

Статья поступила в редакцию 28.04.2023 г.

DOI: 10.24412/2687-0053-2023-2-91-95

EDN: QKOUOS

Информация для цитирования:

Токмакова С.И., Побединская Л.Ю., Бондаренко О.В., Луницына Ю.В., Жукова Е.С., Гуревич Ю.Ю., Подзорова Е.А., Гатальская И.Ю., Гарафутдинов Д.М., Елгина С.И., Рудаева Е.В., Мозес К.Б., Центр Я. ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА» В АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ // Медицина в Кузбассе. 2023. №2. С. 91-95.

Токмакова С.И., Побединская Л.Ю., Бондаренко О.В., Луницына Ю.В., Жукова Е.С., Гуревич Ю.Ю., Подзорова Е.А., Гатальская И.Ю., Гарафутдинов Д.М., Елгина С.И., Рудаева Е.В., Мозес К.Б., Центр Я.
Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул, Россия,
Кемеровский государственный медицинский университет, г. Кемерово, Россия
Медицинский центр Сорока, Беэр Шева, Израиль



ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА» В АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Сейчас во всем мире происходит внедрение в систему здравоохранения принципов бережливого производства. Изучая степень удовлетворенности пациентами качества оказываемых им медицинских услуг отмечено, что в зависимости от региона проживания, социального статуса, уровня медицинского учреждения и категории медицинских услуг, мнение пациентов могут отличаться.

Цель исследования – оценить степень удовлетворенности обратившихся за медицинской помощью на примере стоматологической поликлиники крупного административного центра, выявить практическую ценность внедрения федерального проекта «Бережливая поликлиника» как инструмента повышения эффективности работы производственной системы стоматологических услуг в структурах здравоохранения Алтайского края.

Материал и методы. Нами разработана анкета и проведено анкетирование 360 пациентов с последующей статистической обработкой результатов.

Результаты. По результатам проведенного анкетирования можно сделать вывод, что задачи проекта «Бережливая поликлиника» в стоматологической поликлинике края были достигнуты: регистратура стала открытой, время ожидания в очереди в большинстве не превышало 3 минут; большинство посетивших отметили хорошую доступность стоматологической помощи за счет продуманной навигации и информативности стендов, высокий уровень комфорта, хорошее санитарное состояние поликлиники. Время пребывания в поликлинике, согласно опросу, не превышало 40 минут, что в среднем не противоречило ожиданиям посетителей (не более 40 минут); время приема в кабинете стоматолога сверх назначенного времени не превышало 10 минут; качество оказываемых услуг признано большинством как удовлетворительное; 93 % опрошенных удовлетворены отношением медицинского персонала. Однако остались проблемы, нерешенные реализацией проекта.

Ключевые слова: бережливое производство; стоматологическая поликлиника; анкетирование; бережливая поликлиника; федеральный проект

Tokmakova S.I., Pobedinskaya L.Yu., Bondarenko O.V., Lunitsyna Yu.V., Zhukova E.S., Gurevich Yu.Yu., Podzorova E.A., Gatalskaya I.Yu., Garafutdinov D.M., Elgina S.I., Rudaeva E.V., Moses K.B., Tsender Y.

Altai State Medical University, Barnaul, Russia,
Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia,
Soroka Medical Centre, Be'er Sheva, Israel

ASSESSMENT OF THE PRACTICAL SIGNIFICANCE OF THE PROJECT "LEAN POLYCLINIC" IN OUTPATIENT DENTAL PRACTICE

Recently, lean manufacturing principles have been introduced into the healthcare system all over the world. Studying the degree of satisfaction with the quality of medical services provided, it was noted that depending on the region of residence, social status, level of medical institution and category of medical services, the opinion of patients may differ.

The purpose of the study is to assess the degree of satisfaction of patients who have applied for medical care, using the example of a dental polyclinic of a large administrative center, to identify the practical value of the implementation of the federal project "Lean Polyclinic" as a tool to improve the efficiency of the production system of dental services in the healthcare structures of the Altai Territory.

Material and methods. A questionnaire was developed and 360 patients were surveyed with subsequent statistical processing of the results.

Results. According to the results of the survey, it can be concluded that the objectives of the "Lean Polyclinic" project in the state dental clinic of the region were achieved: the registry became open, the waiting time in the queue did not exceed 3 minutes on average; most of the visitors noted good accessibility of dental care due to thoughtful navigation and informative stands, a high level of comfort, good sanitary condition of the polyclinic. The time spent in the clinic, according to the survey, did not exceed 40 minutes, which on average did not contradict the expectations of visitors; the reception time at the dentist's office in excess of the appointed time did not

exceed 10 minutes; the quality of services provided was recognized by the majority as satisfactory; 93 % of respondents were satisfied with the attitude of the medical staff. At the same time, there are still problems unresolved through the implementation of this project.

Key words: efficiency of healthcare; public health; "lean polyclinic"; dental polyclinic; questionnaire; federal project

Оказание медицинской помощи населению неразрывно связано с понятием медицинская услуга. В любом лечебном учреждении в процессе предоставления пациенту услуги занято большое количество людей. Маршрутизация, оформление документации, проведение лечебно-диагностических манипуляций — все это занимает определенное количество времени и влияет на удовлетворенность пациентов качеством оказания помощи. Соответственно от персонала учреждения требуется точность и слаженность в работе, минимизация бесполезных действий и увеличение полезного времени. Сейчас во всем мире происходит внедрение в систему здравоохранения принципов бережливого производства, создаются государственные проекты [1-4].

Изучая степень удовлетворенности пациентами качества оказываемых им медицинских услуг, многие исследователи применяют социологические исследования. Они направлены на определение мнений, касающихся комфорта пребывания, длительности и отношения персонала [5, 6]. Отмечено, что в зависимости от региона проживания, социального статуса, уровня медицинского учреждения и категории медицинских услуг, мнение пациентов о качестве и степень удовлетворенности могут отличаться [7-9].

Цель исследования — оценить степень удовлетворенности обратившихся за медицинской помощью в стоматологическую поликлинику крупного административного центра и выявить практическую ценность внедрения федерального проекта «Бережливая поликлиника» как инструмента повышения эффективности работы производственной системы стоматологических услуг в структурах здравоохранения Алтайского края.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

На базе кафедры терапевтической стоматологии Алтайского государственного медицинского университета проведено исследование. Разработана анкета и проведен опрос пациентов, обратившихся к стоматологу, с целью изучения эффективности внедрения бережливых технологий в систему производства медицинских стоматологических услуг на базе стоматологической поликлиники Алтайского края в рамках федерального проекта «Бережливая поликлиника». В анкетировании приняли участие 360 пациентов, из них 63,3 % — женщины и 36,7 % — мужчины. Распределение респондентов по возрасту показало, что из обратившихся за медицинской помощью 46,6 % были в возрасте от 18 до 30 лет, 33,3 % — в возрасте 31-59 лет, в возрасте 60 лет и старше — 20,0 %.

На основании полученных результатов проведения статистическая обработка данных в программе Excel 2000 пакетом Microsoft Office 2000.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Для анализа эффективности внедрения проекта «Бережливая поликлиника» необходимо определить временные характеристики пребывания пациента в учреждении.

Анализируя литературные источники, касающиеся различных регионов нашей страны и зарубежья, приведем данные некоторых исследований. Сочкова Л.В. с соавт. (г. Санкт-Петербург, Россия) отмечает значительные изменения в медицинском учреждении при внедрении технологий бережливого производства: оптимизация маршрутизации привела к рациональному распределению времени, соответственно к повышению удовлетворенности обратившихся за помощью качеством оказания медицинских услуг. Аналогичные данные были получены исследователями Канады [10-12].

В исследовании Ластовецкого А.Г. с соавт. (г. Тула, Россия) на базе городской поликлиники с этой целью был организован сбор информации по проблемам и предложениям от пациентов. Звучали претензии по маршрутизации, по организации работы структурных подразделений, по обустройству мест ожидания, которые были ликвидированы, что привело к возможности врачей увеличить время проведения лечебно-диагностических манипуляций.

Исследования, проводимые в Китае в медицинском учреждении скорой помощи, показали, что оптимизация производства медицинских услуг также может привести к снижению времени ожидания, соответственно профессиональная специализированная помощь станет доступной более широкому кругу населения [13, 14].

Таким образом, внедрение проекта «Бережливая поликлиника» способствует рациональному перераспределению времени пребывания пациента в поликлинике, а значит, улучшает качество лечебно-диагностических манипуляций.

Практическую ценность внедрения федерального проекта «Бережливая поликлиника» как инструмента повышения эффективности работы производственной системы стоматологических услуг в структурах здравоохранения Алтайского края, мы определяли, опираясь на уже имеющиеся научные данные.

Большая часть наших респондентов обратились в учреждение повторно: 53,0 % из них обращались в стоматологическую поликлинику не более года назад; 40,0 % — обращались более года назад; 7,0 % — обратились впервые.

Большинство пациентов (60,0 %) записались на прием к врачу самостоятельно с помощью интернета, 40,0 % — при личном обращении в регистратуру медицинской организации.

Выявлено, что большая часть респондентов (65,0 %) в целом удовлетворены качеством оказания стоматологических услуг в учреждении, 15,0 % — удовлетворены не в полной мере, 5,0 % опрошенных пациентов не удовлетворены, 15,0 % — затруднились ответить.

Введение электронной очереди, реорганизация и упорядоченность системы хранения медицинских карт — такие мероприятия были проведены в структуре работы регистратуры в рамках проекта «Бережливая поликлиника», призванные значительно сократить время ожидания пациентов. По результатам опроса, время ожидания в регистратуре для большинства составляло до 1-3 мин (72,0 % опрошенных). 18,0 % посетителей ждали около 10 мин, и 10,0 % — более 10-20 мин. Таким образом, только небольшой части пациентов приходится сталкиваться с проблемой очередей в регистратуре.

«На что вы потратили больше всего времени, находясь в данной поликлинике?» этот вопрос подразумевал все временные затраты пациентов, исключая лечебный прием. У 42,0 % опрошенных больше всего времени ушло на ожидание у рентгенкабинета; 17,0 % отметили «долгую» очередь в единственный для посетителей санузел, 17,0 % особо задержались у аппарата для надевания бахил. Ожидание приема врача у лечебного кабинета как самую большую временную потерю отметили всего лишь 13,0 %, на очередь в регистратуру пожаловались только 8,0 %. Остальные 3,0 % пациентов с трудом разобрались в навигации и потратили больше всего времени на поиски нужного кабинета. При этом никто не отметил наличия очередей в гардероб и физиокабинет.

Повышение доступности стоматологической помощи за счет продуманной навигации было предусмотрено еще на старте внедрения проекта. Поиск нужного кабинета должен был упрощаться путем развешивания указателей по предполагаемым маршрутам посетителей. При опросе 80,0 % опрошенных указали, что нашли нужный кабинет самостоятельно и без труда, 13,0 % — самостоятельно, но с трудом, указав при этом, что система визуализации построена плохо, непонятна для них, 7,0 % не справились сами и решили обратиться за помощью работающего в учреждении персонала.

Комплексное понятие доступности стоматологической помощи может формироваться в том числе и за счет информативности стендов, имеющих в поликлинике. 38,0 % опрошенных признались, что стенды для них оказались полезны, т.е. многие важные вопросы были на них отражены; у 32,0 % вопросов не возникало, но, тем не менее, просматривая их, пациенты нашли полезную для себя информацию; 18,0 % не нашли нужной информации на стендах и обратились с вопросами к персоналу поликлиники; 12,0 % признались, что вообще не обращали внимание на стенды за ненадобностью.

Далее мы просили оценить уровень комфорта в данной поликлинике, созданного для ожидания при-

ема врача (с возможностью выбора одного или нескольких ответов). Из составляющих комфорт элементов 90,0 % указали на достаточное количество сидячих мест, 85,0 % отметили достаточную площадь и хорошую вентиляцию холлов для ожидания; 80,0 % — хорошее состояние санузла; 70,0 % — присутствие кулера с охлажденной и горячей водой; 60,0 % — наличие в холле каждого этажа телевизора. И, наконец, все участники опроса оказались едиными во мнении, что одним из важных преимуществ данного лечебного учреждения является наличие аппарата для надевания бахил и стабильная обеспеченность бахилами.

Болезненным вопросом каждого пациента традиционно является продолжительность ожидания у кабинета врача. Выяснилось, что в 40,0 % случаев пациентов приглашали в кабинет строго по времени, указанному на талоне; 50,0 % ожидали от 5 до 10 минут сверх назначенного времени, 10,0 % ожидали более 10 минут.

При оценке общего времени пребывания в стоматологической поликлинике за один визит 20,0 % ответили, что на всё в совокупности ушло от 40 до 60 минут, 50,0 % задержались в стенах учреждения не более 40 минут, 30,0 % — не более 30 минут; 70,0 % подтвердили, что вполне довольны качеством стоматологической помощи, которая была им оказана в день опроса; 20,0 % — довольны, но не всем; 10,0 % затруднились ответить. Категорическое «нет» не заявил ни один из участников опроса.

«Что вызывает у Вас наибольшую тревогу при обслуживании в данной поликлинике?» — этим вопросом заканчивалось анкетирование посетителей. Более половины (55,0 %) не испытывают тревоги, считая, что предоставляемые услуги находятся на должном уровне; 40,0 % (преимущественно пожилых) не удовлетворены из-за отсутствия лифта; 5,0 % тревожатся из-за недостаточно хорошего оснащения поликлиники. Причем, ни один из опрошиваемых не предъявил претензий по поводу невежливого или равнодушного отношения к ним медперсонала, снижения качества медицинской помощи или санитарного состояния поликлиники.

Помимо рассмотренных составляющих процесса оказания медицинской помощи пациентам ряд авторов отмечают влияние внедрения бережливых технологий на мотивацию персонала к повышению производительности труда, а также на снижение количества ошибок в оказании медицинской помощи и, как следствие, повышение качества оказания медицинской помощи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По результатам проведенного анкетирования можно сделать вывод, что задачи проекта «Бережливая поликлиника» в исследуемой стоматологической поликлинике города были достигнуты:

— регистратура стала открытой, время ожидания в очереди в большинстве не превышало 3 минут;

- большинство посетивших отметили хорошую доступность стоматологической помощи за счет продуманной навигации и информативности стендов, высокий уровень комфорта, хорошее санитарное состояние поликлиники;

- время пребывания в поликлинике, согласно опросу, не превышало 40 минут, что в среднем не противоречило ожиданиям посетителей (не более 40 минут);

- время приема у кабинета стоматолога сверх назначенного времени не превышало 10 минут;

- качество оказываемых услуг признано большинством как удовлетворительное;

- 93 % респондентов удовлетворены отношением медицинского персонала;

- остались проблемы, нерешенные реализацией проекта: длительное ожидание у рентгенкабинета, очередь в единственный для пациентов санузел, отсутствие лифта. Следовательно, для достижения максимальных результатов в дальнейшей программе развития учреждения необходимо определиться с приоритетными направлениями, учитывая замечания и пожелания своих пациентов.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Avdeeva ZI, Soldatov AA, Bondarev VP, Mosyagin VD, Merkulov VA. Factor VIII products: key aspects of development, clinical research and use (part 2). *BIOPreparations. Prevention, Diagnosis, Treatment*. 2021; 21(2): 97-107. Russian (Авдеева Ж.И., Солдатов А.А., Бондарев В.П., Мосягин В.Д., Меркулов В.А. Лекарственные препараты фактора VIII, актуальные вопросы разработки, клинического исследования и применения (часть 2) //БИОпрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. 2021. Т. 21, № 2. С. 97-107.) DOI: 10.30895/2221-996X-2021-21-2-97-107
2. Zozulya NI, Dimitrieva OS. Unsolved issues of treatment of adult patients with hemophilia A. *Terapevticheskii Arkhiv*. 2022; 94(1): 77-82. Russian (Зозуля Н.И., Дмитриева О.С. Нерешенные вопросы лечения взрослых пациентов с гемофилией А //Терапевтический архив. 2022. Т. 94, № 1. С. 77-82.) DOI: 10.26442/00403660.2022.01.201321
3. Levchenko OK, Polyanskaya TU, Zorenko VY, Galstian GM. Wound analgesia in a patient with hemophilia in a highly traumatic operation. *Terapevticheskii arkhiv*. 2018; 90(7): 82-85. Russian (Левченко О.К., Полянская Т.Ю., Зоренко В.Ю., Галстян Г.М. Раневая аналгезия у больного гемофилией при высокотравматичной операции //Терапевтический архив. 2018. Т. 90, № 7. С. 82-85.) DOI: 10.26442/terarkh201890782-85
4. Smirnova OA, Tarkovskaya LR, Soldatenkov VE, Burakov VV, Papayan LP. The modern approaches to laboratory support of infusion treatment of hemophilia. *Transfuziologiya*. 2021; 22(2): 143-152. Russian (Смирнова О.А., Тарковская Л.Р., Солдатенков В.Е., Бураков В.В., Папаян Л.П. Современные подходы к лабораторному сопровождению заместительной инфузионной терапии гемофилии //Трансфузиология. 2021. Т. 22, № 2. С. 143-152.)
5. Tărniceriu CC, Delianu C, Tănase DM, Grădinaru I, Mitrea M, Hurjui I, et al. The multidisciplinary team approach to oral rehabilitation of patients with inherited coagulopathies. *Roman J Oral Rehabil*. 2020; 12(2): 137-144.
6. El-Kholey KE. Anesthetic Efficacy of 4% Articaine During Extraction of the Mandibular Posterior Teeth by Using Inferior Alveolar Nerve Block and Buccal Infiltration Techniques. *J Maxillofac Oral Surg*. 2017; 16(1): 90-95. DOI: 10.1007/s12663-015-0877-z
7. Escobar MA, Larson J, Montanez N. Management of Hemophilia Carriers. *Advances in Hemophilia Treatment: From Genetics to Joint Health*. Cham: Springer International Publishing, 2022. P. 67-76. DOI: 10.1007/978-3-030-93990-8_9
8. Gao X, Meng K. Comparison of articaine, lidocaine and mepivacaine for buccal infiltration after inferior alveolar nerve block in mandibular posterior teeth with irreversible pulpitis. *Br Dent J*. 2020; 228(8): 605-608. DOI: 10.1038/s41415-020-1434-9
9. Greig A. Evaluation of a shortened course of tranexamic acid for patients with inherited bleeding disorders following dental procedures. *J Haemoph Pract*. 2018; 5(1): 42-49. DOI: 10.17225/jhp00110
10. Liras A, Romeu L. Dental management of patients with haemophilia in the era of recombinant treatments: increased efficacy and decreased clinical risk. *BMJ Case Rep*. 2019; 12(4): e227974. DOI: 10.1136/bcr-2018-227974
11. Nakar C, Shapiro A. Hemophilia A with inhibitor: Immune tolerance induction (ITI) in the mirror of time. *Transfus Apher Sci*. 2019; 58(5): 578-589. DOI: 10.1016/j.transci.2019.08.008
12. Othman NA, Sockalingam SN, Mahyuddin A. Oral health status in children and adolescents with haemophilia. *Haemophilia*. 2015; 21(5): 605-611. DOI: 10.1111/hae.12657
13. Shastry SP, Kaul R, Baroudi K, Umar D. Hemophilia A: Dental considerations and management. *J Int Soc Prev Commun Dent*. 2014; 4(Suppl 3): S147-152. DOI: 10.4103/2231-0762.149022
14. Srivastava A, Brewer AK, Mauser-Bunschoten EP, Key NS, Kitchen S, Llinas A, et al.; Treatment Guidelines Working Group on Behalf of The World Federation Of Hemophilia. Guidelines for the management of hemophilia. *Haemophilia*. 2013; 19(1): e1-47. DOI: 10.1111/j.1365-2516.2012.02909.x

Сведения об авторах:

ТОКМАКОВА Светлана Ивановна, профессор, доктор мед. наук, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: agmuterst@mail.ru

Information about authors:

TOKMAKOVA Svetlana Ivanovna, doctor of medical sciences, professor, head of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: agmuterst@mail.ru

Сведения об авторах:

ПОБЕДИНСКАЯ Людмила Юрьевна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: starokogeva@gmail.com

БОНДАРЕНКО Ольга Владимировна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: bonda76@mail.ru

ЛУНИЦЫНА Юлия Васильевна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: lunizyna.julja@mail.ru.

ЖУКОВА Елена Сергеевна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: elenzhykova@yandex.ru

ГУРЕВИЧ Юрий Юрьевич, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: yura74@mail.ru

ПОДЗОЛОВА Елена Александровна, канд. мед. наук, зав. кафедрой стоматологии детского возраста, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: all148@mail.ru

ГАТАЛЬСКАЯ Ирина Юрьевна, канд. мед. наук, зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия.

E-mail: i_gatalskaya@mail.ru

ГАРАФУТДИНОВ Динар Минзагитович, доктор мед. наук, главный врач, ГАУЗ Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника, г. Кемерово, Россия. E-mail: oksp@mail.ru

ЕЛГИНА Светлана Ивановна, доктор мед. наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

E-mail: elginas.i@mail.ru

РУДАЕВА Елена Владимировна, канд. мед. наук, доцент, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. профессора Г.А. Ушаковой, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

E-mail: rudaeva@mail.ru

МОЗЕС Кира Борисовна, ассистент, кафедра поликлинической терапии и сестринского дела, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: kbsolo@mail.ru

ЦЕНТЕР Яэль, патологоанатом, Медицинский центр Сорока, Беэр Шева, Израиль. E-mail: tsenter1998@mail.ru

Information about authors:

POBEDINSKAYA Lyudmila Yurievna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: starokogeva@gmail.com

BONDARENKO Olga Vladimirovna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: bonda76@mail.ru

LUNITSYNA Yuliya Vasilievna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: lunizyna.julja@mail.ru.

ZHUKOVA Elena Sergeevna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: elenzhykova@yandex.ru

GUREVICH Yuri Yuryevich, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: yura74@mail.ru

PODZOROVA Elena Alexandrovna, candidate of medical sciences, head of the department of pediatric dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: all148@mail.ru

GATALSKAYA Irina Yurievna, candidate of medical sciences, head of the department of surgical dentistry and maxillofacial surgery, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: i_gatalskaya@mail.ru

GARAFUTDINOV Dinar Minzagitovich, doctor of medical sciences, chief physician, Kuzbass Clinical Dental Polyclinic, Kemerovo, Russia.

E-mail: oksp@mail.ru

ELGINA Svetlana Ivanovna, doctor of medical sciences, docent, professor of the department of obstetrics and gynecology named after G.A. Ushakova, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

E-mail: elginas.i@mail.ru

RUDAEVA Elena Vladimirovna, candidate of medical sciences, docent, docent of the department of obstetrics and gynecology named after G.A. Ushakova, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

E-mail: rudaeva@mail.ru

MOZES Kira Borisovna, assistant, department of polyclinic therapy and nursing, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

E-mail: kbsolo@mail.ru

CENTER Yael, pathologist, Soroka Medical Center, Beer Sheva, Israel. E-mail: tsenter1998@mail.ru

Корреспонденцию адресовать: ТОКМАКОВА Светлана Ивановна, 656038, Россия, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России.

E-mail: agmuterst@mail.ru