

УДК 330.06.77.02.

DOI: 10.26140/anie-2021-1002-0023



©2021 Контент доступен по лицензии CC BY-NC 4.0
This is an open access article under the CC BY-NC 4.0 license
(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

ГЛОБАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ СИЛЫ СРЕДИ ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ И АКТУАЛЬНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ ПРОГРАММЫ «ЗЕМСКИЙ ДОКТОР»

© Автор(ы) 2021

SPIN: 4815-1720

AuthorID: 1063632

ORCID: 0000-0003-0191-5256

ГРЕЧИХИН Сергей Сергеевич, ассистент кафедры «Терапевтической стоматологии»

Курский государственный медицинский университет

(305041, Россия, Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, e-mail: grechikhin2020@bk.ru)

Аннотация. Стоматология – это профессиональная клиническая дисциплина, занимающаяся профилактикой, диагностикой и лечением заболеваний полости рта и их осложнений. Стоматологическая ассоциация на сегодняшний день уделяет огромные ресурсы на решение проблемы заболеваний полости рта, таких как кариес и заболевания пародонта, а так же на их осложнения, которые приводят к утрате жевательных функций, полной потери зубов и связаны с инвалидностью во всем мире. Цель настоящего исследования – проведение анализа человеческих ресурсов в области гигиены полости рта с учётом распределения рабочей силы. В ходе исследования были собраны данные о стоматологических кадрах и населения, в зависимости от региона Курской области. Данные о задействованных кадрах врачей стоматологов были получены из базы данных ВОЗ по региону Курской области. Информация о потенциале стоматологических кадров были получены в рамках проекта земский доктор. Нами была создана анкета стоматологического здоровья, после внедрения которой мы смогли оценить стоматологический статус населения Курской области и спрос стоматологических услуг среди жителей Курской области. Полученные данные указывают на неравенства в размере и распределении стоматологической рабочей силы в Курской области, а так же нехватке кадровых ресурсов врачей стоматологов, имеющих высшее образование и работающих в сельской местности по специализации. Таким образом, в соответствии с региональной стратегией кадровых ресурсов здравоохранения, наблюдается снижение стоматологической помощи населению в связи с нехваткой кадровых ресурсов врачей стоматологов в сельской местности и актуальность данной программы «Земский доктор».

Ключевые слова: рабочая сила, экономическая значимость, стоматология, материальные ресурсы, земский доктор, врачи высшей категории, стоматологическая помощь населению, Курская область, кадровые ресурсы, анкетирование, стоматологическое здоровье.

GLOBAL ANALYSIS OF THE DISTRIBUTION OF THE LABOR FORCE AMONG DENTISTS OF THE KURSK REGION AND THE RELEVANCE OF THE IMPLEMENTATION OF THE “ZEMSKY DOCTOR” PROGRAM

© Author(s) 2021

GRECHIKHIN Sergey Sergeevich, assistant of the «Therapeutic dentistry» department

Kursk State Medical University

(305041, Russia, Kursk, Karl Marx Street, 3, e-mail: grechikhin2020@bk.ru)

Abstract. Dentistry is a professional clinical discipline that deals with the prevention, diagnosis and treatment of oral diseases and their complications. Today, the Dental Association devotes huge resources to solving the problem of oral diseases, such as caries and periodontal diseases, as well as their complications, which lead to the loss of chewing functions, complete loss of teeth and are associated with disabilities around the world. The purpose of this study is to analyze human resources in the field of oral hygiene, taking into account the distribution of the labor force. The study collected data on dental personnel and population, depending on the region of the Kursk region. Data on the personnel of dentists involved were obtained from the WHO database for the Kursk region. Information about the potential of dental personnel was obtained within the framework of the Zemsky Doctor project. We created a dental health questionnaire, after the introduction of which we were able to assess the dental status of the population of the Kursk region and the demand for dental services among the residents of the Kursk region. The data obtained indicate inequalities in the size and distribution of the dental workforce in the Kursk region, as well as the lack of human resources of dentists with higher education and working in rural areas by specialization. Thus, in accordance with the regional strategy of human resources of health care, there is a decrease in dental care to the population due to the lack of human resources of dentists in rural areas and the relevance of this program «Zemsky Doctor».

Keywords: labor force, economic significance, dentistry, material resources, zemstvo doctor, doctors of the highest category, dental care to the population, Kursk region, human resources, questionnaires, dental health.

ВВЕДЕНИЕ.

Стоматология – это профессиональная клиническая дисциплина, занимающаяся профилактикой, диагностикой и лечением заболеваний полости рта и их осложнений. Всемирная стоматологическая федерация выступила с «призывом к глобальным действиям» по решению проблемы заболеваний полости рта. Основные заболевания полости рта (кариес, заболевания пародонта) и последствия их лечения (полная потеря зубов) входят в число 35 основных причин продолжительности жизни с инвалидностью во всем мире. По возможности следует предотвращать многие заболевания, однако кариес зубов и заболевания пародонта прогрессируют. Заболевания полости рта необходимо лечить, а риск будущих заболеваний должен контролироваться профилактическими методами, основанными на фактических данных. Важность наличия достаточных кадровых ресурсов для здравоохранения была четко признана на глобальном уровне. В стоматологии стоматологический персонал,

который можно эквивалентно назвать «человеческими ресурсами для здоровья полости рта» [1-8].

Стоматологи обслуживают потребности пациентов в области гигиены полости рта на протяжении всей жизни, и поэтому любое рассмотрение должно касаться численности и состояния здоровья населения. Рост населения и долголетие создают дополнительные проблемы, и поэтому важно контролировать стоматологический персонал во всем мире, чтобы информировать о будущем планировании внутри и между странами. Была подчеркнута важность хороших отношений между национальными и глобальными стоматологическими ассоциациями в отношении кадровых вопросов и ведутся активные дискуссии о роли поставщиков медицинских услуг среднего звена в обеспечении необходимого набора навыков для будущей стоматологической помощи, особенно в отношении оказания помощи районам и группам населения, которые недостаточно обслуживаются стоматологами. Достижение глобальных целей в области здравоохранения

ния и облегчение доступа к медицинской помощи включает акцент на действиях в конкретных странах. Этот документ направлен на то, чтобы инициировать дискуссию путем профилирования глобального стоматологического персонала. Рассмотрены следующие вопросы исследования: Каков размер и распределение стоматологического персонала по регионам? Каковы различия в соотношении численности населения и стоматологов по регионам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)? Каковы различия в соотношении численности населения и стоматологической рабочей силы в самых густонаселенных странах мира? Как со временем может измениться соотношение рабочей силы и населения [9-18]

Таким образом, цель данной статьи - представить современный анализ глобальной стоматологической рабочей силы, изучая размер и распределение стоматологической рабочей силы (включая различия в соотношении населения и стоматологической рабочей силы) в зависимости от региона [19-21].

МЕТОДОЛОГИЯ.

Цель настоящего исследования - проведение анализа человеческих ресурсов в области гигиены полости рта с учётом распределения рабочей силы. В ходе исследования были собраны данные о стоматологических кадрах и населения, в зависимости от региона Курской области. Данные о задействованных кадрах врачей стоматологов были получены из базы данных ВОЗ по региону Курской области. Информация о потенциале стоматологических кадров были получены в рамках проекта земский доктор. Нами была создана анкета стоматологического здоровья, после внедрения которой мы смогли оценить стоматологический статус населения Курской области и спрос стоматологических услуг среди жителей Курской области. Информация о потенциале стоматологических кадров, а именно о поставщиках среднего звена (стоматологи-гигиенисты и терапевты), и данные о здоровье полости рта были получены в рамках проекта земский доктор. Демографические данные о населении были получены из Департамента экономики и социальных вопросов. Используя эту информацию, было рассчитано соотношение населения и стоматологов для каждого региона Курской области. Это рассматривается вместе с доступными данными о распространённости кариеса у взрослых детей [кариес, отсутствие и пломбирование зубов].

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Данные о стоматологах из поселков с низким уровнем дохода не так актуальны, как данные из региона с высоким уровнем дохода, а данные о стоматологах практически отсутствуют. Хотя только ограниченное число учреждений предоставляют данные о стоматологах-гигиенистах и терапевтах, отсутствие данных о поставщиках услуг среднего уровня может не означать, что их не существует. Данные по региону подчеркивают, что характер стоматологического персонала может быстро и значительно измениться в короткие сроки. Например, с 2007 по 2014 год население увеличилось на 5,1%, в то время как количество зарегистрированных стоматологов увеличилось на 15,8%, что значительно улучшило соотношение населения и стоматологов за 7-летний период.

В этом документе представлены свидетельства существующего неравенства в размере и распределении стоматологической рабочей силы в Курской области. Кроме того, в нем подчеркиваются основные пробелы в данных о качестве, которое необходимо устранить в соответствии с региональной стратегией кадровых ресурсов здравоохранения. Этот описательный анализ имеет ряд ограничений, которые составляют важный компонент результатов и рекомендаций по изменениям.

Во-первых, не все существующие глобальные данные являются современными, что затрудняет точную отчетность и сравнение с течением времени. Темпы изменений на уровне региона, продемонстрированные в

Курской области в результате изменений политики и региональной миграции, подчеркивают важность регулярного мониторинга. Соответственно, в дальнейшем регулярные обновления из всех регионов важны для информирования глобальных действий в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и целей устойчивого развития стоматологической службы.

Во-вторых, фактические источники данных не цитируются в базах данных, чтобы обеспечить возможность проверки и обновления данных на регулярной основе.

В-третьих, даже если количество профессионалов верное, важно понимать, что фактическое количество стоматологов не отражает их приверженность стоматологии, поскольку многие предпочитают работать неполный рабочий день или планируют это сделать, в то время как другие могут не работать из-за болезни или отпуска по беременности и родам, или они могут выполнять неклинические административные функции в своей профессии. Кроме того, специалисты могут составлять до 20% стоматологов и, возможно, их следует рассматривать отдельно от оказания первичной медико-санитарной помощи при планировании кадровых ресурсов - вопрос для дальнейшего обсуждения?

В-четвертых, количество стоматологов во всем мире, как в фактическом количестве, так и в эквиваленте полного рабочего времени, может быть меньше, чем предполагают имеющиеся данные, и может не иметь отношения к способности персонала оказывать помощь.

В-пятых, данные о стоматологах не относятся к полной численности клинических кадров, поскольку в некоторых организациях имеется значительный объем медицинских работников среднего или вспомогательного уровня, таких как стоматологи-терапевты, гигиенисты, школьные медсестры и ассистенты стоматолога, о которых не сообщается. Интересно отметить, что в регионах с высоким уровнем дохода, которые уже имеют устойчивую стоматологическую профессию и хорошие стоматологические услуги, также имеется большое количество вспомогательных услуг, что еще раз демонстрирует неравенство в возможностях стоматологической ассоциации. Эти специалисты не будут включены в число стоматологов в данных ВОЗ, но они вносят значительный вклад в стоматологическую помощь. В частности, в регионах с низким и средним уровнем доходов местные медицинские работники могут играть важную роль в оказании неотложной стоматологической помощи и в укреплении здоровья полости рта, однако данных о степени их вклада в повестку дня в области гигиены полости рта нет. Таким образом, чтобы получить представление о стоматологическом персонале в глобальном масштабе, было бы полезно собрать данные для вспомогательного стоматологического персонала, а также для стоматологов; это не без проблем, однако.

Грубое соотношение численности населения к числу стоматологов признано инструментом для анализа рабочей силы с учетом вышеприведенных оговорок. Тем не менее, существующие глобальные диспропорции таковы, что этот простой метод дает очень четкую картину проблем. Слишком часто неравенство в отношении здоровья усугубляется плохим доступом к стоматологическим специалистам и низким обращением за стоматологической помощью, что связано с характером системы здравоохранения и доступностью стоматологической помощи. В отношении будущего планирования необходимо учитывать демографию и потребности населения, однако это возможно только при наличии надежных кадровых ресурсов и данных о здоровье полости рта. Плохой доступ к медицинскому обслуживанию и его стоимость являются основными факторами, влияющими на использование альтернативных поставщиков услуг, не прошедших специальную подготовку, и пациенты, поступающие таким образом, имеют более низкие показатели здоровья полости рта. Решению этих вопросов может помочь сотрудничество между страна-

ми с высоким и низким уровнем дохода, работающими в партнерстве.

Профессиональная карьера в стоматологии длится не менее четырех десятилетий, поэтому решения о профессиональной подготовке и образовании имеют долгосрочные последствия. Очень важно учитывать проблемы миграции рабочей силы в эту эпоху глобальной мобильности, особенно потому, что миграция имеет тенденцию увеличивать неравенство в доступе к медицинской помощи между регионами с низким и высоким уровнем доходов. Как правило, это более развитые города с высоким уровнем дохода, которые нацелены на подготовку на высоком уровне для решения проблемы предполагаемой внутренней нехватки с увеличением числа студентов, обучающихся на стоматологическом факультете.

ВЫВОДЫ.

Таким образом, каждой стране необходимо внимательно изучить объем и состав своей нынешней рабочей силы, количество проходящих обучение в стоматологической бригаде и мобильность рабочей силы, соотнося это с их потребностями в области гигиены полости рта и меняющейся демографией населения и, конечно, парадигма заботы. Учитывая, что заболевания полости рта в значительной степени можно предотвратить, существует острая необходимость в рассмотрении более широких детерминант здоровья и переориентации ухода за полостью рта на профилактику. Вместе эти инициативы, требующие сильного лидерства, могут в долгосрочной перспективе предоставить медицинскую помощь, которая более соответствует условиям и потребностям здоровья населения, чем традиционные модели стоматологической помощи.

В заключение, серьезное неравенство в предоставлении стоматологических кадров существует во всем мире и очевидно между регионами. Более того, такое неравенство будет расти в течение следующих 75 лет, если оно не будет уравновешено образовательными инициативами и инициативами системы здравоохранения, которые обучают и сохраняют соответствующие модели. Новые модели стоматологической помощи необходимы для удовлетворения потребностей в области гигиены полости рта, связанных с бременем неинфекционных заболеваний. Поэтому точные и своевременные данные по стоматологическим кадрам необходимы, чтобы получить более четкое представление о глобальных кадрах и информировать о будущих событиях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бондарева А.Э., Ирышкова О.В., Тишков Д.С., Журбенко В.А., Саакян Э.С. Исследование эффективности учебного процесса на стоматологическом факультете и пути его повышения на основе обратной связи // *Успехи современного естествознания*, 2014. № 12-4. С. 492
2. Анискин В.Н., Бусыгина А.Л. Развитие коммуникативного интегративного компонента профессиональной компетентности преподавателя вуза в условиях холистичной информационно-образовательной среды // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2017. Т. 6. № 4 (21). С. 269-272.
3. K. Marsh. Estimating cost-effectiveness in public health: A summary of modelling and valuation methods // *Health Econ Rev*, 2 (1) (2012), p. 17
4. J.L. Stanley. Assessing evidence-based practice knowledge, attitudes, access and confidence among dental hygiene educators // *Journal of Dental Hygiene*, 89 (5) (2015), pp. 321-329
5. Гутнер, Я. И. Практикум по терапевтической стоматологии / Я.И. Гутнер. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2018. - 284 с.
6. Сирунянц В.С., Сирунянц И.В., Боднева С.Л. Экономические и организационные аспекты целесообразности создания центра материально-технического обеспечения стоматологии краснодарского края // *Кубанский научный медицинский вестник*. 2016. № 5-6. С. 140-143.
7. Алтынбеков К.Д., Антонова Л.П., Нысанова Б.Ж., Алтынбекова А.К., Кусаинов К.Т. Возможности применения комбинации цифровых и традиционных технологий в ортопедической стоматологии // *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2018. № 1. С. 557-559.
8. Матягина Т.В., Хисамутдинова Н.Р., Тимбакова Д.И. Экономические аспекты внедрения инновационных технологий в стоматологии // В сборнике: Современная экономика: актуальные вопросы, достижения и инновации Сборник статей XII Международной

научно-практической конференции. В 4-х частях. 2017. С. 127-129.

9. Тишков Д.С. Статус учебных сертификационных программ высшего и среднего образования в медицинской сфере. *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. - Т. 9. - № 3 (32). - С. 178-180.

10. Осипова В.Е. Формирование педагогической установки на целомудрие личности в программе воспитательно-образовательной работы // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2016. Т. 5. № 3 (16). С. 148-152.

11. Ракова Т.В. Роль творческого мышления в профессиональной деятельности врачей-стоматологов / *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. - 2016. - № 2-1. - С. 89-92.

12. Сергеева Н.М. Адаптация аудиторных занятий по менеджменту для студентов стоматологического факультета к экономическим реалиям // *Карельский научный журнал*. 2017. Т. 6. № 3 (20). С. 69-73.

13. Тишков Д.С., Сериков В.С. Мета-анализ инновационных образовательных программ по ликвидации языковой неграмотности с использованием компьютерных технологий // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. - Т. 9. - № 4 (33). - С. 191-193.

14. Likert R. A technique for the measurement of attitudes // *Archives of Psychology*. 2016.1-55p.

15. Загорский В.А. Психология конфликтогенности в поведении пациента стоматологического кабинета и психологические приоритеты в выработке стратегий преодоления конфликтов в системе «врач-стоматолог - пациент» // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2018. Т. 7. № 1 (22). С. 273-277.

16. Чалдини Р. Психология влияния // *Прогресс книга*, 2018. - 475 с.

17. Кульневич С. В. Управление современной школой // *Муниципальные методические службы*. М.: Учитель, 2016. - 224 с.

18. Загвязинский В.И. Педагогика. М.: Academia, 2017. - 160 с.

19. Ивановская О.Г. Педагогика текста и психолингвистика. М.: Форум, 2018. - 256 с.

20. Коджаспирова, Г.М. Педагогика в схемах и таблицах. М.: Проспект 2016. - 248 с.

21. Хухлаева О.В. Психология развития и возрастная психология. М.: Юрайт, 2016. - 367 с.

Статья поступила в редакцию 25.01.2021

Статья принята к публикации 27.05.2021