

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-5-555-574

К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: СОВРЕМЕННАЯ СИТУАЦИЯ И УРОКИ ПРОШЛОГО (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Р.А. Миронов, М.В. Воробьев

ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Иваново

Введение. Стоматологическая помощь является одним из наиболее востребованных и социально значимых видов медицинской помощи, в том числе в детском возрасте, поскольку здоровье полости рта непосредственно влияет на формирование зубочелюстной системы и общее физическое развитие растущего организма. Ключевым критерием эффективности функционирования всей системы стоматологической помощи является ее доступность, на которую влияет целый ряд факторов: обеспеченность регионов кадровыми ресурсами, удобство территориального расположения клиник, а также эффективность проводимой профилактической работы, направленной на формирование у населения мотивации к посещению врача-стоматолога с профилактической целью.

Цель. Изучить современную ситуацию и прошлый опыт организации оказания стоматологической помощи детскому населению в Российской Федерации.

Материалы и методы. Проведен анализ нормативных документов и научных публикаций, посвященных организации медицинской помощи детскому населению по профилю «Стоматология» в Российской Федерации, в том числе входящие в реферативные базы Elibrary, Scopus.

Результаты. Организация стоматологической помощи детскому населению в России осуществляется на основании соответствующих нормативных правовых актов. Однако, несмотря на правовое регулирование, ключевыми проблемами в процессе оказания медицинской помощи являются трудности, связанные с выраженными территориальными различиями в доступности качественного оказания медицинской помощи, неэффективным распределением ресурсов и кадровым дефицитом. На этом фоне одной из эффективных и востребованных форм оказания стоматологической помощи детскому населению является модель школьных стоматологических кабинетов, обеспечивающая плановую санацию и системное профилактическое наблюдение. Однако их возрождение после массового закрытия в 1990-е годы идет медленно. Отдельной организационной задачей является создание специальных условий для оказания стоматологической помощи детям раннего возраста и пациентам с особыми потребностями, что требует адаптации подходов и подготовки кадров. Вместе с тем важнейшим элементом системы остается работа с семьей, направленная на преодоление низкой медицинской грамотности родителей.

Заключение. Организация детской стоматологической помощи в России характеризуется значительными региональными диспропорциями, кадровым дефицитом и формальным характером профилактической работы. Несмотря на эффективность отдельных моделей, для решения системных проблем необходим комплексный подход с участием государства, медицинского сообщества и общества в целом. Для улучшения стоматологического здоровья

детей необходима реализация комплексного подхода, сочетающего развитие инфраструктуры, решение кадровых проблем и проведение активной просветительской работы.

Ключевые слова: дети, стоматология, виды помощи, доступность, объем помощи, обзор

ON THE ORGANIZATION OF PEDIATRIC DENTAL CARE IN THE RUSSIAN FEDERATION: CURRENT SITUATION AND LESSONS FROM THE PAST (LITERATURE REVIEW)

R. A. Mironov, M. V. Vorobiev

Ivanovo State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Ivanovo, Russia

Relevance. Dental care is among the most in-demand and socially significant areas of medical care, including in childhood, as oral health directly influences the development of the dentoalveolar system and the overall physical well-being of children. A key criterion for evaluating the effectiveness of the pediatric dental care system is its accessibility. Accessibility, in turn, is determined by several factors: regional availability of qualified personnel, the convenience of clinic locations, and the effectiveness of preventive initiatives aimed at motivating families to seek regular dental check-ups.

Purpose. To analyze the current situation and past experience in organizing pediatric dental care in the Russian Federation.

Materials and Methods. An analysis of regulatory documents and scientific publications on the organization of pediatric dental care in the Russian Federation was carried out, including sources indexed in the Elibrary and Scopus databases.

Results. The organization of pediatric dental care in Russia is based on a clearly defined regulatory framework. However, despite the presence of this framework, several systemic challenges persist. These include significant territorial disparities in access to high-quality care, inefficient resource allocation, and ongoing personnel shortages. Against this background, one of the most effective and in-demand models remains the system of school dental offices, which provides structured preventive check-ups and continuous monitoring. Nevertheless, efforts to restore this model after its widespread decline in the 1990s have progressed slowly. Another important organizational task is the need to create conditions for delivering dental care to young children and patients with special needs, which requires adapted approaches and specialized training. At the same time, family-focused education aimed at improving parents' health literacy remains a crucial component of the overall system.

Conclusions. Pediatric dental care in the Russian Federation continues to face substantial regional inequalities, workforce deficits, and predominantly formal preventive practices. Despite the effectiveness of certain existing models, addressing systemic challenges requires a comprehensive approach involving the state, the medical community, and society as a whole. Improving children's dental health depends on coordinated efforts to modernize infrastructure, strengthen human resources, and enhance educational outreach for families.

Keywords: children, dentistry, types of care, accessibility, volume of care, literature review

Актуальность. Стоматологическая помощь является наиболее востребованным и социально значимым видом медицинской помощи в Российской Федерации [1]. Ее значимость

обусловлена высокой обращаемостью и непосредственным влиянием состояния здоровья полости рта на общее самочувствие и качество жизни граждан [2].

Согласно нормам действующего законодательства Российской Федерации стоматологическая помощь детскому населению оказывается в следующих видах: первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, которая подразделяется на первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оказываемую медицинскими работниками со средним медицинским образованием и заключается в своевременном выявлении факторов риска развития стоматологических заболеваний и их профилактике и направлении детей к врачу-стоматологу детскому; первичную специализированную медико-санитарную помощь, оказываемую врачом-стоматологом детским, который специализируется на лечении заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у пациентов детского возраста, учитывая все анатомо-физиологические особенности растущего организма [3].

Ключевым критерием, позволяющим оценить эффективность функционирования всей системы стоматологической помощи, является ее доступность. Этот комплексный показатель напрямую характеризуется уровнем обращаемости и посещаемости населением, в том числе детским, медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения или кабинеты по профилю «Стоматология» [4]. На доступность стоматологической помощи влияет целый ряд факторов: адекватность обеспечения стоматологической помощью в различных регионах Российской Федерации, укомплектованность кадрами, удобство территориального расположения медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «Стоматология», а также эффективность проводимой профилактической работы, направленной на формирование у населения мотивации к систематическому профилактическому посещению врача-стоматолога [5]. Поскольку регулярная посещаемость служит не только индикатором доступности, но и отражением общего уровня стоматологического здоровья подрастающего поколения.

Цель исследования – изучить современную ситуацию и прошлый опыт организации оказания стоматологической помощи детскому населению в Российской Федерации.

Материалы и методы. Проведен анализ нормативных документов и научных публикаций, посвященных организации медицинской помощи детскому населению по профилю «Стоматология» в Российской Федерации, в том числе входящие в реферативные базы Elibrary, Scopus. В настоящем обзоре рассмотрены и систематизированы современные подходы к оптимизации стоматологической помощи детскому населению в Российской Федерации. В процессе работы использован контент-анализ и аналитический метод исследования.

Результаты исследования. Стоматологическая помощь различным возрастным группам детского населения является одним из главных направлений системы здравоохранения, определяющим не только состояние полости рта, но и общее здоровье, качество жизни и психоэмоциональное благополучие подрастающего поколения. Вместе с тем, несмотря на значительные успехи в стоматологии, распространенность таких заболеваний, как кариес, патологии пародонта и зубочелюстные аномалии, остается высокой [6]. Это обусловлено комплексом факторов, включающих организационные, кадровые, финансовые и социально-экономические барьеры.

Обеспечение доступной и качественной стоматологической помощи детскому населению представляет собой одну из ключевых задач общественного здоровья и здравоохранения. Актуальность данного вида медицинской помощи подтверждается устойчиво высокими показателями стоматологической заболеваемости среди подрастающего поколения. В частности, кариес является наиболее распространенным стоматологическим заболеванием в России не только у взрослого населения, но и у детей, и подростков [7]. Согласно данным научных исследований, у 12-летних детей распространенность кариеса составляет 71%, у 15-летних подростков — 82%, а частота зубочелюстных аномалий варьирует от 30% до 71% в различных возрастных группах [8]. Данные научных исследований свидетельствуют о сохранении высокой стоматологической заболеваемости, для снижения которой необходимо совершенствование организации стоматологической помощи детскому населению. Известно, что организация стоматологической помощи играет ведущую роль и должна быть основана на тщательном анализе заболеваемости населения и его реальной потребности в различных видах оказания медицинской помощи, что позволит научно обосновать и структурировать систему оказания медицинской помощи, оптимизировать распределение кадровых ресурсов и обеспечить рациональное планирование профилактических и лечебных мероприятий [9, 10, 11].

Широкое распространение стоматологических заболеваний среди детского населения объясняется целым рядом причин. Главными из них считаются: недостаточный уход за полостью рта; особенности в питании; социально-экономические и климатические условия жизни; уровень фтора в питьевой воде; общая экологическая обстановка. Также к факторам, оказывающим влияние на стоматологическое здоровье детей, относятся системные проблемы организации стоматологической помощи, заключающиеся в доступности медицинских организаций, их оснащенности современным оборудованием и укомплектованности

квалифицированными кадрами [12]. Важным аспектом проблемы является низкая медицинская активность населения, проявляющаяся в нерегулярном посещении врача-стоматолога и недостаточном уровне информированности о гигиене полости рта. Результаты исследований показывают, что лишь незначительная часть родителей систематически обращается с детьми для профилактических осмотров к врачу-стоматологу, что свидетельствует о необходимости усиления санитарно-просветительной работы [13].

Правовое регулирование стоматологической помощи детскому населению осуществляется на федеральном и региональном уровнях. Базовыми документами являются Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». Организация медицинской помощи детскому населению по профилю «Стоматология» в медицинских организациях осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 13.07.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями». Данный приказ устанавливает комплексную систему организации оказания всех видов стоматологической помощи (первичной, скорой, специализированной) детям в условиях стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях. Кроме того, он регламентирует этапность данной помощи от первичного звена (врач-стоматолог детский в поликлинике) до специализированной помощи в условиях стационара (челюстно-лицевая хирургия) и диспансерное наблюдение детей врачом-стоматологом детским. Данным приказом определены стандарты оснащения, штатные нормативы и требования к квалификации персонала [14]. В субъектах РФ региональные власти разрабатывают территориальные программы, конкретизирующие объемы и условия оказания медицинской помощи с учетом местных особенностей [15].

Если рассматривать организационные модели, то в Российской Федерации стоматологическая помощь детям оказывается в рамках государственной и частной систем здравоохранения. Государственные медицинские организации представлены детскими стоматологическими поликлиниками, стоматологическими отделениями в детских соматических поликлиниках и стоматологическими кабинетами в образовательных организациях. Данные структуры финансируются преимущественно за счет средств обязательного медицинского страхования. Частный сектор включает коммерческие клиники и индивидуальных предпринимателей, работающих на платной основе. Следует отметить, что в

ряде регионов внедрены программы, позволяющие пациентам получать услуги в частных клиниках за счет средств ОМС.

Обращаясь к историческому аспекту, можно утверждать, что наиболее эффективной формой организации стоматологической помощи детскому населению была работа в организованных коллективах, особенно в школах. Так, в 1980-е годы школьные стоматологические кабинеты обеспечивали системный подход: охват всех возрастных групп, плановую санацию и целенаправленную профилактику в ключевые периоды формирования прикуса [16]. Однако массовое закрытие этих кабинетов в 1990-е годы привело к резкому ухудшению показателей стоматологического здоровья детей, поскольку исчезла возможность систематического наблюдения, а родители стали обращаться за помощью лишь при острых проблемах [17]. Ситуация усложнилась в связи с неэффективностью системы финансирования, что сделало профилактическую работу экономически невыгодной [18]. Таким образом, восстановление системного подхода к организации детской стоматологической помощи в организованных коллективах является актуальной задачей.

Необходимо отметить, что возрождение школьных стоматологических кабинетов в ряде регионов позволило провести наглядный сравнительный мониторинг и показать их эффективность. Например, сравнительный анализ изучения плановой стоматологической санации, проведенной в двух школах г. Астрахани, выявил, что в школе, где она проводилась регулярно, стоматологическое здоровье у детей было удовлетворительным, а где не проводилась — многие нуждались в медицинской помощи. При этом авторы подчеркивают то, что в организованных детских коллективах плановая санация полости рта значительно влияет на улучшение стоматологического здоровья и на повышение качества жизни детей, а также позволяет снизить будущие затраты государства на протезирование взрослых в дальнейшем [19, 20].

Более того, имеющиеся уникальные данные подтверждают тезис, что профилактика — есть залог здоровья. Так, многолетние исследования, проведенные в г. Смоленске, г. Москве и Санкт-Петербурге, подтверждают, что подобная модель обеспечивает систематическое наблюдение за стоматологическим здоровьем школьников и проведение в данной популяции населения своевременной профилактической работы, направленной на сохранение стоматологического здоровья. Ярким примером служит то, что за 20 лет работы школьного стоматологического кабинета в Смоленске распространенность кариеса у 12-летних детей снизилась с 96,5% до 74,7%, а количество осложнений кариеса значительно сократилось. Внедрение программы профилактики в московской школе, включавшей образовательный

компонент по повышению информированности детей, родителей и учителей о методах сохранения стоматологического здоровья, показало ее эффективность, которая заключается в значительном повышении уровня гигиены, уменьшении зубов, пораженных кариесом, снижении заболеваний пародонта. Важно подчеркнуть, что ключевыми факторами успеха являлся комплексный подход, непрерывность медицинского обеспечения, сочетающего лечебную деятельность с просветительской работой. Таким образом, наличие постоянного стоматологического наблюдения в школах кардинально повышает доступность медицинской помощи и позволяет формировать единое здоровьесберегающее пространство [21]. Практические наблюдения показывают, что правильно организованная работа по профилактике стоматологических заболеваний в детских образовательных учреждениях способна значительно снизить их распространенность [22].

Следует также отметить, что нормативное сопровождение стоматологической помощи постоянно совершенствуется. Например, отдельные вопросы организации оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях регламентирует Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 213н «Об утверждении порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях». Пункт 5 Приложения № 1 данного приказа регламентирует возможность организации в медицинском пункте образовательной организации детского стоматологического кабинета.

Однако, если стоматологические кабинеты в образовательных организациях представляют собой точечное, локальное и высокоэффективное решение, то общая картина обеспеченности стоматологической помощью детского населения на уровне крупных регионов, к сожалению, менее оптимистична. В этой связи, ключевой проблемой в данной сфере остаётся неэффективное распределение ресурсов, что приводит к выраженному территориальному неравенству в доступности качественной стоматологической помощи для детского населения. Так, анализ данных из 84 регионов РФ за 2020-2021 годы показал негативную тенденцию в доступности стоматологической помощи детям. В частности, число посещений сократилось на 15,8%, при этом на 27,7% стало больше регионов, перешедших в категорию, где на ребенка приходится менее одного визита к врачу-стоматологу в год. Параллельно наблюдается сдвиг в структуре обращаемости: уменьшилась доля помощи, оказываемой врачами-стоматологами детскими и зубными врачами при одновременном росте нагрузки на врачей общей практики, что свидетельствует о снижении доступности

специализированной медицинской помощи и требует совершенствования организации стоматологической помощи [23].

Исследование, проведенное на базе Волгоградской области, демонстрирует аналогичные проблемы: треть районов не имеет лицензированных стоматологических организаций, оказывающих медицинскую помощь для детского населения, что снижает доступность медицинской помощи для 12,3% детского населения; кадровый дефицит проявляется в нехватке 18,1% врачей-стоматологов детских; низкую обеспеченность хирургической помощью – 31,1%; отсутствие ортодонтической помощи в 87,9% административных районах [24].

Анализ организации стоматологической помощи в Южном федеральном округе выявил кадровый дефицит, особенно гигиенистов стоматологических, которых было в 12 раз ниже нормы. При этом только два субъекта имели детские стоматологические поликлиники, а обеспеченность школьными кабинетами не превышала 9,4%. Ежегодный профилактический осмотр проходила лишь половина детей, а лечение заболеваний полости рта преобладало над профилактикой. Вместе с тем ни один регион не имел комплексной профилактической программы [25].

Организация детской стоматологической помощи в Челябинской области за 2019–2023 гг. характеризуется системным кризисом. Установлены структурные нарушения: отсутствие детской стоматологической поликлиники в г. Челябинске; сокращение числа детских отделений (–28,6%); распространена практика смешанного приёма детского и взрослого населения, что запрещается нормами СанПиН. Кадровая обеспеченность составляет 40,7%, также зарегистрировано сокращение числа врачей-стоматологов детских на 22,4% за исследуемый период. Объём медицинской помощи уменьшился на 14,1%, что способствовало росту осложнённого кариеса на 23,8% и снижению профилактической работы. Недофинансирование стоматологической помощи приводит к нарушениям нормативных требований. Все это свидетельствует о необходимости разработки комплекса мероприятий по реорганизации детской стоматологической помощи [26].

Особого внимания заслуживает анализ обращаемости детского населения в возрасте до 3 лет, проживающих в г. Барнауле, который показал, что до 50% обращений связано с развитием кариеса, 34% — плановым осмотром, а 16% — необходимостью хирургического вмешательства, в основном по поводу коррекции уздечки языка. При этом выявлена высокая распространенность «бутылочного» кариеса, лечение которого осложнено незрелостью тканей

зуба. Следовательно, для успешной санации ключевое значение имеет первое посещение, адаптированное для ребенка. В связи с этим авторы предлагают увеличение времени приема, специальной подготовки врачей-стоматологов для работы с детьми раннего возраста и развития сети специальных смотровых кабинетов [27].

Следует особо подчеркнуть, что важнейшим организационным аспектом, непосредственно влияющим на качество и эффективность оказываемой помощи, является создание адекватной психологической комфортной среды в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь детскому населению, реализуемую через принципы ACR (внимание, забота, уважение) на всех этапах взаимодействия медицинского персонала с ребенком. В результате системный подход позволяет снизить тревожность у ребенка, сформировать доверительные отношения и мотивацию к дальнейшему лечению [28].

Ряд авторов указывает, что особой организационной задачей, требующей создания специализированных структур и подготовки кадров, является оказание стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра и синдромом Дауна в связи с их поведенческими и сенсорными особенностями. Высокая распространенность стоматологических заболеваний в данной группе пациентов требует применения седации или общего обезболивания для полной санации за 1-2 посещения. При этом основными элементами помощи являются адаптированная профилактика и междисциплинарный подход. Данная помощь оказывается в специализированных отделениях с анестезиологическим сопровождением и с учетом отработанных алгоритмов диспансерного наблюдения, что подчеркивает необходимость дифференцированного подхода к ее планированию [29, 30].

Стоматологическая помощь детям, проживающим в психоневрологических интернатах, также имеет системные проблемы. Поскольку в данной группе детей регистрируется крайне высокая распространенность кариеса (до 94,7%) и болезней пародонта на фоне неудовлетворительной гигиены полости рта. При этом доступ к квалифицированной помощи ограничен – лишь 40% интернатов имеют стоматологический кабинет. Все это свидетельствует о необходимости пересмотра штатных нормативов и введения в штат гигиенистов стоматологических для профилактической работы [31].

Аналогичные проблемы выявлены в исследованиях, проведенных на базе детского хосписа г. Перми, где был установлен низкий уровень стоматологической помощи: кариес и его осложнения – у 68% пациентов; неудовлетворительная гигиена полости рта – у 66%; количество леченых зубов было минимальным. Авторами отмечено отсутствие в штате врача-

стоматолога детского. В связи с этим, для улучшения ситуации было предложено принятие организационных решений: пересмотр стандартов оказания помощи и включение врача-стоматолога в штат паллиативной помощи [32].

Перспективным направлением совершенствования стоматологической помощи детскому населению является выстраивание работы с семьей. Поскольку данные исследования показывают, что низкая медицинская грамотность родителей является значимым барьером на пути обеспечения стоматологического здоровья детей, в то время как родители являются основными «менеджерами» здоровья ребенка. Крайне важно проведение разъяснительной работы с детьми, направленной на формирование понимания эффективности и медицинской значимости плановых профилактических посещений врача-стоматолога, превращая их в осознанную необходимость [33, 34].

Реализация программ профилактики стоматологических заболеваний подчеркивает актуальность инновационных подходов в оказании медицинской помощи по профилю «Стоматология».

В рамках мероприятий, направленных на снижение стоматологических заболеваний, российские ученые активно создают и применяют действенные стратегии. Примерами служат учебный курс начальной профилактики «Здоровье зубов» для детей с особенностями интеллектуального развития, интегрированная программа «Вятская улыбка», ориентированная на учащихся школ, а также информационно-образовательные занятия в специализированных школах-интернатах для детей с сенсорной депривацией. Применение интернет-ресурсов для информационно-просветительской деятельности способно существенно расширить осведомленность населения о методах предупреждения стоматологических заболеваний в детском возрасте. Тем не менее, значительная часть родителей не использует онлайн-платформы для повышения уровня своих знаний в области поддержания здоровья зубов своих детей на необходимом уровне [35].

Заключение. Проведенный анализ организации оказания стоматологической помощи детскому населению в современных условиях и прошлого опыта позволяет констатировать, что данная медицинская помощь детям в Российской Федерации характеризуется значительными региональными диспропорциями, кадровым дефицитом и формальным характером профилактической работы. Несмотря на существование эффективных моделей организации помощи, таких как школьные стоматологические кабинеты, их внедрение носит ограниченный характер. К числу приоритетных направлений совершенствования системы

следует отнести: возобновление функционирования стоматологических кабинетов в образовательных организациях; разработку дифференцированных подходов к организации помощи детям раннего возраста и с ограниченными возможностями; усиление санитарно-просветительной работы с родителями по вопросам соблюдения гигиены полости рта у своих детей; внедрение современных информационных технологий в профилактическую деятельность. Дальнейшее развитие системы стоматологической помощи детям требует комплексного подхода, сочетающего усилия государства, медицинского сообщества и общества в целом. Реализация предложенных мер будет способствовать улучшению стоматологического здоровья подрастающего поколения России и достижению целей национального проекта «Здравоохранение».

Список литературы

1. Иванова М.А., Воробьев М.В., Люцко В.В. Безопасность врачей-стоматологов и их пациентов при оказании специализированной медицинской помощи. Современные проблемы науки и образования. 2014;1:148. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12092> (дата обращения: 01.08.2025)
2. Джураева Ш.Ф., Воробьев М.В. Социальные факторы формирования стоматологического здоровья детского населения Ивановской области. В сборнике: Охрана социального здоровья сельского населения. Сборник материалов конференции. 2017:40-44
3. Базаров Т.Ю., Корчагина В.В. Значение соответствия детских врачей-стоматологов профессиональным компетенциям для успешной реализации в повседневной практике. Стоматология детского возраста и профилактика. 2016;2 (57):40-44
4. Иванова М.А. Нормативное обеспечение деятельности врача-стоматолога-терапевта в современных условиях. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2021;1(77):21-24. DOI: 10.19163/1994-9480-2021-1(77)-21-24
5. Абакаров Б.Ш., Кулаков А.А., Иванова М.А. Укомплектованность медицинских организаций врачами-стоматологами-хирургами в Российской Федерации, 2017-2023 гг. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;5:567-579. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-5-567-579
6. Джураева Ш.Ф., Воробьев М.В., Мосеева М.В. и др. Распространенность зубочелюстных аномалий у детей и подростков и факторы, влияющие на их формирование. Научное обозрение. Медицинские науки. 2022;6:70-75

7. Тропина А.А., Воробьев М.В., Джураева Ш.Ф. и др. Влияние профилактических мероприятий на кариесогенную ситуацию среди молодого поколения. Научное обозрение. Медицинские науки. 2019;1:55-59
8. Борзов А.Р., Сулейманова Х.А.И., Пивень Е.А. и др. Основные направления организации стоматологической помощи детям и юношам в России. Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2025;1:7-13. DOI: 10.24412/2075-4094-2025-1-1-1
9. Янушевич О.О., Крихели Н.И., Кисельникова Л.П. и др. Анализ реализации профилактики стоматологических заболеваний в детской стоматологической службе ряда субъектов Российской Федерации. Стоматология детского возраста и профилактика. 2021;3(21):148-157. DOI: 0.33925/1683-3031-2023-607
10. Сохов С.Т., Иванова М.А., Куликова С.А. Профилактическая стоматологическая помощь в различных субъектах Российской Федерации, 2006-2012 гг. Стоматология для всех. 2014;2:16-18
11. Воробьев М.В., Миронов Р.А. Обеспеченность врачами-стоматологами детскими в Российской Федерации (2012–2023 гг.). Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(4):574-578. DOI: 10.32687/0869-866X-2025-33-4-574-57
12. Харьева М.Н., Галуллин А.Н., Якимова Ю.Ю. Оценка распространенности кариеса зубов и его осложнений у детей дошкольного возраста с учетом типа семьи и морфофункционального развития ребенка. Общественное здоровье и здравоохранение. 2023;2(77):5-12. DOI: 10.56685/18120555_2023_77_2_5
13. Морозова Н.В., Хроменкова К.В., Голочалова Н.В. и др. Санитарно-гигиеническая грамотность родителей. Институт стоматологии. 2019;4:32-34
14. Приказ Минздрава России от 13.07.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями».
15. Бутова В.Г., Бойков М.И., Зуев М.В. Формирование объема медицинской помощи в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Евразийский союз ученых. 2015;(1-2):26-29. Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=27439042>
16. Земцева М.Г., Егорова Л.В. Оценка состояния стоматологической помощи в организованных детских коллективах Астраханской области. Астраханский медицинский журнал. 2010;2(5):116-119

17. Авраменко Е.В. Профилактика кариеса у детей на современном этапе развития стоматологии. Серия: Естественные и технические науки. 2017;12/2:62-64
18. Флейшер Г.М. Перспективы развития детской стоматологии и профессии гигиенист стоматологический. Клиническая стоматология. 2018;1:4-9
19. Мишутина О.Л., Шашмурина В.Р. Отдаленные результаты работы в школьном стоматологическом кабинете. Смоленский медицинский альманах. 2020;3:121-125
20. Иванова М.А., Сохов С.Т., Куликова С.А. Посещаемость врачей стоматологического профиля в различных субъектах Российской Федерации за период с 2006 по 2012 гг. Современные проблемы науки и образования. 2014;2. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12804> (дата обращения: 01.07.2025)
21. Михайлова Е.Г., Никольская И.А., Аврамова О.Г. и др. Реализация программы профилактики в системе школьной стоматологии в условиях модернизации здравоохранения. Стоматология. 2022;5(101):59-63. DOI: 10.17116/stomat202210105159
22. Березкина И.В., Кудрявцева Т.В., Силина Э.С. и др. Роль школьного стоматологического кабинета в повышении эффективности профилактических мероприятий у обучающихся. Стоматология детского возраста и профилактика. 2019;4(19):31-36. DOI: 10.33925/1683-3031-2019-19-4-31-36
23. Янушевич О.О., Кисельникова Л.П., Зуева Т.Е. и др. Особенности оказания стоматологической помощи детскому населению среди субъектов Российской Федерации в 2020 и 2021 годах. Стоматология детского возраста и профилактика. 2023;23(2):105-131. DOI: 10.33925/1683-3031-2023-607
24. Панченко М.Л., Маслак Е.Е., Дьяченко Т.С. Проблемы обеспеченности стоматологической помощью детского населения Волгоградской области. Вестник ВолгГМУ. 2017;3(63):130-132. DOI: 10.19163/1994-9480-2017-3(63)-130-132
25. Маслак Е.Е. Стоматологическая помощь детям в Южном федеральном округе России. Стоматология детского возраста и профилактика. 2017;1(16):77-84
26. Москвичева М.Г., Лыскова Ю.А. Результаты анализа организации детской стоматологической службы. Челябинской области за 2019-2023 годы. Непрерывное медицинское образование и наука. 2025;1(20):32-39
27. Молофеева В.А. Анализ оказания стоматологической помощи детям раннего возраста. Проблемы стоматологии. 2012;1:67-69

28. Бойко В.В. Психотерапевтическая среда детской клиники (Часть II). Институт стоматологии. 2013;3:18-20
29. Кисельникова Л.П., Дроботько Л.Н., Милосердова К.Б. Оказание стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра. Аутизм и нарушения развития. 2017;3(15):9-15
30. Пестрякова И.Ю., Иванов А.С., Кисельникова Л.П. и др. Состояние гигиены полости рта детей с синдромом Дауна и уровень знаний родителей по сохранению стоматологического здоровья детей. Главный врач Юга России. 2020;3(73):21-24
31. Тарасова Н.В., Галонский В.Г. Проблемы организации стоматологической помощи в детских психоневрологических учреждениях в современных условиях. Российский стоматологический журнал. 2012;4:45-50
32. Манаева М.В. Оценка уровня стоматологической помощи детям в отделении паллиативной помощи. Пермский медицинский журнал. 2025;4(42):87–93. DOI: 10.17816/pmj4248793
33. Тропина А.А., Мосеева М.В., Помыткина Т.Ю. и др. Стоматологическая грамотность матери как предиктор интенсивности кариеса и гигиенического состояния полости рта ребенка. Институт стоматологии. 2021;2(91):26-27
34. Шакирова Р.Р., Мосеева М.В., Урсегов А.А. и др. Медико-гигиеническое воспитание семьи ребенка с патологией зубочелюстной системы. Современные проблемы науки и образования. 2017;1:37. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26077> (дата обращения: 02.08.2025).
35. Казанцев М.В., Исаева Н.В. Обобщение мирового опыта реализации программ профилактики стоматологического здоровья. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024. № 2. С. 146-161. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-2-146-161

References

1. Ivanova M.A., Vorob'ev M.V., Lyutsko V.V. Bezopasnost' vrachej-stomatologov i ikh pacientov pri okazanii specializirovannoj medicinskoj pomoshchi [Safety of dentists and their patients in the provision of specialized medical care]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Modern Problems of Science and Education]. 2014;1:148. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12092> (accessed: 01.06.2025) (In Russian)

2. Dzhuraeva Sh.F., Vorob'ev M.V. Social'nye faktory formirovaniya stomatologicheskogo zdorov'ya detskogo naseleniya Ivanovskoj oblasti [Social factors in the formation of dental health of the child population of the Ivanovo region]. V sbornike: Okhrana social'nogo zdorov'ya sel'skogo naseleniya. Sbornik materialov konferencii [In: Protection of Social Health of the Rural Population. Conference Proceedings]. 2017:40-44 (In Russian)
3. Bazarov T.Yu., Korchagina V.V. Znachenie sootvetstviya detskikh vrachej-stomatologov professional'nym kompetenciyam dlya uspeшной realizacii v povsednevnoj praktike [The importance of compliance of pediatric dentists with professional competencies for successful implementation in daily practice]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2016;2 (57):40-44 (In Russian)
4. Ivanova M.A. Normativnoe obespechenie deyatel'nosti vracha-stomatologa-terapevta v sovremennykh usloviyakh [Regulatory support for the activities of a dentist-therapist in modern conditions]. Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta [Bulletin of the Volgograd State Medical University]. 2021;1(77):21-24. DOI: 10.19163/1994-9480-2021-1(77)-21-24 (In Russian)
5. Abakarov B.Sh., Kulakov A.A., Ivanova M.A. Ukomplektovannost' medicinskih organizacij vracha-mi-stomatologami-khirurgami v Rossijskoj Federacii, 2017-2023 gg. [Staffing of medical organizations with dental surgeons in the Russian Federation, 2017-2023]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i medicinskoj statistiki [Modern Problems of Health Care and Medical Statistics]. 2024;5:567-579. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-5-567-579 (In Russian)
6. Dzhuraeva Sh.F., Vorob'ev M.V., Moseeva M.V. i dr. Rasprostranennost' zubocheilyustnykh anomalij u detej i podrostkov i faktory, vliyayushchie na ikh formirovanie [The prevalence of dentoalveolar anomalies in children and adolescents and the factors influencing their formation]. Nauchnoe obozrenie. Medicinskie nauki [Scientific Review. Medical Sciences]. 2022;6:70-75 (In Russian)
7. Tropina A.A., Vorob'ev M.V., Dzhuraeva Sh.F. i dr. Vliyanie profilakticheskikh meropriyatij na kariesogennuyu situaciyu sredi molodogo pokoleniya [The influence of preventive measures on the cariogenic situation among the young generation]. Nauchnoe obozrenie. Medicinskie nauki [Scientific Review. Medical Sciences]. 2019;1:55-59 (In Russian).
8. Borzov A.R., Sulejmanova Kh.A.I., Piven' E.A. i dr. Osnovnye napravleniya organizacii stomatologicheskoy pomoshchi detyam i yunosham v Rossii [The main directions of the organization of dental care for children and youth in Russia]. Vestnik novykh medicinskih tekhnologij.

Elektronnoe izdanie [Bulletin of New Medical Technologies. Electronic edition]. 2025;1:7-13. DOI: 10.24412/2075-4094-2025-1-1-1 (In Russian)

9. Yanushevich O.O., Krikheli N.I., Kisel'nikova L.P. i dr. Analiz realizacii profilaktiki stomatologicheskikh zabolevanij v detskoj stomatologicheskoy sluzhbe ryada sub"ektov Rossijskoj Federacii [Analysis of the implementation of dental disease prevention in the children's dental service of a number of subjects of the Russian Federation]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2021;3(21):148-157. DOI: 0.33925/1683-3031-2023-607 (In Russian)

10. Sokhov S.T., Ivanova M.A., Kulikova S.A. Profilakticheskaya stomatologicheskaya pomoshch' v razlichnykh sub"ektakh Rossijskoj Federacii, 2006-2012 gg. [Preventive dental care in various subjects of the Russian Federation, 2006-2012]. Stomatologiya dlya vsekh [Dentistry for All]. 2014;2:16-18 (In Russian)

11. Vorob'ev M.V., Mironov R.A. Obespechennost' vracha-mi-stomatologami detskimi v Rossijskoj Federacii (2012--2023 gg.) [Provision of pediatric dentists in the Russian Federation (2012-2023)]. Problemy social'noj gigieny, zdravoookhraneniya i istorii mediciny [Problems of Social Hygiene, Health Care and History of Medicine]. 2025;33(4):574-578 DOI: 10.32687/0869-866X-2025-33-4-574-57 (In Russian)

12. Khar'eva M.N., Gallullin A.N., Yakimova Yu.Yu. Ocenka rasprostranennosti kariesa zubov i ego oslozhnenij u detej doskol'nogo vozrasta s uchetom tipa sem'i i morfofunkcional'nogo razvitiya rebenka [Assessment of the prevalence of dental caries and its complications in preschool children, taking into account the type of family and the morphofunctional development of the child]. Obshchestvennoe zdorov'e i zdravoookhranenie [Public Health and Health Care]. 2023;2(77):5-12. DOI: 10.56685/18120555_2023_77_2_5 (In Russian)

13. Morozova N.V., Khromenkova K.V., Golochalova N.V. i dr. Sanitarno-gigienicheskaya gramotnost' roditel'ej [Sanitary and hygienic literacy of parents]. Institut stomatologii [Institute of Dentistry]. 2019;4:32-34 (In Russian)

14. Prikaz Minzdrava Rossii ot 13.07.2012 № 910n «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi detyam, stradayushchim stomatologicheskimi zabolevaniyami» [Order of the Ministry of Health of Russia dated July 13, 2012 No. 910n "On approval of the Procedure for providing medical care to children suffering from dental diseases"] (In Russian)

15. Butova V.G., Bojkov M.I., Zuev M.V. Formirovanie ob"ema medicinskoj pomoshchi v programme gosudarstvennykh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi

pri stomatologicheskikh zabolevaniyakh [Formation of the volume of medical care in the program of state guarantees for the free provision of medical care to citizens for dental diseases]. Evrazijskij soyuz uchenykh [Eurasian Union of Scientists]. 2015;(1-2):26-29. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=27439042> (In Russian)

16. Zemceva M.G., Egorova L.V. Ocenka sostoyaniya stomatologicheskoy pomoshchi v organizovannykh detskikh kollektivakh Astrakhanskoj oblasti [Assessment of the state of dental care in organized children's groups of the Astrakhan region]. Astrakhanskij medicinskij zhurnal [Astrakhan Medical Journal]. 2010;2(5):116-119 (In Russian)

17. Avramenko E.V. Profilaktika kariesa u detej na sovremennom ehtape razvitiya stomatologii [Prevention of caries in children at the present stage of development of dentistry]. Seriya: Estestvennye i tekhnicheskie nauki [Series: Natural and Technical Sciences]. 2017;12/2:62-64 (In Russian)

18. Flejscher G.M. Perspektivy razvitiya detskoj stomatologii i professii gigienist stomatologicheskij [Prospects for the development of pediatric dentistry and the profession of dental hygienist]. Klinicheskaya stomatologiya [Clinical Dentistry]. 2018;1:4-9 (In Russian)

19. Mishutina O.L., Shashmurina V.R. Ot-dalennye rezul'taty raboty v shkol'nom stomatologicheskom kabine [Long-term results of work in a school dental office]. Smolenskij medicinskij al'manakh [Smolensk Medical Almanac]. 2020;3:121-125 (In Russian)

20. Ivanova M.A., Sokhov S.T., Kulikova S.A. Poseshchaemost' vrachej stomatologicheskogo profilya v razlichnykh sub"ektakh Rossijskoj Federacii za period s 2006 po 2012 gg. [Attendance of dental doctors in various subjects of the Russian Federation for the period from 2006 to 2012]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Modern Problems of Science and Education]. 2014;2. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12804> (accessed: 01.06.2025) (In Russian)

21. Mikhailova E.G., Nikol'skaya I.A., Avraamova O.G. i dr. Realizaciya programmy profilaktiki v sisteme shkol'noj stomatologii v usloviyakh modernizacii zdravookhraneniya [Implementation of the prevention program in the school dentistry system in the context of healthcare modernization]. Stomatologiya [Dentistry]. 2022;5(101):59-63. DOI: 10.17116/stomat202210105159 (In Russian)

22. Berezkina I.V., Kudryavceva T.V., Silina E.S. i dr. Rol' shkol'nogo stomatologicheskogo kabineta v povyshenii e-ffektivnosti profilakticheskikh meropriyatij u obuchayushchikhsya [The role of the school dental office in improving the effectiveness of preventive measures among students].

Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2019;4(19):31-36. DOI: 10.33925/1683-3031-2019-19-4-31-36 (In Russian)

23. Yanushevich O.O., Kis-el'nikova L.P., Zueva T.E. i dr. Osobennosti okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi detskomu naseleniyu sredi sub"ektov Rossijskoj Federacii v 2020 i 2021 godakh [Features of providing dental care to the child population among the subjects of the Russian Federation in 2020 and 2021]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2023;23(2):105-131 DOI: 10.33925/1683-3031-2023-607 (In Russian)

24. Panchenko M.L., Maslak E.E., D'yachenko T.S. Problemy obespechennosti stomatologicheskoy pomoshch'yu detskogo naseleniya Volgogradskoj oblasti [Problems of providing dental care to the children's population of the Volgograd region]. Vestnik VolgSMU [Bulletin of VolgSMU]. 2017;3(63):130-132. DOI: 10.19163/1994-9480-2017-3(63)-130-132 (In Russian)

25. Maslak E.E. Stomatologicheskaya pomoshch' detyam v Yuzhnom federal'nom okruge Rossii [Dental care for children in the Southern Federal District of Russia]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika [Pediatric Dentistry and Prevention]. 2017;1(16):77-84 (In Russian)

26. Moskvicheva M.G., Lyskova Yu.A. Rezul'taty analiza organizacii detskoj stomatologicheskoy sluzhby. Chelyabinskoy oblasti za 2019-2023 gody [Results of the analysis of the organization of the children's dental service in the Chelyabinsk region for 2019-2023]. Nepreryvnoe medicinskoe obrazovanie i nauka [Continuing Medical Education and Science]. 2025;1(20):32-39 (In Russian)

27. Molofeeva V.A. Analiz okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi detyam rannego vozrasta [Analysis of the provision of dental care to young children]. Problemy stomatologii [Problems of Dentistry]. 2012;1:67-69 (In Russian)

28. Bojko V.V. Psihoterapevticheskaya sreda detskoj kliniki (Chast' II) [Psychotherapeutic environment of a children's clinic (Part II)]. Institut stomatologii [Institute of Dentistry]. 2013;3:18-20 (In Russian)

29. Kis-el'nikova L.P., Drobot'ko L.N., Miloserdova K.B. Okazanie stomatologicheskoy pomoshchi detyam s rasstrojstvami autisticheskogo spektra [Provision of dental care to children with autism spectrum disorders]. Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and Developmental Disorders]. 2017;3(15):9-15 (In Russian)

30. Pestryakova I.Yu., Ivanov A.S., Kis-el'nikova L.P. i dr. Sostoyanie gigeny polosti rta detej s sindromom Dauna i uroven' znaniy roditelej po sokhraneniyu stomatologicheskogo zdorov'ya detej [The state of oral hygiene of children with Down syndrome and the level of parents' knowledge on

preserving the dental health of children]. Glavnyj vrach Yuga Rossii [Chief Doctor of the South of Russia]. 2020;3(73):21-24 (In Russian)

31. Tarasova N.V., Galonskij V.G. Problemy organizacii stomatologicheskoy pomoshchi v detskikh psikhonevrologicheskikh uchrezhdeniyakh v sovremennykh usloviyakh [Problems of organizing dental care in children's psychoneurological institutions in modern conditions]. Rossijskij stomatologicheskij zhurnal [Russian Dental Journal]. 2012;4:45-50 (In Russian)

32. Manaeva M.V. Ocenka urovnya stomatologicheskoy pomoshchi detyam v otdelenii palliativnoj pomoshchi [Assessment of the level of dental care for children in the palliative care department]. Permskij medicinskij zhurnal [Perm Medical Journal]. 2025;4(42):87-93. DOI: 10.17816/pmj4248793 (In Russian)

33. Tropina A.A., Moseeva M.V., Pomytkina T.Yu. i dr. Stomatologicheskaya gramotnost' materi kak prediktor intensivnosti kariesa i gigienicheskogo sostoyaniya polosti rta rebenka [Dental literacy of the mother as a predictor of the intensity of caries and the hygienic state of the child's oral cavity]. Institut stomatologii [Institute of Dentistry]. 2021;2(91):26-27 (In Russian)

34. Shakirova R.R., Moseeva M.V., Ursegov A.A. i dr. Mediko-gigienicheskoe vospitanie sem'i rebenka s patologiej zubochelyustnoj sistemy [Medical and hygienic education of the family of a child with pathology of the dentoalveolar system]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Modern Problems of Science and Education]. 2017;1:37. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26077> (accessed: 02.08.2025) (In Russian)

35. Kazancev M.V., Isaeva N.V. Obobshchenie mirovogo opyta realizacii programm profilaktiki stomatologicheskogo zdorov'ya [Generalization of world experience in the implementation of dental health prevention programs]. Sovremennye problemy zdravooohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern Problems of Health Care and Medical Statistics]. 2024;2:146-161 DOI: 10.24412/2312-2935-2024-2-146-161 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Мионов Роман Андреевич – аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 153012, Россия, г.

Иваново, Шереметевский проспект, 8, e-mail: cod180@@yandex.ru, ORCID: 0009-0007-5174-9117, SPIN-код: 5855-9439

Воробьев Михаил Викторович – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой стоматологии № 2, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский проспект, 8, e-mail: ivanovovita@mail.ru, ORCID: 0000-0001-9174-9436, SPIN-код 3765-1674

About the authors

Mironov Roman Andreevich – postgraduate student, Department of Health Organization and Public Health, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Ivanovo State Medical University,” Ministry of Health of the Russian Federation, 153012, Russia, Ivanovo, Sheremetevsky prospect, 8, e-mail: cod180@@yandex.ru, ORCID: 0009-0007-5174-9117, SPIN: 5855-9439

Vorobiev Mikhail Viktorovich – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of Department of Dentistry No. 2, and Professor, Department of Health Organization and Public Health, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Ivanovo State Medical University,” Ministry of Health of the Russian Federation, 153012, Russia, Ivanovo, Sheremetevsky prospect, 8, e-mail: ivanovovita@mail.ru, ORCID: 0000-0001-9174-9436, SPIN: 3765-1674

Статья получена: 15.09.2025 г.
Принята к публикации: 25.12.2025 г.