

Научная статья

УДК 614.256

doi:10.32687/1561-5936-2022-26-3-217-220

Оценка эффективности политики государства, направленной на повышение привлекательности сельской местности для расселения молодых врачей-стоматологов

Юлия Сергеевна Степанова^{1✉}, Александр Александрович Копытов²

¹Стоматологическая поликлиника № 1 города Белгорода, г. Белгород, Российская Федерация; Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Российская Федерация;

²Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко, г. Москва, Российская Федерация

¹juliastepanova86@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1259-6863>

²kopytov@bsu.edu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1808-6506>

Аннотация. В статье предложена гипотеза о том, что реализация программы «Земский доктор» не приводит к достаточному повышению привлекательности переезда в сельскую местность молодых специалистов, что в свою очередь снижает доступность санации полости рта для жителей и свидетельствует о наличии стоматологического аспекта социального неравенства. Проведена оценка роли Белгородского государственного национального исследовательского университета как фактора, определяющего расселение врачей-стоматологов в сельской местности. Проанализирована динамика количества пломб, поставленных по поводу пульпита и периодонтита в Прохоровском, Ракитянском, Волоконовском стоматологических отделениях за 2017 и 2021 гг. Выявленные особенности кадрового состава стоматологических отделений центральной районной больницы свидетельствуют об отсутствии значимого влияния медицинского института на укомплектованность молодыми специалистами. Полученные в процессе сравнительной оценки данные о количестве пломб, поставленных по поводу осложнённого кариеса, показали повсеместное снижение интенсивности эндодонтического лечения в разноудалённых больницах.

Ключевые слова: сельское расселение, молодые врачи-стоматологи, осложнённый кариес, социальное неравенство

Для цитирования: Степанова Ю. С., Копытов А. А. Оценка эффективности политики государства, направленной на повышение привлекательности сельской местности для расселения молодых врачей-стоматологов // Ремедиум. 2022. Т. 26, № 3. С. 217—220. doi:10.32687/1561-5936-2022-26-3-217-220.

Original article

Evaluation of the effectiveness of the state policy aimed at increasing the attractiveness of rural areas for the settlement of young dentists

Yulia S. Stepanova^{1✉}, Alexander A. Kopytov²

¹Dental Polyclinic No. 1 of the city of Belgorod, Belgorod, Russian Federation; Belgorod State University, Belgorod, Russian Federation;

²N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russian Federation

¹juliastepanova86@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1259-6863>

²kopytov@bsu.edu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1808-6506>

Annotation. The article suggests a hypothesis that the implementation of the Zemsky Doctor program does not lead to a sufficient increase in the attractiveness of young specialists moving to rural areas, which in turn reduces the availability of oral sanitation in the CRH and indicates the presence of a dental aspect of social inequality. To confirm or refute the truth of the hypothesis, two tasks are set: 1. To assess the role of the Medical Institute of the Belgorod State National Research University as a factor determining the settlement of dentists in rural areas. 2. To analyze the dynamics of the number of fillings placed for pulpitis and periodontitis in Prokhorovsky, Rakityansky, Volokonovsky dental departments for 2017 and 2021. The solution of the tasks set allowed us to speak about the truth of the formulated hypothesis. The revealed features of the personnel of the dental departments of the CRH indicate the absence of a significant influence of the medical institute on the staffing of the CRH by young specialists. The results obtained in the process of comparative evaluation of the number of fillings made for complicated caries revealed a widespread decrease in the intensity of endodontic treatment observed in different CRH.

Keywords: rural settlement, young dentists, complicated caries, social inequality

For citation: Stepanova Yu. S., Kopytov A. A. Evaluation of the effectiveness of the state policy aimed at increasing the attractiveness of rural areas for the settlement of young dentists. *Remedium*. 2022;26(3):217–220. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2022-26-3-217-220.

Введение

Интенсивность социально-экономического развития государств определяется географически-экономическими особенностями территорий, задающими виды расселения населения. Под расселением

понимают сложное переплетение субъектно-объектного взаимодействия в процессе решения государством социально-экономических проблем, в том числе вопросов повышения привлекательности «неперспективных» населённых мест [1]. Согласно ст. 7 Конституции РФ, политика государства направлена

на обеспечение условий, обуславливающих достойную жизнь и свободное развитие человека независимо от уровня «перспективности» населённых мест [2]. Недостаточные усилия государства к повышению привлекательности мест проживания приводит к оттоку из этих мест наиболее мобильного населения или к значительным сложностям, связанным с привлечением в эти места молодёжи.

В границах государства и его территориальных единиц принято рассматривать два вида расселения. К городскому расселению относят процессы, определяемые возникновением роста и развитием посёлков городского типа, которые в благоприятных социально-экономических условиях обретают статус городов. К сельскому причисляют расселение, обусловленное возникновением и развитием более мелких административных единиц: сёл, деревень и т. п. Их отличия определяются видом хозяйственной специализации. Как городское, так и сельское расселение в зависимости от плотности проживания может причисляться к концентрированному или рассредоточенному. При этом, как правило, сельская местность является местом, наименее привлекательным для проживания, и отличается более рассредоточенной плотностью проживания [3].

Эффективность экономики государства обусловлена несколькими факторами. К наиболее значимым следует отнести интенсивное развитие отрасли, способной обеспечить конкурентное преимущество на мировом рынке. Сельскохозяйственная отрасль, обусловленная сельским расселением, вносит значимый вклад в повышение суверенитета и безопасности государств, динамику их устойчивого экономического развития, обеспечивая занятость населения [4]. Доклад Продовольственной и сельскохозяйственной организации о состоянии продовольственной безопасности и питания в мире за 2018 г. иллюстрирует масштаб проблемы. В нём показано, что ключевыми причинами серьёзного продовольственного кризиса, приведшего к отсутствию продовольственной безопасности, являются широкомасштабные конфликты [5].

При всей значимости сельскохозяйственной отрасли и профессионализма работающих в ней людей отечественные и зарубежные авторы отмечают в значительной степени выраженное социальное неравенство между жителями, проживающими в сельской местности, и горожанами [6, 7]. Подобное неравенство отмечается и в возможности получения медицинских услуг [8], в том числе стоматологических. В качестве значимых причин, снижающих возможность получения стоматологической помощи, установлены недостаточное количество специалистов, ведущих приём в сельской местности, и большие расстояния от места проживания до стоматологического кабинета [9—12].

В России численность городского населения на 01.01.2019 составляла 109 млн 451 тыс. человек, сельского — 37 млн 342 тыс. человек. Для повышения интенсивности расселения молодых специалистов в сельской местности государство проводит разновекторную стимулирующую политику, при

этом привлекательность жизни в городе остаётся более высокой, чем в сельской местности [13].

Цель исследования — сравнительная оценка количества пломб, поставленных по поводу пульпита и периодонтита, как характеристика доступности санации полости рта в сельской местности.

Материалы и методы

Проводя оценку доступности санации полости рта для населения, проживающего на территориях сельских районов Белгородской области, нами проведена формализация, основанная на времени, затрачиваемом на поездку от центральной районной больницы (ЦРБ) до Белгорода. Такая формализация позволяет оценить значимость географического барьера, обуславливающего:

- привлекательность сельского расселения для молодых врачей-стоматологов;
- доступность санации полости рта сельским населением в рамках обязательного медицинского страхования.

Значимость географического барьера определена следующим образом. К близко расположенным причислили ЦРБ со временем, затрачиваемым больным для достижения Белгорода, менее 60 мин, к средне удалённым — 61—90 мин, к удалённым — более 90 мин. Указанное время получено в ответ на обращение к интернет-сервисам, показывающим время в пути в случае поездки больного автобусом. При этом, оценивая вероятность достижения Белгорода от удалённых ЦРБ, необходимо понимание о возможности увеличения времени достижения до 20 ч и более. Например, если последний автобус уходит в 15.00, а ближайший автобус отправляется на следующие сутки в 7.00, то суммарно время ожидания ближайшего автобуса и время в пути приближается к 20 ч.

В соответствии с принятой формализацией к оценке доступности санации полости рта в рамках обязательного медицинского страхования примером близко расположенной приняли стоматологическое отделение Прохоровской ЦРБ, примером среднеудалённой и удалённой — Ракитянское и Волоконовское стоматологические отделения соответственно.

Для достижения цели исследования поставлены две задачи:

- 1) оценить роль Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») как фактора, определяющего расселение врачей-стоматологов в сельской местности;
- 2) дать сравнительную оценку динамике количества пломб, поставленных по поводу пульпита и периодонтита в Прохоровском, Ракитянском, Волоконовском стоматологических отделениях за 2017 и 2021 гг.

Результаты и обсуждение

Оценка влияния работы НИУ «БелГУ» на динамику смены кадров в стоматологических отделениях ЦРБ Белгородской области выявила следующее состояние. В близко расположенном стоматологическом

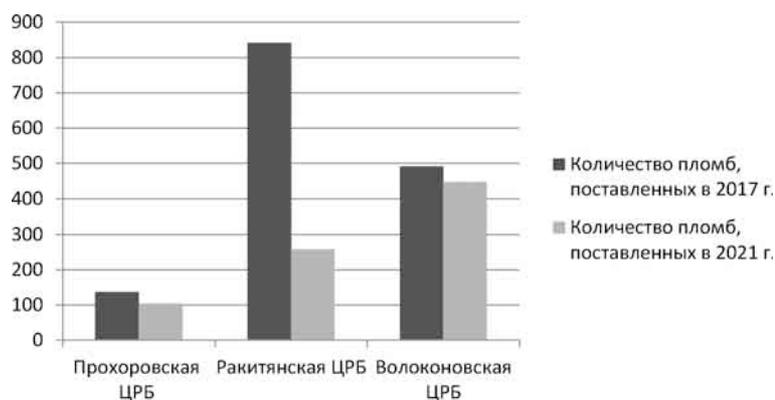


Рис. 1. Динамика количества пломб, поставленных по поводу пульпита врачами-стоматологами, ведущими приём в стоматологических отделениях разнотудалённых ЦРБ.

ческом отделении Прохоровской ЦРБ санацию полости рта в рамках обязательного медицинского страхования осуществляют 12 специалистов. При населении района 27 222 человека обеспеченность специалистами составляет 4,4 человека на 10 тыс. населения, т. е. 88% установленной нормы. В Ракитянской ЦРБ санацию сельского населения предоставляют 7 врачей. С учётом населения района 34 382 человека обеспеченность соответствует 2 врачам на 10 тыс. населения (40% нормы). В Волоконовской ЦРБ при населении района 29 278 человек сенсационные мероприятия осуществляют 8 специалистов, что обуславливает обеспеченность 2,7 врача на 10 тыс. населения (54% нормы).

После окончания обучения в НИУ «БелГУ» дипломы врача-стоматолога в 2011—2021 гг. получили 493 молодых специалиста. В Прохоровской ЦРБ средний возраст врачей-стоматологов составил $48,0 \pm 5,66$ года при отсутствии врачей моложе 30 лет. В Ракитянской и Волоконовской ЦРБ средний возраст стоматологов достиг $54,5 \pm 9,2$ и $47,0 \pm 13,1$ года. В Ракитянской ЦРБ врачей моложе 30 лет не трудоустроено, в Волоконовской ЦРБ ведёт приём один врач моложе 30 лет. Выявленные особенности кадрового состава стоматологических отделений ЦРБ свидетельствуют об отсутствии значимого влияния медицинского института на укомплектованность ЦРБ молодыми специалистами.

Сравнительная оценка количества пломб, поставленных по поводу пульпита и периодонтита в 2017 и 2021 гг., выявила следующую закономерность. Среднее количество пломб, поставленных по поводу пульпита врачами, ведущими приём в Прохоровской ЦРБ, в 2017 г. достигло 136,3 и в 2021 г. уменьшилось до 104,4 (на 23,5%; $p < 0,05$; рис. 1).

Напротив, количество пломб, установленных по поводу периодонтита, достоверно увеличилось на 6,6% — с 5,0 в 2017 г. до 5,3 в 2022 г. (рис. 2).

В Ракитянской ЦРБ в 2017 г. больным с диагностированным пульпитом каждым врачом поставлено 841,7 пломбы, в 2021 — 275,4. Сокращение составило 67,3% ($p < 0,05$). Ко-

личество пломб, поставленных после диагностики периодонтита, уменьшилось на 77,5% — с 328,3 до 74,0 ($p < 0,05$). В Волоконовской ЦРБ за установленный период наблюдается сокращение на 9,1% зубов, запломбированных по поводу пульпита, — с 491,0 до 446,5 ($p < 0,05$). Количество зубов, запломбированных по поводу периодонтита, также сократилось, но на 20,3% — с 48,8 в 2017 г. до 38,9% в 2021 г. ($p < 0,05$).

Полученные в процессе сравнительной оценки количества пломб, поставленных по поводу осложнённого кариеса, данные показали повсеместное снижение интенсивности эндодонтического лечения, наблюдаемое в разнотудалённых ЦРБ. Исключение составило недостоверное увеличение количества пломб, поставленных по поводу периодонтита в Прохоровской ЦРБ.

Заключение

Переход России к рыночным принципам построения общества привёл к негласному отказу государства от требований, предъявляемых к каждому врачу, о необходимости окончания санации больных, проживающих на обслуживаемом участке. В свою очередь это повлекло негласный отказ стоматологов, работающих в рамках обязательного медицинского страхования, от предоставления эндодонтического пособия — наиболее сложного вида помощи, оказываемого стоматологами-терапевтами. Сложившаяся ситуация особо остро проявляется в сельской местности. Она базируется на неуклюжести стоматологических отделений ЦРБ врачами-стоматологами. При этом усилия государства, реализующего программы, такие как «Земский доктор», направленные на изменение расселения, не приводят к искомым результатам. Совокупность выявленных обстоятельств приводит к мысли о возможности реализации сельскими жителями одного из трёх сценариев, связанных с развитием острой боли при пульпите или периодонтите. Сельский житель, лишённый возможности получить эндодон-

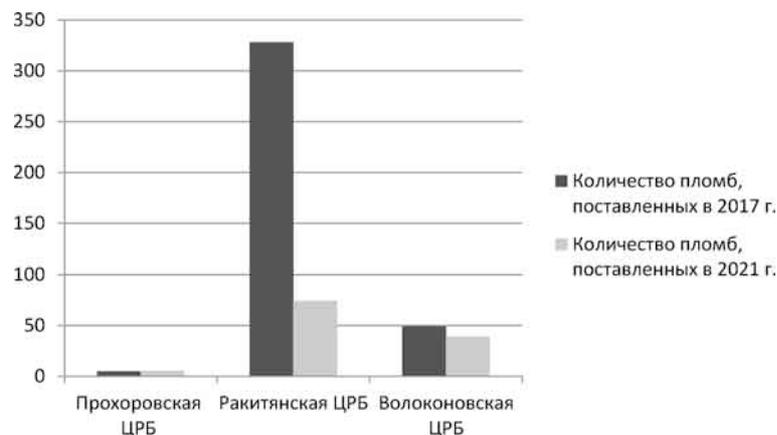


Рис. 2. Динамика количества пломб, поставленных по поводу периодонтита врачами-стоматологами, ведущими приём в стоматологических отделениях разнотудалённых ЦРБ.

тическое лечение в рамках обязательного медицинского страхования по месту жительства, может:

1) обратиться в платный кабинет по месту жительства. Нередко эти кабинеты располагаются в стенах ЦРБ, и помощь в них оказывает тот же стоматолог, который отказал в предоставлении эндодонтического лечения в рамках обязательного медицинского страхования;

2) преодолевая иногда значительные географические барьеры, оправиться на лечение «в город» в медицинскую организацию, предоставляющую эндодонтическое лечение в рамках обязательного медицинского страхования;

3) удалить подлежащий консервативному лечению зуб.

Всё вышеперечисленное свидетельствует о социальном неравенстве между жителями городов и сельской местности, притом что сельские жители вносят значимый вклад в повышение суверенитета и безопасности Российской Федерации.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Мазаев А. Г. Преодоление стратегического разрыва национальной системы расселения Российской Федерации // Академический вестник УралНИИПроект РААСН. 2018. № 3. С. 15—20.
2. Проклова Т. Н., Щепин В. О., Чичерин Л. П. и др. Стойкая нетрудоспособность населения Российской Федерации: анализ и оценка региональных особенностей // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. Т. 28, № 4. С. 555—559. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-4-555-559
3. Алексеев А. В., Сердюк И. И. Особенности размещения городского и сельского населения: сравнительный анализ регионов ЮФО в рейтинге по уровню благосостояния населения // Kant. 2019. № 2. С. 297—301.
4. Amolegbea K. B., Uptonb J., Bageant E. R., Blom S. Food price volatility and household food security: evidence from Nigeria // Food Policy. 2021. Vol. 102. P. 102061.
5. Bouniea D., Arcotb J., Colec M. The role of food science and technology in humanitarian response // Trends Food Sci. Technol. 2020. Vol. 103. P. 367—375. DOI: 10.1016/j.tifs.2020.06.006
6. Антончева О. А., Апанасенко Т. Е. Сокращение социального неравенства между городским населением и жителями сельской местности: сравнительный опыт России и Китая // Управленческое консультирование. 2021. № 1. С. 61—76. DOI: 10.22394/1726-1139-2021-1-61-76
7. Camarero L., Oliva J., Thinking in rural gap: mobility and social inequalities // Palgrave Commun. 2019. Vol. 5. Art. 95. DOI: 10.1057/s41599-019-0306-x
8. Fecht D., Jones A., Hill T. et al. Inequalities in rural communities: adapting national deprivation indices for rural settings // J. Public Health. 2018. Vol. 40, N 2. P. 419—425. DOI: 10.1093/pubmed/idx048
9. Barry Y., Le Strat Y., Azria E. et al. Ability of municipality-level deprivation indices to capture social inequalities in perinatal health in France: a nationwide study using preterm birth and small for gestational age to illustrate their relevance // BMC Public Health. 2022. Vol. 22, N 1. P. 919. DOI: 10.1186/s12889-022-13246-1

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 10.05.2022; одобрена после рецензирования 07.07.2022; принята к публикации 03.08.2022. The article was submitted 10.05.2022; approved after reviewing 07.07.2022; accepted for publication 03.08.2022.

10. Ерошенко Р. Э. Совершенствование системы оказания стоматологической ортопедической помощи сельскому населению: на примере Омской области: специальность 14.01.14 «Стоматология»: дис. ... канд. мед. наук. Омск, 2018. 148 с.
11. Hung M., Hon E. S., Ruiz-Negron B. et al. Exploring the intersection between social determinants of health and unmet dental care needs using deep learning // Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020. Vol. 17, N 19. Art. 7286. DOI: 10.3390/ijerph17197286
12. Bogale B., Engida F., Hanlon C. et al. Dental caries experience and associated factors in adults: a cross-sectional community survey within Ethiopia // BMC Public Health. 2021. Vol. 21, N 1. Art. 180. DOI: 10.1186/s12889-021-10199-9
13. Комиссарова Е. А., Федоскин Н. Н. Актуальные вопросы предоставления земельных участков молодым специалистам // Теория права и межгосударственных отношений. 2021. Т. 2, № 3. С. 17—21.

REFERENCES

1. Mazaev AG. Overcoming the strategic gap in the national settlement system of the Russian Federation. *Akademicheskij vestnik UralNIIProekt RAASN*. 2018;(3):15—20. (In Russ.)
2. Proklova TN, Shhepin VO, Chicherin LP et al. Persistent disability of the population of the Russian Federation: analysis and assessment of regional characteristics. *Problemy sotsialnoy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2020;28(4):555—559. (In Russ.) DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-4-555-559
3. Alekseev AV, Serdyuk II. Features of the placement of urban and rural population: a comparative analysis of the regions of the Southern Federal District in the ranking by the level of well-being of the population. *Kant*. 2019;(2):297—301. (In Russ.)
4. Amolegbea KB, Uptonb J, Bageant ER, Blom S. Food price volatility and household food security: Evidence from Nigeria. *Food Policy*. 2021;102:102061.
5. Bouniea D, Arcotb J, Colec M. The role of food science and technology in humanitarian response. *Trends Food Sci. Technol*. 2020;103:367—375. DOI: 10.1016/j.tifs.2020.06.006
6. Antoncheva O. A., Apanasenko T. E. Reducing social inequality between urban and rural populations: comparative experience of Russia and China. *Upravlencheskoe konsultirovanie*. 2021;(1):61—76. DOI: 10.22394/1726-1139-2021-1-61-76 (In Russ.)
7. Camarero L, Oliva J, Thinking in rural gap: mobility and social inequalities. *Palgrave Commun*. 2019;5:95. DOI: 10.1057/s41599-019-0306-x
8. Fecht D, Jones A, Hill T et al. Inequalities in rural communities: adapting national deprivation indices for rural settings. *J. Public Health*. 2018;40(2):419—425. DOI: 10.1093/pubmed/idx048
9. Barry Y, Le Strat Y, Azria E et al. Ability of municipality-level deprivation indices to capture social inequalities in perinatal health in France: a nationwide study using preterm birth and small for gestational age to illustrate their relevance. *BMC Public Health*. 2022;22(1):919. DOI: 10.1186/s12889-022-13246-1
10. Eroshenko R. E. Improving the system of providing dental orthopedic care to the rural population: on the example of the Omsk region: dis. ... Cand. Sci. (Med.). Omsk, 2018. 148 p. (In Russ.)
11. Hung M., Hon E. S., Ruiz-Negron B. et al. Exploring the intersection between social determinants of health and unmet dental care needs using deep learning. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2020;17(19):7286. DOI: 10.3390/ijerph17197286
12. Bogale B, Engida F, Hanlon C et al. Dental caries experience and associated factors in adults: a cross-sectional community survey within Ethiopia. *BMC Public Health*. 2021;21(1):180. DOI: 10.1186/s12889-021-10199-9
13. Komissarova EA, Fedoskin NN. Topical issues of providing land plots to young professionals. *Teoriya prava i mezghosudarstvennykh otnosheniy*. 2021;2(3):17—21. (In Russ.)