

## Литература

1. Гончарова, О. В. Образовательные программы по уходу за ребенком в кабинетах здорового ребенка детских лечебно-профилактических учреждений / О. В. Гончарова // Мед. совет. – 2013. – № 1. – С. 73–79.
2. Гурвич, М. М. Методические рекомендации по организации программ профилактики хронических неинфекционных заболеваний / М. М. Гурвич. – М., 2004.
3. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. д.м.н., проф. В. Н. Муравьевой, д.м.н. К. Р. Амлаева ; авт.- сост.: В. Н. Муравьева, К. Р. Амлаев, Н. В. Агранович и др. – М. : Илекса, 2013. – 576 с

---

*Хорева О.О., Муравьева В.Н.*

### **АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

**Муравьева Валентина Николаевна**, murvn@mail.ru

**Хорева Оксана Олеговна** ksdsigma-100@yandex.ru

**Резюме.** Проведен SWOT-анализ оказания стоматологической помощи гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим в учреждениях социальной защиты населения Ставропольского края. Анализ был проведен с привлечением руководителей центров социальной защиты населения в городской и сельской местности.

**Abstract.** SWOT analysis of rendering the stomatologic help to the citizens of advanced and senile age living in establishments of social protection of the population of Stavropol Krai is carried out. The analysis has been carried out with involvement of heads of the centers of social protection of the population in city and rural areas.

**Актуальность:** В XXI веке демографическая реальность объективно отражает сдвиг возрастной структуры общества в сторону его постарения, что характерно для всех развивающихся, развитых стран, в том числе и для России. Удельный вес возрастных групп 60 лет и старше в Российской Федерации превышает 25-30% [1, 2, 3, 4, 5, 6].

В связи с увеличением численности пожилых людей, их потребность в стоматологической помощи растет. Необходимо обеспечить эту часть населения адекватной по объему и качеству стоматологической помощью.

**Материалы и методы исследования:** Для определения сильных и слабых сторон действующей системы оказания стоматологической помощи гражданам пожилого и старческого возраста нами был проведен SWOT-анализ. Данный метод был проведен с привлечением 18 экспертов – руководителей центров социальной защиты населения геронтологического профиля. В ходе анализа и обработки результатов анализа ответов экспертов были рассчитаны средние значения параметров по каждому фактору для учреждений, расположенных в городской и сельской местности в отдельности.

Обработку экспертной информации осуществляли с использованием стандартного пакета прикладных программ IBMSPSS Statistics.

**Результаты:** Обобщив информацию по оценке состояния развития оказания стоматологической помощи гражданам пожилого и старческого возраста центров социальной защиты населения, с использованием SWOT-анализа, определены сильные, слабые стороны, а также возможности и угрозы для социальных учреждений геронтологического профиля, расположенных в городской и сельской местности.

По его результатам, в сельской местности к слабым сторонам относятся: отсутствие стоматологических кабинетов в учреждениях геронтологического профиля; отсутствие врачей-стоматологов в штате учреждений геронтологического профиля; отсутствие в системе тарифов ОМС оплаты услуг протезирования; ограниченная способность граждан учреждений социальной защиты населения к самостоятельному передвижению; территориальная отдалённость геронтологического учреждения от медицинских учреждений и хозрасчетных стоматологических кабинетов; недостаточная обеспеченность населения стоматологическими поликлиниками (стоматологическими отделениями).

В городской местности к слабым сторонам относятся: отсутствие в системе тарифов ОМС оплаты услуг протезирования; ограниченная способность граждан учреждений социальной защиты населения к самостоятельному передвижению; недостаточная обеспеченность населения стоматологическими поликлиниками (стоматологическими отделениями).

К сильным сторонам в сельской местности относится стабильный спрос среди граждан на оказание медицинской стоматологической помощи на платной основе.

К сильным сторонам в городской местности относятся: сложившаяся система научно-практического взаимодействия между учреждениями социальной защиты населения и учреждениями образования медицинского профиля; стабильный спрос среди граждан на оказание медицинской стоматологической помощи на платной основе; развитая сеть стоматологических учреждений различной организационно-правовой формы, обеспечивающая современную систему оказания стоматологической помощи населению.

Возможности в сельской местности следующие: включение в программы государственных гарантий в рамках ОМС для граждан пожилого и старческого возраста оказания услуг по протезированию; развитие сети стоматологических учреждений для обеспечения высокой доступности стоматологической помощи; организация работы стоматологических выездных бригад для оказания помощи в центрах; реализация механизмов частно-государственного партнёрства.

Возможности в городской местности: включение в программы государственных гарантий в рамках ОМС для граждан пожилого и старческого возраста оказания услуг по протезированию; развитие сети стоматологических учреждений для обеспечения высокой доступности стоматологической помощи; организация работы стоматологических выездных бригад для оказания помощи в центрах; реализация механизмов частно-государственного партнёрства.

Угрозы в сельской местности: ухудшение состояния стоматологического здоровья граждан пожилого и старческого возраста; уменьшение объемов финансирования отрасли, свертывание государственных программ модернизации здравоохранения; отсутствие систематического обновления медицинского оборудования; снижение уровня доходов и платежеспособности среди населения.

Угрозы в городской местности: ухудшение состояния стоматологического здоровья граждан пожилого и старческого возраста; отсутствие систематического обновления медицинского оборудования; уменьшение объемов финансирования отрасли, свертывание государственных программ модернизации здравоохранения.

**Заключение.** Таким образом, система оказания стоматологической помощи гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим в учреждениях социальной защиты населения, как любая динамическая система имеет сильные и слабые стороны, возможности и угрозы. Для повышения качества оказания и обеспечения большей доступности стоматологических услуг для граждан пожилого и старческого возраста необходимо расширить сильные стороны и минимизировать влияние слабых сторон, обратить внимание на угрозы системы, которые могут привести к снижению доступности стоматологической помощи. Полученные нами результаты SWOT-анализа позволили разработать мероприятия по улучшению доступности и качества стоматологической помощи исследуемого контингента граждан.

#### **Литература**

1. Алимский, А.В. Геронтостоматология (эпидемиологические, социальные и организационные аспекты) / А.В.Алимский. – М., 2012. – 374 с.
2. Гринин, В.М. Демографическое старение в России на современном этапе / В.М.Гринин, Э.И.Шестемирова // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2015. - №3. – С.348-354.
3. Максимова, Т.М. Состояние здоровья и проблемы медицинского обеспечения пожилого населения / Т.М.Максимова, Н.П.Лушкина. – М.: Персэ, 2012. – 224 с.
4. Муравьева, В.Н. Оказание стоматологической помощи в стационарных центрах социального обслуживания населения для лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей: методические рекомендации для организаторов здравоохранения, врачей-стоматологов, социальных работников / В.Н.Муравьева, О.О.Хорева, М.П.Порфириадис. – Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. - 23 с.
5. От геронтологии к медицине антистарения / А.А.Лебедев, С.Н.Пузин, В.Н.Потапов, М.А.Шургая // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2014. - №2. – С.4-6.

6. Щепин, О.П. Современная медико-демографическая ситуация в России / О.П.Щепин, В.Б.Белов, А.Г. Роговина // Пробл. соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. – №6. – С.3-8.
- 

*Шальгина Л.С.*

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ И ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГИОНОВ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ОКРУГА**

ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России, ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России:mail: [l.shalygina@mail.ru](mailto:l.shalygina@mail.ru)

**Резюме.** В обзорной статье представлена характеристика основных медико-демографических показателей и показателей здравоохранения субъектов Российской Федерации, входящих в состав Сибирского федерального округа (показатели ресурсной обеспеченности и состояния материально-технической базы, объемов оказания и результативности медицинской помощи).

**Ключевые слова:** здравоохранение, тенденции, Сибирский федеральный округ.

**Abstract.** In a review article describes the basic health and demographic indicators and indicators of health of the Russian Federation included in the Siberian Federal district (indicators of resource availability and condition of material and technical base, volume and efficiency of medical care).

**Key words:** health care, trends, Siberian Federal district.

С целью оценки общих тенденций для здравоохранения субъектов Российской Федерации, входящих в состав Сибирского федерального округа, нами проведен сравнительный анализ данных, предоставленных органами управления здравоохранением этих регионов для подготовки материалов на заседание Координационного совета по здравоохранению межрегиональной ассоциации «Сибирское соглашение» «О состоянии здравоохранения в регионах Сибири и выполнении послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации»