

УДК 614.2:616.31-053.2

Результаты анализа организации детской стоматологической службы Челябинской области за 2019–2023 годы

М. Г. Москвичева, Ю. А. Лыскова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Челябинск, Россия

Results of the analysis of the organization of children's dental service in the Chelyabinsk region for 2019–2023

M. G. Moskvicheva, Yu. A. Lyskova

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "South-Urals State Medical University" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk, Russia

Аннотация. Введение. Стоматологическая помощь детям, являясь одним из наиболее массовых и в то же время социально значимых видов медицинской помощи, предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению стоматологических заболеваний и состояний у детей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в следующих условиях: амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно; осуществляется преимущественно медицинскими работниками со средним медицинским образованием и заключается в раннем выявлении факторов риска возникновения стоматологических заболеваний и их профилактике и направлении детей к врачу-стоматологу детскому [1, 4]. Снижение числа посещений и объема первичной специализированной стоматологической помощи может свидетельствовать об уменьшении доступности стоматологической помощи детскому населению. Возможными причинами такой динамики могут быть: дефицит финансирования стоматологической службы, недостаточная материально-техническая база и проблемы кадрового обеспечения в ряде регионов [2]. В настоящее время сложилась критическая ситуация с распространенностью стоматологических заболеваний среди детей в России. Обновление материально-технической базы, усиление профилактической работы, повышение укомплектованности кадрами — комплексные меры, направленные на преодоление текущего кризиса в детской стоматологии. Важным является междисциплинарный подход, включающий взаимодействие медицинских работников, педагогов, психологов и родителей. Только таким образом можно обеспечить высокое качество стоматологической помощи детям и снизить распространенность стоматологических заболеваний. Отсутствие региональной программы профилактики, направленной на снижение распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний и улучшение стоматологического здоровья, в большинстве субъектов РФ указывает на необходимость усиления внимания к этой проблеме на государственном и региональном уровнях [2]. **Целью исследования** является анализ динамики показателей организации и оказания стоматологической помощи детскому населению Челябинской области за пятилетний период (2019–2023 годы). **Материалы и методы.** Был проведен анализ отчетной документации государственных медицинских организаций Челябинской области по основным разделам деятельности стоматологической службы за 2019–2023 годы. Представлен анализ структуры стоматологической службы региона, обеспеченности кадрами, видов и объемов оказанной детям медицинской стоматологической помощи, обращаемости детского населения по поводу стоматологических заболеваний в медицинские организации Челябинской области в 2019–2023 годах и динамика изменений изучаемых показателей. **Результаты.** Получены данные об обеспеченности детского населения врачами-стоматологами детскими, зубными врачами и гигиенистами стоматологическими, об уровне укомплектованности данными специалистами, их квалификационных характеристиках. Установлена тенденция к уменьшению штатов детских стоматологов при одновременном снижении их укомплектованности. Выявлен значительный дефицит штатов и кадров гигиенистов стоматологических. Определены основные показатели работы амбулаторной стоматологической службы по оказанию первичной специализированной помощи детям: частота посещений детьми врачей-стоматологов разных специальностей, зубных врачей и гигиенистов стоматологических, среднее число посещений в год на 1 ребенка и на 1 заболевание, соотношение профилактических посещений и посещений с лечебной целью, частота (на 1000 посещений) и структура оказания различных видов стоматологической помощи детям. Отмечается увеличение числа посещений детьми медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь, на 2,9%. При этом увеличение произошло за счет профилактических осмотров несовершеннолетних. В целом отмечается уменьшение объемов первичной доврачебной медико-са-

нитарной стоматологической помощи, оказываемой зубными врачами, и первичной специализированной медико-санитарной стоматологической помощи, оказываемой врачами-стоматологами детскими, врачами — стоматологами-хирургами, и увеличение объемов первичной специализированной медико-санитарной стоматологической помощи детскому населению, оказываемой врачами-стоматологами (врачами-стоматологами общей практики).

Ключевые слова: стоматология; дети; объемы помощи; виды помощи.

Abstract. Introduction. Dental care for children, being one of the most widespread and at the same time socially significant type of medical care, provides measures of prevention, diagnosis, treatment of dental diseases and conditions in children, medical rehabilitation, formation of a healthy lifestyle, sanitary and hygienic education of children and is provided in the form of: primary health care; emergency, including emergency specialized medical care; specialized, including high-tech, medical care in the following conditions: outpatient; in a day hospital; inpatient, that is carried out mainly by medical workers with secondary medical education and consists of early detection of risk factors for the occurrence of dental diseases and their prevention and referral of children to a pediatric dentist [1, 4]. A decrease in the number of visits and the volume of primary specialized dental care may indicate a decrease in the availability of dental care for the child population. Possible reasons for such dynamics may be: insufficient funding of the dental service, insufficient material and technical base and insufficient number of medical staff in some regions [2]. Currently, there is a critical situation with the prevalence of dental diseases among children in Russia. Updating material and technical base, strengthening preventive work, increasing staffing are comprehensive measures aimed at overcoming the current crisis in pediatric dentistry. An interdisciplinary approach, including the interaction of health workers, teachers, psychologists and parents, is important. This is the only way to ensure high-quality dental care for children and reduce the prevalence of dental diseases. The absence of a regional prevention program aimed at reducing the prevalence and intensity of dental diseases and improving dental health in the Chelyabinsk region, as in most constituent entities of the Russian Federation, indicates the need for increased attention to this problem at the state and regional levels [2]. **The aim of our study** is to analyze the dynamics of types and volumes of dental care for children in the Chelyabinsk region for the five-year period 2019–2023. **Materials and methods.** An analysis of the reporting documentation of state medical organizations of the Chelyabinsk region on the main sections of the dental service for 2019–2023 was carried out. The article presents an analysis of the structure of the regional dental service, staffing, types of medical dental care provided to children, the number of visits of the child population for dental diseases to medical organizations of the Chelyabinsk region in 2019–2023 and the dynamics of changes of the studied indicators. **Results.** Data were obtained on the provision of the child population with pediatric dentists, dental doctors and dental hygienists, the level of staffing with these specialists, their qualifications. A tendency towards a decrease in the number of pediatric dentists with a simultaneous decrease in their staffing was established. A significant shortage of staff and personnel of dental hygienists was revealed. The main indicators of the outpatient dental service for providing primary specialized care to children were determined: the frequency of visits by children to dentists of different specialties, dentists and dental hygienists, the average number of visits per year per 1 child and per 1 disease, the ratio of preventive visits and visits for therapeutic purposes, the frequency (per 1000 visits) and the structure of providing various types of dental care to children. An increase in the number of visits by children to medical organizations providing dental care by 2.9% is noted. At the same time, the increase occurred due to preventive examinations of minors. In general, there is a decrease in the volume of primary pre-medical and sanitary dental care provided by dentists and primary specialized medical and sanitary dental care provided by pediatric dentists and dental surgeons, and an increase in the volume of primary specialized medical and sanitary dental care for children provided by dentists (general dentists).

Keywords: dentistry; children; volumes of care; types of care.

Предмет. В Челябинской области стоматологическая помощь детям представлена стоматологическими кабинетами и отделениями в соматических детских поликлиниках и больницах области, детской стоматологической поликлиникой в г. Магнитогорске, детскими отделениями в стоматологических поликлиниках; в ЦРБ, как правило, стоматологическая помощь детям оказывается в одном кабинете со взрослыми по графику, что является нарушением действующего законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ. В городе Челябинске, административном центре области, отсутствует детская стоматологическая поликлиника, в то время как,

согласно требованиям к размещению медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, исходя из потребностей населения детская стоматологическая поликлиника для оказания первичной доврачебной, первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой и неотложной форме должна быть организована 1 на 20–50 тысяч детей [9]. Отсутствует передвижной мобильный кабинет для оказания стоматологической помощи детям в отдаленных районах области. Имеется 2 отделения челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ) в ГБУЗ ОКБ № 3 и ГБУЗ ЧОКБ, где в том числе оказывается хирургическая помощь детям в условиях стационара. Терапевти-

ческая помощь детям в условиях общего обезболивания с декабря 2020 года оказывается в ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница». Количество центров здоровья для детей, в которых работает гигиенист стоматологический, неуклонно сокращается. В области функционирует 1 школьный стоматологический

кабинет в 11-м лицее г. Челябинска, организованный и содержащийся на средства лицея (в России в 2021 году функционировали всего 1249 кабинетов). В детских садах Челябинской области стоматологические кабинеты отсутствуют, в России представлены крайне незначительно (всего 6 кабинетов) [2] (таблица 1).

Таблица 1

Динамика структуры детской стоматологической службы

Наименование	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
Детская стоматологическая поликлиника	1	1	1	1	1	0,0
Детское отделение (кабинет) в стоматологической поликлинике	7	7	7	5	5	-28,6
Стоматологическое отделение (кабинет) в детской соматической поликлинике	27	33	31	29	31	+14,8
Детское стоматологическое отделение (кабинет) в ЦРБ	16	11	13	16	15	-6,3
Прием детей в одном кабинете со взрослыми (смешанный прием) в ЦРБ, ФАП и т. п.	77	75	75	77	79	+2,6
Ортодонтическое отделение (кабинет)	4	4	5	5	4	0,0
Детское отделение челюстно-лицевой хирургии	0	1	1	1	1	+100,0
Центры здоровья для детей, в которых работает гигиенист стоматологический	3	2	1	1	1	-66,7

Количество кабинетов, в которых осуществляется прием детей в одном кабинете со взрослыми (смешанный прием), в ЦРБ, ФАП и т. п. увеличилось за 5 лет на 2,6%. При этом для организации стоматологического приема детей должны быть выделены отдельные

кабинеты. Не допускается использование кабинетов взрослого приема для приема детей [3]. То есть смешанный прием является прямым нарушением действующего законодательства (рисунок 1).

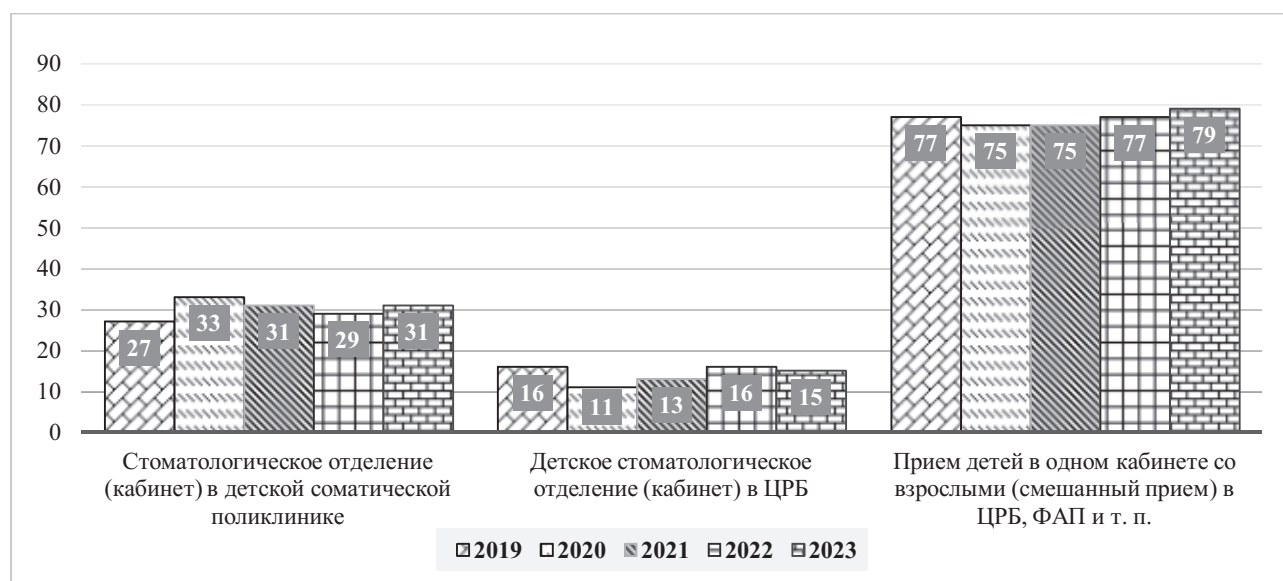


Рисунок 1. Структура детской стоматологической службы Челябинской области

В Челябинской области по состоянию на 31 декабря 2023 года, по данным Росстата, проживает 768316 детей. Согласно нормативным требованиям обеспеченности населения врачами стоматологиче-

ского профиля, в Челябинской области должно быть 615 врачей-стоматологов, оказывающих помощь детям [4]. В 2023 году занято ставок врачей-стоматологов и специалистов со средним специальным стоматоло-

гическим образованием 250,5, что составляет 40,7% от потребности. За год они должны вырабатывать 781 440 рабочих часов. При нормативе 10 минут рабочего времени в 1 УЕТ это равносильно 4 688 640 УЕТ в год на все детское население Челябинской области для должного оказания доступной стоматологической

помощи детям [8]. Выполнено 1 989 138 УЕТ (на 6,4% меньше, чем в 2022 году), что составляет 42,4% от нормативной потребности на детское население Челябинской области.

Анализ динамики кадровой ситуации в стоматологической службе области представлен в таблице 2.

Таблица 2

Персонал детской стоматологической службы Челябинской области

Персонал	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
Высшее медицинское образование						
Врачи-стоматологи детские	43,5	48	46,5	48,8	33,8	–22,4
Врачи-стоматологи	75,3	75	68,8	67,8	59,0	–21,6
Врачи-ортодонты	15,0	16,8	19,5	18,3	12,0	–20,0
Врачи — стоматологи-хирурги	7,0	10,3	12,8	12,8	11,0	+57,1
Среднее медицинское образование						
Зубные врачи	127,8	124,8	160,3	129	140,3	+9,8
Гигиенисты стоматологические	1,5	1,3	3,3	2,3	3,3	+116,7
Зубные техники	9,5	12,5	9,5	9,5	7,5	–21,1
Медицинские сестры	107,0	100,3	122,8	118,0	129,3	+20,8

За изучаемый период на 9,8% увеличилось количество специалистов со средним медицинским образованием, оказывающих первичную доврачебную стоматологическую помощь детям в Челябинской об-

ласти, при этом прослеживается отчетливая тенденция к снижению количества специалистов с высшим медицинским образованием в структуре штатов по детской стоматологии (более чем на 20%) (рисунок 2).

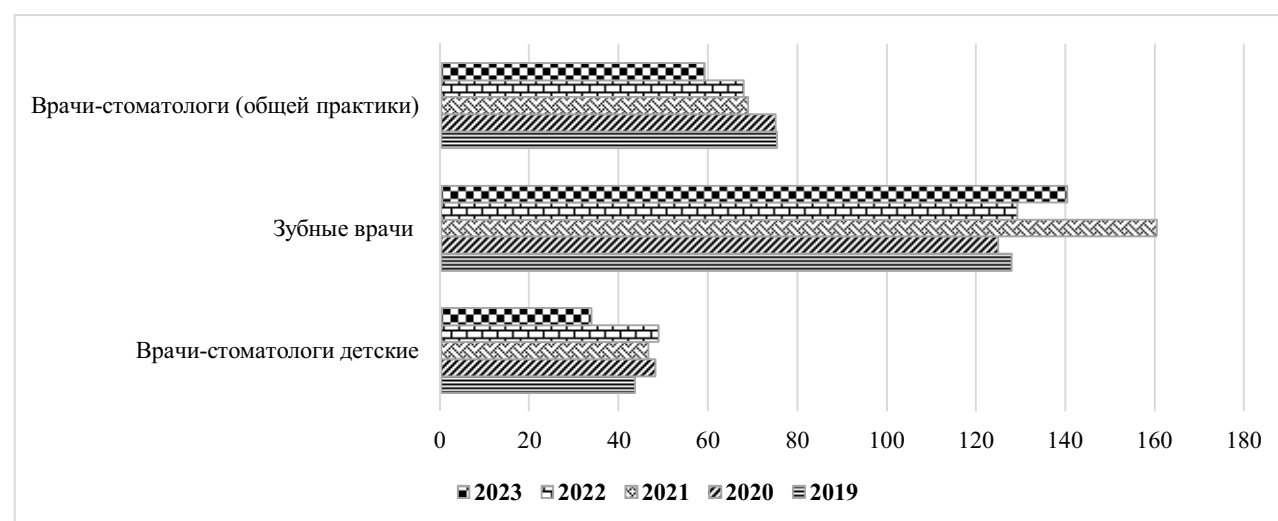


Рисунок 2. Количество занятых ставок врачей, оказывающих терапевтическую стоматологическую помощь детям Челябинской области

Выросло количество лиц пенсионного возраста среди стоматологов детских, но это количество составляет лишь 8,9% от общего количества, при этом

снижается количество лиц, продолжающих работать в период пенсионного возраста, среди зубных врачей.

Численность детского населения на 1 января 2020 года в Челябинской области составляла, по данным Росстата, 778 145 детей, на 1 января 2024 года — 776 316 детей, то есть практически не изменилась. При этом посещаемость стоматологических поликлиник детьми по поводу заболеваний зубов и полости рта составила от 1135,3 на 1000 в 2019 году до 1530,9

на 1000 детского населения в 2023 году, в среднем на 1 ребенка пришлось более 1,1 в 2019 году, в 2023 году — более 1,5 посещения. В среднем за 5 лет из каждой 1000 посещений 377,5 были связаны с проведением курса профилактики, 148,4 составили посещения по поводу плановой санации (таблица 3).

Таблица 3

Профилактическая работа стоматологической службы Челябинской области

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
Всего первичных пациентов	499 628	466 997	468 844	490 093	482 959	–3,3
из них здоровые	151 604	146 021	125 242	129 387	130 579	–13,9
из них ранее санированные	121 201	112 003	125 271	131 570	134 374	+10,8
из них нуждались в санации	226 823	208 973	218 331	229 136	218 006	–3,9
Всего санированных	52 793	38 797	86 692	93 895	95 640	+81,2

Значительно выросло количество ранее санированных детей, а также детей, санированных по обращаемости. При этом снижается количество здоровых

детей, выявленных при проведении профилактических осмотров (рисунок 3).

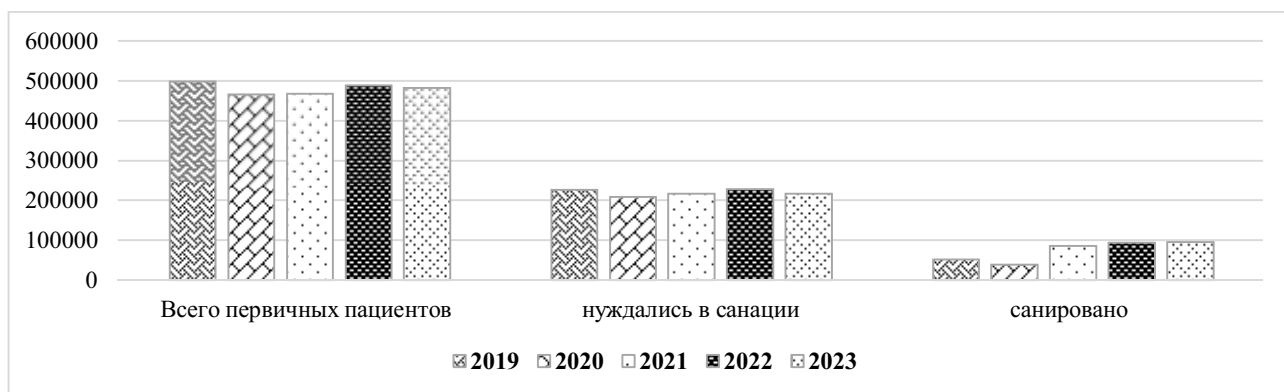


Рисунок 3. Динамика объемов санационной работы детской стоматологической службы Челябинской области

За 5 лет увеличилось количество посещений к врачам-стоматологам детским, при этом снизилось количество посещений к врачам — стоматологам-хирургам

и врачам-ортодонтам, что свидетельствует о снижении доступности ортодонтической помощи детям региона (таблица 4).

Таблица 4

Количество посещений к врачам стоматологического профиля

Посещений к врачам	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
стоматологам детским	471 935	425 865	402 764	486 377	498 010	+5,5
стоматологам-хирургам	36 882	27 084	25 482	29 194	30 904	–16,2
ортодонтам	24 962	19 648	20 616	21 255	20 607	–17,4

В структуре обращений к стоматологу детскому преобладают обращения с профилактической целью. Это связано с нормативами по реализации плана

по профилактическим осмотрам несовершеннолетних в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке

проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» [6]. В 2020 году открыт кабинет неотложной помощи в ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» г. Челябинска, в связи с этим значительно увеличилось количество обращений за неот-

ложной помощью к детскому стоматологу; также рост показателя может свидетельствовать о недостаточной доступности плановой стоматологической медицинской помощи детям (таблица 5).

Таблица 5

Количество обращений к детскому стоматологу с различными целями

Обращений к детскому стоматологу	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
Неотложное	7 482	56 121	43 536	49 044	43 771	+485,0
С профилактической целью	370 711	368 280	335 800	395 786	417 298	+12,6
Разовое по поводу заболевания	43 341	111 137	114 771	132 493	132 126	+204,9
С лечебной целью	112 245	140 616	159 929	161 836	167 221	+48,9
ИТОГО	535 798	678 174	656 057	741 181	762 439	+42,3

За анализируемый период снизилось как количество пациентов, впервые обратившихся к врачам стоматологического профиля, среди несовершеннолетних, так и количество нуждавшихся в санации детей, а также изменилась структура профилактических вмешательств. Значительно снизилось количество зубов, покрытых фторидными препаратами, при этом на 84,24% выросло количество зубов, фиссуры которых были герметизированы. Осложнений кариеса вылечено на 23,8% боль-

ше, а неосложненного кариеса — меньше на 3,7%. Это свидетельствует об увеличении количества детей с осложненным кариесом вследствие недостаточного количества профилактических мероприятий, что связано со снижением укомплектованности кадрового состава, а также недостаточностью врачебных рабочих мест, оснащенных стоматологическим оборудованием для оказания первичной специализированной стоматологической помощи детям Челябинской области (таблица 6).

Таблица 6

Выполненный объем работы врачами стоматологического профиля

Объем работы	2019	2020	2021	2022	2023	Прирост, %
Обучены гигиене рта	131 192	162 976	169 406	183 413	179 145	+36,6
Покрытие зубов фторидными препаратами	62 596	42 585	38 726	43 969	43 264	–30,9
Герметизировано фиссур зубов	11 748	8 438	6 658	23 818	21 645	+84,2
Вылечено кариозных зубов	174 846	149 385	166 032	157 100	168 447	–3,7
Вылечено осложнений кариеса	59 909	61 146	70 866	78 384	74 151	+23,8
ИТОГО поставлено пломб	234 755	210 531	236 898	234 733	242 598	+3,3
удалено зубов	66 269	53 789	67 570	68 387	68 223	+3,0
проведено операций	700	839	761	1 061	919	+31,3
сдано ортодонтических аппаратов	2 194	2 810	2 641	2 947	3 409	+55,4
сдано протезов	85	73	93	119	121	+42,4
Выработано УЕТ	2 316 532	2 062 734	1 988 827	2 126 117	1 989 138	–14,1

За анализируемый период объем медицинской помощи по профилю «стоматология» снизился на 14,1%

(с 2 316 532 УЕТ в 2019 году до 1 989 138 УЕТ в 2023 году) (рисунок 4).

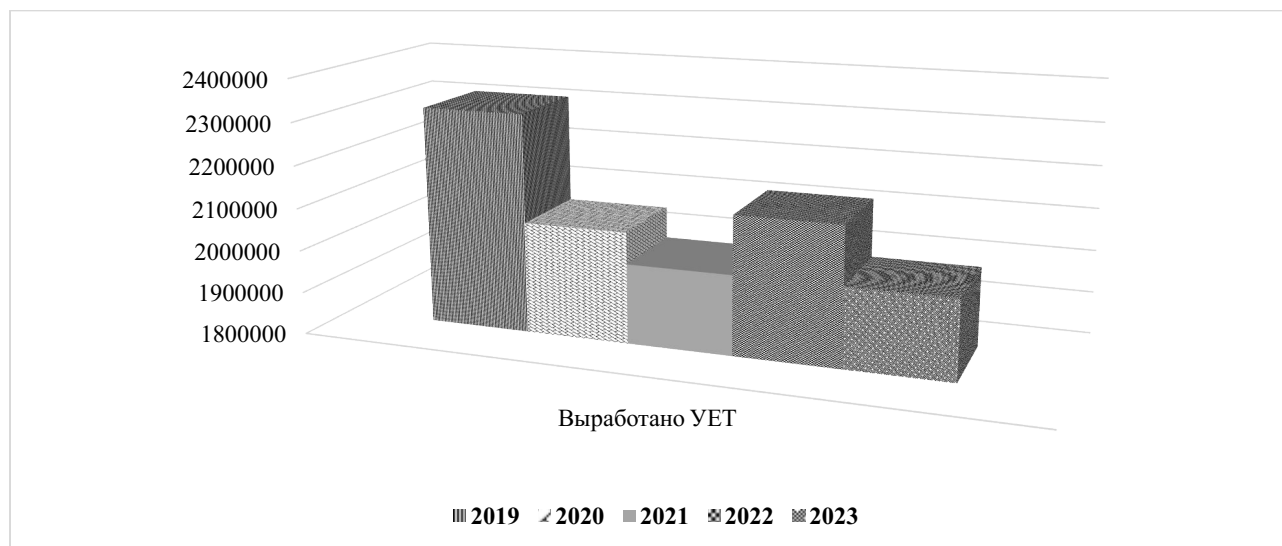


Рисунок 4. Выполненный объем в условных единицах трудоемкости (УЕТ)

Профилактическими осмотрами стоматолога охвачено 482 959 детей, что составляет 65,3 % от общего числа детей, проживающих в Челябинской области (меньше, чем за 2022 год, на 1,5 %). Работает 109 детских стоматологов и стоматологов общей практики на детском приеме (на 6 врачей меньше, чем в 2022 году). С целью снижения кадрового дефицита в стоматологической службе области в 2022 году приступили к обучению в ординатуре по стоматологии детской на базе ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России за счет средств областного бюджета 7 врачей.

В 2023 году отмечено снижение количества УЕТ. Увеличилось количество санированных у врача-стоматолога (зубного врача). Но эта цифра, тем не менее, мала — только 43,9 % детей, нуждавшихся в санации.

Практически не изменилось количество пролеченных зубов, при этом выросло количество вылеченного неосложненного кариеса, уменьшилось количество пролеченного осложненного кариеса.

Отношение вылеченных зубов с неосложненным кариесом к вылеченным с осложненным кариесом составляет 2,3:1; отношение количества вылеченных зубов к удаленным составляет 3,6:1, что свидетельствует о низкой доступности стоматологической помощи детям.

Терапевтическая помощь детям в условиях общего обезболивания оказывается с декабря 2020 года. В 2023 году было пролечено 423 ребенка (на 91,4 % больше, чем в 2022 году), поставлено 5117 пломб по поводу неосложненного и осложненного кариеса (в 2,2 раза больше, чем в 2022 году), удалено 1995 зубов временного и постоянного прикуса (в 2,2 раза больше, чем в 2022 году).

На 15,7 % увеличилось количество изготовленных ортодонтических аппаратов, вместе с тем на 1,7 % выросло количество протезов при стабильном количестве врачей-ортодонтонтов на детском приеме.

Выводы:

1. Недостаточное количество рабочих мест врачей-стоматологов детского приема приводит к снижению доступности стоматологической помощи детям.

2. На имеющихся рабочих местах недостаточная укомплектованность кадрами приводит к неэффективному использованию имеющегося дорогостоящего стоматологического оборудования.

3. Прием детей в одном кабинете со взрослыми по графику противоречит действующим СанПиН.

4. В условиях недостаточного финансирования детской стоматологической службы невозможно исполнять все позиции рекомендованного ФФОМС «Среднего количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемого при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях», а также соблюдать сроки оказания плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи 14 рабочих дней.

5. Профилактические осмотры носят формальный характер. Результаты не доводятся до сведения медицинских организаций, в которых оказывается лечебная помощь детям.

Предложения. Анализ стоматологической заболеваемости детей в различных регионах России из года в год показывает повышение ее уровня и отражает все более ухудшающееся состояние системы детской лечебно-профилактической работы [7].

Здоровье полости рта ребенка необходимо рассматривать как часть общего состояния его здоровья.

Большинство населения плохо ухаживает за полостью рта или ухаживает неправильно и нерегулярно. В условиях высокой стоматологической заболеваемости детского населения особую актуальность имеет целенаправленное снижение уровня стоматологических заболеваний путем реализации комплексной программы (охватывающей вопросы организации и проведения профилактических мероприятий, лечение кариеса, его осложнений и воспалительных заболеваний пародонта). Эти меры связаны, взаимообусловлены и составляют комплексность решения проблемы. Кроме того, они предусматривают совместную работу системы здравоохранения, народного образования и общественного питания [5].

Литература

1. Янушевич О. О., Кисельникова Л. П., Зуева Т. Е., Золотницкий И. В., Огарева А. А. Особенности оказания стоматологической помощи детскому населению среди субъектов Российской Федерации в 2020 и 2021 годах // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2023. – Т. 23, № 2. – С. 105–113.
2. Шапиро К. И., Белякова Л. А. Ресурсы амбулаторной детской стоматологической службы Санкт-Петербурга и некоторые показатели ее работы // Ученые записки СПбГМУ им. И. П. Павлова. – 2018. – Т. 25, № 4. – С. 48–56.
3. Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» : постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44. – П. 4.26.4.
4. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями : приказ Минздрава России от 13 ноября 2012 года № 910н.
5. Об утверждении протоколов ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями : приказ Минздрава России от 30 декабря 2003 года № 620.
6. О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних : приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 года № 514н.
7. Стоматологическая заболеваемость населения России / под ред. проф. Э. М. Кузьминой. – Москва : Информэлектро, 1999. – 172 с.
8. О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования : <письмо> Минздрава России от 19 февраля 2024 года № 31-2/200; утв. Минздравом России № 31-2/200, ФФОМС № 00-10-26-2-06/2778.
9. О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения : приказ Минздрава России от 27 февраля 2016 года № 132н.

Сведения об авторах

Москвичева Марина Геннадьевна, д-р мед. наук, профессор, проректор по непрерывному образованию и региональному развитию, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института ДПО ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Адрес: 454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64; телефон +7 351 240-20-20, доб. 1107; электронная почта kanc@chelsma.ru, ozofpdpo@mail.ru

Лыскова Юлия Анатольевна, ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института ДПО ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Электронная почта lyskova-stom@mail.ru