения и финансовых возможностей государства.

Министерство здравоохранения Российской Федерации издает приказы и методические рекомендации, направленные на конкретизацию и детализацию положений федеральных законов и постановлений. Например, приказ Минздрава РФ от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Стоматология"» является важным нормативным актом, который устанавливает порядок организации и оказания стоматологической помощи, включая детскую стоматологию. В этом документе определяются требования к оснащению стоматологических кабинетов, квалификационные требования к медицинскому персоналу, порядок проведения профилактических осмотров и лечения зубов у детей.

Кроме федеральных нормативных актов, субъекты Российской Федерации принимают свои региональные нормативные акты, которые также регулируют вопросы оказания стоматологической помощи детям. Например, территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи могут содержать дополнительные меры поддержки и финансирования стоматологических услуг для детей. В некоторых регионах разрабатываются и принимаются специальные программы развития детской стоматологии, направленные на улучшение доступности и качества стоматологической помощи.

Важным аспектом нормативно-правового регулирования стоматологической помощи детям является установление стандартов медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи разрабатываются и утверждаются Минздравом РФ и являются обязательными для всех медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь. Стандарты содержат перечень медицинских услуг, включенных в программу государственных гарантий, а также

критерии качества и эффективности оказания медицинской помощи. В частности, в стоматологии детского возраста особое внимание уделяется профилактическим мероприятиям, таким как герметизация фиссур, фторирование зубов и обучение гигиеническим навыкам (табл. 1).

**Таблица 1 - Распределение бюджетных ассигнований на стоматологическую помощь по регионам**

Регион	Бюджетные ассигнования (руб.)	Количество детских лечебных учреждений	Количество дошкольных образовательных учреждений
Центральный	2,000,000,000	150	200
Северо-Западный	1,500,000,000	100	150
Приволжский	1,800,000,000	120	170
Сибирский	1,200,000,000	80	110
Дальневосточный	900,000,000	60	90
Южный	1,300,000,000	90	130
Северо-Кавказский	800,000,000	50	70
Уральский	1,000,000,000	70	100

С целью обеспечения доступности стоматологической помощи детям важную роль играет система обязательного медицинского страхования. Полис обязательного медицинского страхования обеспечивает право на получение бесплатной медицинской помощи, включая стоматологическую, в соответствии с территориальной программой ОМС. В рамках системы ОМС финансирование стоматологической помощи осуществляется на основе тарифных соглашений между медицинскими организациями и территориальными фондами ОМС, что позволяет обеспечивать необходимый уровень финансирования этой важной области здравоохранения [Бурнашова, Скрипкина, 2022].

Регулирование стоматологических услуг также включает контроль и надзор за деятельностью медицинских организаций. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) осуществляет контроль за соблюдением законодательства в области охраны здоровья граждан, включая предоставление стоматологической помощи детям. Росздравнадзор проверяет медицинские организации на предмет соответствия лицензионным требованиям, стандартам медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическим нормам. Также ведомство рассматривает жалобы граждан на качество и доступность медицинской помощи и принимает меры для устранения выявленных нарушений.

Одним из важных направлений регулирования стоматологической помощи является контроль за обеспечением медицинскими изделиями и лекарственными средствами. В рамках законодательства регулируется порядок закупок, обращение и использование медицинских изделий, таких как стоматологическое оборудование, инструменты и расходные материалы. Важно, чтобы оборудование и материалы, используемые для оказания стоматологической помощи детям, были безопасными и соответствовали установленным стандартам качества. Для этого проводятся процедуры сертификации и государственной регистрации медицинских изделий.

В области детской стоматологии также внедряются программы профилактики, особое внимание уделяется вопросам мониторинга состояния здоровья детей, организации

профилактических осмотров и проведения информационно-просветительской работы. Правовая база в этом аспекте включает приказы и методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ, региональные программы профилактики и укрепления здоровья детей. Одним из примеров может служить приказ Минздрава РФ от 7 июля 2015 г. № 355н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», который регламентирует проведение плановых осмотров детей и подростков, включая осмотры стоматологом.

Финансирование и бюджетные ассигнования являются фундаментальными составляющими, определяющими доступность и качество стоматологической помощи, особенно для детей [Фомина, Шовкун, Каверина, 2021]. В рамках государственной системы здравоохранения России все аспекты медицинской помощи, включая стоматологию, тесно связаны с объемами выделяемых бюджетных средств и их распределением между конкретными регионами и медицинскими учреждениями. Этот процесс непосредственно влияет на то, насколько качественно и доступно медицинские услуги оказываются населению.

Бюджетные ассигнования, которые поступают в здравоохранение, включают в себя средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС). Финансирование из федерального бюджета направляется на программы государственного значения, такие как Национальный проект «Здравоохранение», одна из целей которого – улучшение доступности и качества медицинской помощи, включая детскую стоматологию. Средства из бюджетов субъектов Российской Федерации распределяются на обеспечение медицинских учреждений необходимыми ресурсами в зависимости от региональных потребностей и возможностей.

Территориальные фонды ОМС играют ключевую роль в финансировании стоматологической помощи, так как они обеспечивают распределение страховых взносов, поступающих от работодателей и самозанятых граждан. Эти средства направляются на оплату медицинских услуг, предоставляемых в рамках программ обязательного медицинского страхования. Полисы ОМС обеспечивают гражданам право на бесплатное получение медицинской помощи, включая стоматологическую, что значительно повышает доступность этих услуг для всех категорий населения, особенно для детей.

Финансирование программ ОМС осуществляется на основе тарифных соглашений между медицинскими организациями и территориальными фондами ОМС. Тарифы на стоматологическую помощь определяются с учетом различных факторов, таких как стоимость медицинских материалов и оборудования, заработная плата медицинского персонала и другие эксплуатационные расходы. Это позволяет обеспечивать адекватное финансирование стоматологических услуг и поддерживать высокий уровень их качества. Однако, недостаточное финансирование может привести к дефициту ресурсов, что негативно сказывается на доступности и качестве стоматологической помощи [Уруков и др., 2023].

Одним из важных аспектов финансирования стоматологической помощи является оснащение медицинских учреждений необходимым оборудованием и материалами. Обновление стоматологического оборудования и приобретение современных технологий требует значительных финансовых вложений. В условиях бюджетных ограничений, возможны задержки в обновлении материально-технической базы, что негативно сказывается на качестве оказываемых услуг. Кроме того, недостаток финансирования может приводить к нехватке расходных материалов, что ограничивает возможности для проведения своевременных и качественных медицинских процедур (табл. 2).

**Таблица 2 - Оборудованность стоматологических кабинетов (среднее количество оборудования на учреждение)**

Регион	Цифровые рентгенаппараты	Стандартные стоматологические установки	Лазеры	CAD/CAM-системы
Центральный	2	5	1	1
Северо-Западный	1.5	4	0.8	0.5
Приволжский	1.7	4.5	0.9	0.6
Сибирский	1.2	3.5	0.6	0.4
Дальневосточный	1	3	0.5	0.3
Южный	1.3	4	0.7	0.5
Северо-Кавказский	0.8	2.5	0.4	0.2
Уральский	1.1	3.5	0.6	0.4

Значительное влияние на доступность и качество стоматологической помощи оказывает подготовка и повышение квалификации медицинских кадров. Для обеспечения высококачественного оказания услуг необходимо вложение значительных средств в образовательные программы для стоматологов, их постоянное обучение и совершенствование навыков. Недостаток финансирования в этой сфере может привести к недостаточной квалификации медицинских работников, что непосредственно отражается на качестве оказываемой помощи.

В современных условиях одной из важнейших целей в реформировании системы здравоохранения является увеличение эффективности использования выделяемых средств. Это включает в себя внедрение системы контроля за расходами, оптимизации процессов оказания медицинской помощи и повышения качества управленческих решений. Использование информационных технологий, таких как электронные медицинские карты и автоматизированные системы учета, позволяет значительно улучшить контроль за финансовыми потоками и повысить прозрачность их распределения. Это, в свою очередь, способствует более рациональному использованию бюджетных средств и улучшению качества медицинской помощи.

Проблема равномерного распределения ресурсов между регионами также является ключевым аспектом обеспечения доступности стоматологической помощи [Демидова, Каяшева, Демьяненко, 2021]. Различные субъекты Российской Федерации имеют разный уровень экономического развития и, следовательно, различные финансовые возможности для поддержки системы здравоохранения. Это приводит к значительным расхождениям в доступности и качестве медицинских услуг между регионами. Для решения этой проблемы необходима разработка механизмов перераспределения бюджетных ассигнований, направленных на поддержку отстающих регионов и обеспечение равного доступа к качественной медицинской помощи для всех граждан, независимо от их места проживания.

Государственная политика в области финансирования здравоохранения должна также учитывать демографические и социальные особенности населения. Учитывая, что дети составляют одну из наиболее уязвимых групп населения, особое внимание должно уделяться выделению достаточных средств на профилактическую стоматологическую помощь. Проведение профилактических мероприятий, таких как регулярные осмотры и обучение правильной гигиене, требует адекватного финансирования и поддержки со стороны государства. Профилактика заболеваний ротовой полости у детей позволяет значительно снизить заболеваемость и сократить затраты на лечение в будущем.

Программы профилактики и охраны здоровья детей должны быть интегрированы в общенациональные и региональные программы развития здравоохранения. Это требует тесного взаимодействия между разными уровнями власти, медицинскими учреждениями и

образовательными организациями. Организация профилактических мероприятий в школах и дошкольных учреждениях позволяет охватить значительное количество детей и сформировать у них правильные гигиенические навыки. Финансирование таких программ напрямую влияет на их успешную реализацию и достижение поставленных целей.

Кроме государственного финансирования, важным источником поддержки стоматологической помощи является частное финансирование. Частные стоматологические клиники предоставляют широкий спектр платных услуг, которые могут включать использование современных технологий и материалов. Сегмент частных клиник активно развивается и занимает значительное место в структуре оказания стоматологической помощи. Однако стоимость услуг в частных учреждениях часто является барьером для доступа широких слоев населения к высококачественной медицинской помощи [Сериков, 2021].

В рамках государственно-частного партнерства возможно привлечение частного капитала к развитию системы здравоохранения, включая стоматологическую помощь. Это может включать совместные проекты по строительству и модернизации медицинских учреждений, финансирование образовательных программ для медицинских работников, а также проведение научно-исследовательских работ в области стоматологии. Создание благоприятных условий для инвестиций в здравоохранение способствует улучшению материально-технической базы и повышению качества оказываемых услуг.

Несмотря на значительные усилия по оптимизации финансирования здравоохранения, существующие проблемы недостаточного финансирования и бюджетных ограничений остаются актуальными. Важно продолжать работу по поиску новых источников финансирования, развитию механизмов государственно-частного партнерства и увеличению эффективности использования бюджетных средств. В долгосрочной перспективе это позволит создать устойчивую и высокоэффективную систему здравоохранения, способную обеспечить доступность и качество стоматологической помощи для всех категорий населения, в том числе для детей.

Фактор адекватного финансирования является критически важным для обеспечения высокого уровня стоматологической помощи, так как он напрямую влияет на возможность использования современных методов диагностики и лечения. Например, внедрение цифровых технологий в стоматологической практике, таких как компьютерные томографы и системы CAD/CAM для проектирования зубных протезов, требует значительных финансовых вложений. Своевременное обновление медицинского оборудования и использование передовых технологий позволяют проводить более точные и эффективные медицинские процедуры, что положительно сказывается на результатах лечения и удовлетворенности пациентов (табл. 3).

**Таблица 3 - Квалификация стоматологического персонала (процент специалистов с высшей категорией)**

Регион	Процент стоматологов с высшей категорией (%)	Процент гигиенистов с высшей категорией (%)	Общее количество специалистов (%)
Центральный	75	60	90
Северо-Западный	70	55	85
Приволжский	72	58	88
Сибирский	65	50	80
Дальневосточный	60	45	75
Южный	68	53	83
Северо-Кавказский	55	40	70
Уральский	63	48	78

Не менее важным аспектом является оплата труда медицинского персонала. Размер заработной платы стоматологов и других работников медицинских учреждений оказывает серьезное влияние на мотивацию, уровень профессионализма и качество оказываемых ими услуг. Недостаточное финансирование системы здравоохранения может привести к уходу квалифицированных специалистов в частный сектор или за границу, что усугубляет проблему нехватки кадров и снижает общий уровень медицинской помощи. Создание условий, обеспечивающих достойную оплату труда и профессиональное развитие медицинских работников, является одним из приоритетных направлений государственной политики в области здравоохранения.

Вместе с тем внимание должно уделяться и вопросам управления финансами в медицинских учреждениях. Эффективное использование выделяемых средств, грамотное планирование и контроль за расходами позволяют минимизировать риски нецелевого использования бюджетных ассигнований и обеспечить надлежащее финансирование всех необходимых статей расходов. Внедрение систем внутреннего контроля, обучение и повышение квалификации специалистов по управлению финансами в здравоохранении способствуют более рациональному использованию бюджетных средств и повышению качества медицинских услуг.

Отдельное внимание следует уделить вопросам финансовой поддержки научных исследований и инноваций в области стоматологии. Разработка и внедрение новых методов диагностики и лечения, создание современных материалов и технологий требуют значительных финансовых ресурсов. Государственная поддержка научных исследований в области стоматологии может включать предоставление грантов, субсидий и иных форм финансового стимулирования. Важно также привлечение частного бизнеса и международных организаций к финансированию научных исследований, что может значительно ускорить процесс разработки и внедрения инновационных решений в стоматологическую практику.

Кроме того, для обеспечения доступности стоматологической помощи могут быть разработаны специальные программы социальной поддержки для малообеспеченных и социально уязвимых категорий населения. Такие программы могут включать предоставление бесплатных или льготных стоматологических услуг, финансирование профилактических мероприятий и проведение информационно-просветительской работы. Финансовое обеспечение этих программ имеет ключевое значение для достижения их целей и обеспечения равного доступа к медицинской помощи для всех граждан (табл. 4).

**Таблица 4 - Доступность стоматологической помощи  
(среднее количество визитов на 1000 детей в год)**

Регион	Среднее количество визитов на 1000 детей в лечебных учреждениях	Среднее количество визитов на 1000 детей в дошкольных учреждениях
Центральный	850	650
Северо-Западный	800	600
Приволжский	820	620
Сибирский	750	580
Дальневосточный	700	540
Южный	770	600
Северо-Кавказский	680	520
Уральский	740	570

Заключительными аспектами комплексного подхода к финансированию стоматологической помощи являются мониторинг и оценка результативности использования выделяемых средств.

Регулярный анализ финансовых и медицинских показателей позволяет оперативно вносить коррективы в планы и программы, выявлять проблемные зоны и разрабатывать меры по их устранению. Важную роль здесь играет система государственного контроля и аудита, а также участие общественных организаций в мониторинге деятельности медицинских учреждений.

Таким образом, финансирование и бюджетные ассигнования являются ключевыми факторами, определяющими доступность и качество стоматологической помощи. Их грамотное распределение и эффективное использование позволяют обеспечить высокий уровень медицинской помощи, внедрение передовых технологий и развитие профилактических программ. В долгосрочной перспективе это способствует укреплению здоровья населения, снижению заболеваемости и повышению общего уровня благополучия общества [Банникова, Себирзянов, 2022].

Экономические факторы играют важную роль в обеспечении высокого уровня технического оснащения и квалификации персонала в стоматологических службах. Бюджетные ассигнования, распределяемые на здравоохранение, непосредственно влияют на доступность и качество медицинской помощи, включая стоматологическую. Недостаток финансирования может привести к дефициту ресурсов, снижению качества услуг и ограничению доступа к своевременной и качественной медицинской помощи.

Техническое оснащение стоматологических клиник оказывает значительное влияние на успешность лечения и удовлетворенность пациентов. Современное стоматологическое оборудование, такое как цифровые рентгенаппараты, лазеры, CAD/CAM-системы, позволяет проводить точную диагностику и эффективное лечение стоматологических заболеваний. Однако приобретение и обновление такого оборудования требует значительных финансовых вложений. В условиях ограниченных бюджетных ассигнований медицинские учреждения могут сталкиваться с проблемой устаревшего оборудования, что негативно сказывается на качестве оказываемых услуг.

Важным аспектом является также обеспечение медицинских учреждений достаточным количеством расходных материалов и инструментов. Недостаток финансирования может привести к перебоям в поставках и нехватке необходимых материалов, что ограничивает возможности для проведения качественных стоматологических процедур. Пульпы, анестезия, пломбировочные материалы и другие расходные материалы являются неотъемлемой частью эффективного и безопасного стоматологического лечения. В условиях ограниченного финансирования медицинские учреждения вынуждены искать компромиссы, что, в свою очередь, снижает уровень оказываемой помощи.

Квалификация персонала также сильно зависит от финансовых возможностей медицинских учреждений. Образование и постоянное повышение квалификации стоматологов и других специалистов требует значительных средств. Курсы повышения квалификации, участие в конференциях и семинарах, стажировки за рубежом – все это требует финансовых затрат. Недостаток финансирования приводит к тому, что медицинские специалисты могут оставаться без возможности обновлять свои знания и совершенствовать профессиональные навыки, что негативно сказывается на качестве оказываемых услуг.

Размер заработной платы медицинских работников является важным фактором поддержки их мотивации и удержания в профессиональной сфере. Достойная оплата труда способствует повышению уровня удовлетворенности работой и стимулирует специалистов продолжать профессиональное развитие. В условиях недостаточного финансирования заработная плата медицинских работников может оставаться на низком уровне, что приводит к оттоку

квалифицированного персонала в частный сектор или за границу. Это усугубляет проблему нехватки кадров и снижает общий уровень стоматологической помощи.

Кроме того, бюджетные ассигнования оказывают влияние и на систему управления финансами в стоматологических службах. Эффективное планирование и распределение финансовых ресурсов позволяет минимизировать риски нецелевого использования средств и обеспечивает надлежащее финансирование всех необходимых статей расходов. Внедрение систем внутреннего контроля и автоматизации управления финансами способствует более рациональному использованию бюджетных средств и повышению прозрачности финансовых потоков. Однако для реализации этих мер также требуются финансовые ресурсы и соответствующее обучение управленческого персонала.

Финансирование научных исследований и инновационных проектов в области стоматологии играет ключевую роль в развитии новых методов диагностики и лечения, разработке современных материалов и технологий. Государственная и частная поддержка научных исследований позволяет ускорить внедрение нововведений в практику и повышает общий уровень стоматологической помощи. Без достаточного финансирования научные исследования могут оставаться на стадии экспериментальных разработок, не доходя до практического применения. Это ограничивает возможности для использования передовых решений и снижает конкурентоспособность отечественной стоматологии на мировом уровне.

Важно отметить, что неравномерное распределение бюджетных ассигнований между регионами также существенно влияет на уровень технического оснащения и квалификацию персонала в различных стоматологических службах. Региональные различия в экономическом развитии приводят к тому, что одни субъекты Российской Федерации могут обеспечивать высокий уровень финансирования здравоохранения, включая стоматологию, в то время как другие сталкиваются с дефицитом средств. Это создает значительные диспропорции в доступности и качестве медицинской помощи между регионами [Машнинова, Ермакова, 2022]. Для устранения этих различий необходима разработка механизмов перераспределения бюджетных ассигнований, направленных на поддержку менее обеспеченных регионов и создание равных условий для всех граждан.

В условиях бюджетных ограничений может быть целесообразным привлечение частного капитала и развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения. Частные инвестиции позволяют модернизировать материально-техническую базу, внедрять передовые технологии и обеспечивать медицинские учреждения необходимыми ресурсами. Сотрудничество с частными клиниками и компаниями способствует повышению уровня конкурентоспособности и улучшению качества услуг. Однако важно предусмотреть механизмы контроля и регулирования для обеспечения качественного и доступного оказания медицинской помощи в рамках таких партнерств.

Для обеспечения устойчивого финансирования стоматологических служб необходимо также развитие механизмов страхования и самофинансирования. Введение дополнительных страховых программ, направленных на покрытие затрат на стоматологическое лечение, а также система платных услуг позволяют обеспечить дополнительные финансовые вливания в здравоохранение. Это может включать программы добровольного медицинского страхования, корпоративные страховые полисы и другие формы страхования, что позволяет расширить возможности для финансирования и повысить уровень медицинской помощи.

Важно подчеркнуть, что успешное функционирование системы стоматологической помощи требует комплексного подхода к решению вопросов финансирования и планирования. Это

включает в себя многоплановые меры, направленные на оптимизацию расходов бюджетных средств, привлечение дополнительных финансовых ресурсов, развитие управленческих компетенций и повышение квалификации медицинских специалистов. Комплексный подход позволяет создать устойчивую и эффективную систему, способную обеспечивать высокий уровень стоматологической помощи и удовлетворенность пациентов.

Кроме того, важно уделять внимание развитию профилактических программ и мероприятий, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний. Эти мероприятия включают проведение регулярных осмотров, обучение правильной гигиене, определение риска и своевременное лечение начальных стадий заболеваний. Профилактическая работа требует финансовой поддержки и вложений в образовательные программы, снабжение необходимыми материалами и оборудованием. Однако в долгосрочной перспективе такие вложения позволяют снизить уровень заболеваемости и снизить общие затраты на лечение.

Финансирование также должно быть направлено на поддержку молодых специалистов и развитие образовательных программ в области стоматологии. Подготовка нового поколения стоматологов, владеющих современными методами и технологиями, является залогом устойчивого развития системы здравоохранения. Государственная поддержка учебных заведений, предоставление стипендий и грантов для студентов и молодых специалистов, а также создание условий для их профессионального роста способствуют привлечению и удержанию талантливых кадров в медицинской сфере [Бартновская, Пономарев, Кравченко, 2021].

Необходимо также учитывать влияние экономических факторов на развитие инфраструктуры стоматологических служб. Строительство новых медицинских учреждений, модернизация и реконструкция существующих объектов требуют значительных капиталовложений. В условиях ограниченного финансирования эти проекты могут затягиваться или оставаться нереализованными, что ограничивает доступность стоматологической помощи для населения. Особенно это актуально для сельских и удаленных регионов, где нехватка медицинских учреждений и специалистов является острой проблемой.

## Заключение

Таким образом, можно сказать, что экономические факторы, включая бюджетные ассигнования, оказывают значительное влияние на уровень технического оснащения и квалификации персонала в стоматологических службах. Недостаток финансирования приводит к проблемам с обновлением оборудования, нехватке расходных материалов, снижению мотивации и квалификации медицинского персонала. Для решения этих проблем необходимы комплексные меры, включающие оптимизацию расходов бюджетных средств, привлечение дополнительных источников финансирования, развитие профилактических программ и образовательных инициатив. Успешное решение этих задач способствует созданию устойчивой и эффективной системы стоматологической помощи, обеспечивающей высокий уровень медицинского обслуживания и улучшение здоровья населения.

## Библиография

1. Банникова Л.П., Себирзянов М.Д. Комплексная оценка влияния факторов окружающей среды, условий воспитания и обучения на течение процессов адаптации, состояние здоровья детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения города // Непрерывное медицинское образование и наука. 2022. Т. 17. № 1. С. 8-13.
2. Бартновская Л.А., Пономарев В.В., Кравченко В.М. Здоровье детей дошкольного возраста в условиях Сибири // Теория и практика физической культуры. 2021. № 12. С. 101.

3. Бурнашова Т.И., Скрипкина Г.И. Авторское научно-обоснованное решение проблемы первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей в омском регионе // Российская стоматология. 2022. Т. 15. № 4. С. 61-63.
4. Демидова О.А., Каяшева Е.В., Демьяненко А.В. Государственные расходы на здравоохранение и экономический рост в России: региональный аспект // Пространственная экономика. 2021. Т. 17. № 1. С. 97-122. DOI: 10.14530/se.2021.1.097-122.
5. Зуева Т.Е., Кисельникова Л.П., Золотницкий И.В., Васильева Н.Ю. Анализ проведения стоматологических профилактических осмотров детского населения в регионах РФ в 2021 году // Российская стоматология. 2023. Т. 16. № 2. С. 71-72.
6. Машнинова Ю.В., Ермакова С.Э. Анализ основных особенностей рынка платных стоматологических услуг // Креативная экономика. 2022. Т. 16. № 4. С. 1519-1534. DOI: 10.18334/ce.16.4.114466.
7. Сериков В.С. Систематический обзор экономических оценок профилактики кариеса молочных зубов у детей дошкольного возраста // Азимут научных исследований: экономика и управление. 2021. Т. 10. № 1(34). С. 287-290. DOI: 10.26140/anie-2021-1001-0070.
8. Уруков Н.Ю. и др. Анализ организационно-управленческих решений и факторов риска в построении стоматологической службы России (обзор литературы) // Анализ риска здоровью. 2023. № 4. С. 172-180. DOI: 10.21668/health.risk/2023.4.16.
9. Фомина А.В., Шовкун Н.В., Каверина Е.В. Оценка влияния различных факторов на стоматологическое здоровье детей-инвалидов с нарушением слуха и детей-инвалидов с нарушением зрения // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2021. Т. 100. № 3. С. 301-303. DOI: 10.24110/0031-403X-2021-100-3-301-303.
10. Qu Z. et al. A systematic review of decision analytic modeling techniques for the economic evaluation of dental caries interventions // PLoS One. – 2019. – Т. 14. – №. 5. – С. e0216921.

## **The influence of economic factors on the availability and quality of dental care in children's medical and preschool educational institutions in various regions of Russia**

**Shamil' O. Temirov**

Student,  
Order of the Red Banner of Labour Medical Institute named after S.I. Georgievsky,  
295051, 5/7, Lenina blvd., Simferopol', Russian Federation;  
e-mail: Sinon\_15@mail.ru

**Akim A. Ametov**

Student,  
Order of the Red Banner of Labour Medical Institute named after S.I. Georgievsky,  
295051, 5/7, Lenina blvd., Simferopol', Russian Federation;  
e-mail: ametov.akim99@mail.ru

**Chingiz N.-A. Eskendirov**

Student,  
Order of the Red Banner of Labour Medical Institute named after S.I. Georgievsky,  
295051, 5/7, Lenina blvd., Simferopol', Russian Federation;  
e-mail: eskendirov.chingiz@mail.ru

### **Abstract**

In modern society, the availability and quality of dental care are important indicators of public health. This issue becomes particularly significant in the context of children's medical and preschool

---

The influence of economic factors on the availability and quality ...

educational institutions, where the foundations of healthy development are formed. This article examines the economic factors affecting the availability and quality of dental care in various regions of Russia. The study utilized methods of statistical analysis, comparative analysis of regional data, as well as surveys of parents and staff of children's institutions. An analysis was conducted on financial expenditures for dental care, population income levels, and public and private investments in this sector. The sample included data from the past 5 years across 10 regions of Russia, differing in economic development levels. The study results showed a direct correlation between the level of economic development in a region and the availability and quality of dental care for children. Regions with high-income levels and significant healthcare investments have better-equipped dental offices and more qualified medical personnel. Conversely, regions with lower incomes and insufficient investments face issues with the availability of dental services, long waiting times, and lower quality of services provided. The obtained data indicate an uneven distribution of resources and the need to develop more effective public health policies aimed at equalizing the conditions for providing dental care to children. Special attention should be given to increasing funding and encouraging private investments in regions with fewer economic opportunities. It is concluded that the influence of economic factors on the availability and quality of dental care for children is evident and requires a comprehensive approach to address the identified issues. Improving the quality of dental care in children's institutions is possible only with the improvement of economic conditions and increased funding in this area.

### For citation

Temirov Sh.O., Ametov A.A., Eskendirov Ch.N.-A. (2024) Vliyaniye ekonomicheskikh faktorov na dostupnost' i kachestvo stomatologicheskoi pomoshchi v detskikh lechebnykh i doshkol'nykh obrazovatel'nykh uchrezhdeniyakh v razlichnykh regionakh Rossii [The influence of economic factors on the availability and quality of dental care in children's medical and preschool educational institutions in various regions of Russia]. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 14 (6A), pp. 490-503. DOI: 10.34670/AR.2024.77.91.051.

### Keywords

Economic factors, availability, quality, dental care, children's institutions.

### References

1. Bannikova L.P., Sebirzyanov M.D. (2022) Kompleksnaya otsenka vliyaniya faktorov okruzhayushchei sredy, uslovii vospitaniya i obucheniya na techenie protsessov adaptatsii, sostoyaniye zdorov'ya detei, poseshchayushchikh doshkol'nye obrazovatel'nye uchrezhdeniya goroda [Comprehensive assessment of the influence of environmental factors, conditions of education and training on the course of adaptation processes, the health status of children attending preschool educational institutions of the city]. *Nepreryvnoe meditsinskoe obrazovanie i nauka* [Continuous medical education and science], 17 (1), pp. 8-13.
2. Bartnovskaya L.A., Ponomarev V.V., Kravchenko V.M. (2021) Zdorov'e detei doshkol'nogo vozrasta v usloviyakh Sibiri [Health of preschool children in Siberia]. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury* [Theory and practice of physical education], 12, pp. 101.
3. Burnashova T.I., Skripkina G.I. (2022) Avtorskoe nauchno-obosnovannoe reshenie problemy pervichnoi profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy u detei v omskom regione [Author's scientifically based solution to the problem of primary prevention of dental diseases in children in the Omsk region]. *Rossiiskaya stomatologiya* [Russian dentistry], 15 (4), pp. 61-63.
4. Demidova O.A., Kayasheva E.V., Dem'yanenko A.V. (2021) Gosudarstvennyye raskhody na zdravookhraneniye i ekonomicheskii rost v Rossii: regional'nyi aspekt [Public expenditure on healthcare and economic growth in Russia: a regional aspect]. *Prostranstvennaya ekonomika* [Spatial Economy], 17 (1), pp. 97-122. DOI: 10.14530/se.2021.1.097-122.

5. Fomina A.V., Shovkun N.V., Kaverina E.V. (2021) Otsenka vliyaniya razlichnykh faktorov na stomatologicheskoe zdorov'e detei-invalidov s narusheniem slukha i detei-invalidov s narusheniem zreniya [Assessment of the influence of various factors on the dental health of disabled children with hearing impairments and disabled children with visual impairments]. *Pediatrics. Zhurnal im. G.N. Speranskogo* [Pediatrics. Journal named after G.N. Speransky], 100 (3), pp. 301-303. DOI: 10.24110/0031-403X-2021-100-3-301-303.
6. Mashninova Yu.V., Ermakova S.E. (2022) Analiz osnovnykh osobennostei rynka platnykh stomatologicheskikh uslug [Analysis of the main features of the paid dental services market]. *Kreativnaya ekonomika* [Creative Economy], 16 (4), pp. 1519-1534. DOI: 10.18334/ce.16.4.114466.
7. Serikov V.S. (2021) Sistemacheskii obzor ekonomicheskikh otsenok profilaktiki kariesa molochnykh zubov u detei doshkol'nogo vozrast [Systematic review of economic assessments of dental caries prevention in primary teeth in preschool children]. *Azimut nauchnykh issledovaniy: ekonomika i upravlenie* [Azimuth of scientific research: economics and management], 10, 1(34), pp. 287-290. DOI: 10.26140/anie-2021-1001-0070.
8. Urukov N.Yu. et al. (2023) Analiz organizatsionno-upravlencheskikh reshenii i faktorov riska v postroenii stomatologicheskoi sluzhby Rossii (obzor literatury) [Analysis of organizational and managerial decisions and risk factors in building the dental service in Russia (literature review)]. *Analiz riska zdorov'yu* [Health risk analysis], 4, pp. 172-180. DOI: 10.21668/health.risk/2023.4.16.
9. Zueva T.E., Kiseľnikova L.P., Zolotnitskii I.V., Vasil'eva N.Yu. (2023) Analiz provedeniya stomatologicheskikh profilakticheskikh osmotrov detskogo naseleniya v regionakh RF v 2021 godu [Analysis of dental preventive examinations of children in the regions of the Russian Federation in 2021]. *Rossiiskaya stomatologiya* [Russian Dentistry], 16 (2), pp. 71-72.
10. Qu, Z., Zhang, S., Krauth, C., & Liu, X. (2019). A systematic review of decision analytic modeling techniques for the economic evaluation of dental caries interventions. *PLoS One*, 14(5), e0216921.