

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-4-222-225

УДК 614.2

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НОРМАТИВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ И КИТАЕ

Копылова Е. В., Вагнер В. Д., Журина А. А., Мальгинов Н. Н., Мурашов М. А., Нерсесов Г. С.

Российский университет медицины, г. Москва, Россия

### Аннотация

**Актуальность темы** определяется необходимостью совершенствования нормативного регулирования организации стоматологической помощи с учетом международного опыта и современных требований к качеству, безопасности и эффективности медицинских услуг. В условиях активной интеграции национальных систем здравоохранения и расширения международного сотрудничества особое значение приобретает сравнительное изучение подходов к регулированию медицинской деятельности. Применение сравнительного подхода позволяет выявить закономерности формирования правовых норм, проанализировать сильные и слабые стороны различных моделей управления, а также оценить их адаптивность к эпидемиологическим вызовам, технологическим инновациям и динамично меняющимся потребностям населения. **Материалы и методы.** В исследовании использован метод сравнительно-правового анализа, примененный для изучения основных нормативных документов, регулирующих организацию стоматологической помощи в России и Китае. Проанализированы приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении правил проведения дезинфекционных мероприятий» и части СанПиН, китайские «Базовые стандарты для клиник» (2022 г.), стандарт WS/T 842-2024 по управлению инфекциями и руководство T/CHSA-023-2023. Данный методический подход обеспечил объективную оценку структурных и функциональных сходств и различий между системами регулирования. Анализ выявил различия в степени формализации, уровне детализации и приоритетах регулирования. Российская система отличается строгой стандартизацией и наличием детализированных кадровых нормативов, что обеспечивает управляемость и стабильность. Китайская модель ориентирована на профилактику инфекций, санитарный контроль и гибкость внедрения требований. **Полученные результаты** позволяют обозначить направления гармонизации и возможности взаимного заимствования эффективных практик регулирования.

**Ключевые слова:** стоматологическая помощь, организация здравоохранения, нормативное регулирование, сравнительный анализ, инфекционная безопасность, международное сотрудничество, гармонизация стандартов

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов

Екатерина Владимировна КОПЫЛОВА ORCID 0009-0004-5406-2909  
студентка, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
Ik\_katerina@mail.ru

Владимир Давыдович ВАГНЕР ORCID 0000-0003-4876-9882  
д.м.н., профессор, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
vagnerstar@yandex.ru

Арина Андреевна ЖУРИНА ORCID 0000-0003-3421-9513  
к.м.н., доцент кафедры пропедевтики и технологий протезирования в стоматологии, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
arina.zjurina@inbox.ru

Николай Николаевич МАЛЬГИНОВ ORCID 0000-0003-4829-6851  
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики и технологий протезирования в стоматологии, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
malginov\_nn@mail.ru

Михаил Александрович МУРАШОВ ORCID ID 0000-0002-3309-538X  
к.м.н., доцент кафедры пропедевтики и технологий протезирования в стоматологии, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
6145851@mail.ru

Григорий Саркисович НЕРСЕСОВ ORCID 0000-0003-1682-9772  
ассистент кафедры пропедевтики и технологий протезирования в стоматологии, Российский университет медицины, г. Москва, Россия  
nervesov.grisha@yandex.ru

Адрес для переписки: Екатерина Владимировна КОПЫЛОВА  
111672, г. Москва, ул. Новокосинская, д. 45, кв. 147  
+7 (917) 525-71-52  
Ik\_katerina@mail.ru

**Образец цитирования:**  
Копылова Е. В., Вагнер В. Д., Журина А. А., Мальгинов Н. Н., Мурашов М. А., Нерсесов Г. С.  
*СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НОРМАТИВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ И КИТАЕ. Проблемы стоматологии.* 2025; 4: 222-225.

© Копылова Е. В. и др., 2025  
DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-4-222-225

Поступила 27.10.2025. Принята к печати 23.12.2025

DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-4-222-225

## **COMPARATIVE ANALYSIS OF REGULATORY REQUIREMENTS FOR THE ORGANIZATION OF DENTAL CARE IN RUSSIA AND CHINA**

**Kopylova E.V., Vagner V.D., Zhurina A.A., Malginov N.N., Murashov M.A., Nersesov G.S.**

*Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

### **Abstract**

The relevance of the topic is determined by the need to improve the regulatory framework for organizing dental care, taking into account international experience and modern requirements for the quality, safety, and efficiency of medical services. In the context of active integration of national healthcare systems and the expansion of international cooperation, the comparative study of approaches to the regulation of medical activities acquires special importance. The use of a comparative approach makes it possible to identify patterns in the formation of legal norms, analyze the strengths and weaknesses of different management models, and assess their adaptability to epidemiological challenges, technological innovations, and the dynamically changing needs of the population. **Materials and Methods.** The study used the comparative legal method applied to the analysis of key regulatory documents governing the organization of dental care in Russia and China. The materials analyzed included Orders of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 786n of July 31, 2020 "On the approval of the procedure for providing medical care to the adult population for dental diseases," and No. 83n of February 10, 2016 "On the approval of disinfection procedures," as well as certain provisions of the sanitary rules (SanPiN). The Chinese sources included the *Basic Standards for Clinics* (2022), the *WS/T 842-2024 Infection Management Standard*, and the *T/CHSA-023-2023 Guideline*. This methodological approach ensured an objective assessment of the structural and functional similarities and differences between the regulatory systems. The analysis revealed differences in the degree of formalization, level of detail, and regulatory priorities. The Russian system is characterized by strict standardization and detailed staffing regulations, which ensure manageability and stability. The Chinese model focuses on infection prevention, sanitary control, and flexibility in the implementation of requirements. **The obtained results** make it possible to outline directions for harmonization and identify opportunities for the mutual adoption of effective regulatory practices.

**Keywords:** dental care, healthcare organization, regulatory framework, comparative analysis, infection control, international cooperation, harmonization of regulations

**The authors declare no conflict of interest**

**Ekaterina V. KOPYLOVA** ORCID 0009-0004-5406-2909

*Student, Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*Ik\_katerina@mail.ru*

**Vladimir D. VAGNER** ORCID 0000-0003-4876-9882

*Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*vagnerstar@yandex.ru*

**Arina A. ZHURINA** ORCID 0000-0003-3421-9513

*PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Propaedeutics and Prosthetics Technologies in Dentistry,*

*Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*arina.zhurina@inbox.ru*

**Nikolay N. MALGINOV** ORCID 0000-0003-4829-6851

*Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Propaedeutics and Prosthetics Technologies in Dentistry,*

*Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*malginov\_nn@mail.ru*

**Mikhail A. MURASHOV** ORCID ID 0000-0002-3309-538X

*PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Propaedeutics and Prosthetics Technologies in Dentistry,*

*Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*6145851@mail.ru*

**Gregory S. NERSESOV** ORCID 0000-0003-1682-9772

*Assistant Professor of the Department of Propaedeutics and Prosthetics Technologies in Dentistry, Russian University of Medicine, Moscow, Russia*

*nersesov.grisha@yandex.ru*

**Correspondence address:** Ekaterina V. KOPYLOVA

*45 Novokosinskaya St., Apt. 147, Moscow, 111672, Russia*

*+7 (917) 525-71-52*

*Ik\_katerina@mail.ru*

### **For citation:**

*Kopylova E.V., Vagner V.D., Zhurina A.A., Malginov N.N., Murashov M.A., Nersesov G.S.*

*COMPARATIVE ANALYSIS OF REGULATORY REQUIREMENTS FOR THE ORGANIZATION OF DENTAL CARE IN RUSSIA AND CHINA. Actual problems in dentistry. 2025; 43: 222-225. (In Russ.)*

*© Kopylova E.V. et al., 2025*

*DOI: 10.18481/2077-7566-2025-21-4-222-225*

Received 27.10.2025. Accepted 23.12.2025

## Введение

Стоматология является одной из наиболее востребованных сфер здравоохранения, влияющей на качество жизни населения и общее состояние здоровья. Эффективность организации стоматологической помощи определяется качеством нормативной базы, регулирующей кадровые требования, оснащение, структуру подразделений и меры инфекционного контроля. Сравнение нормативных актов Российской Федерации и Китайской Народной Республики позволяет выявить особенности каждой модели, определить их преимущества и ограничения, а также наметить направления гармонизации правового регулирования.

**Цель.** Проанализировать и сопоставить нормативные документы, регулирующие организацию стоматологической помощи в Российской Федерации и Китайской Народной Республике, выявить общие и отличительные черты подходов, а также определить перспективы гармонизации стандартов.

**Материалы и методы.** В исследовании использован метод сравнительно-правового анализа. Объектом изучения выступили нормативные документы, регулирующие организацию стоматологической помощи

в России и Китае: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении правил проведения дезинфекционных мероприятий», «Базовые стандарты для клиник» (КНР, 2022), стандарт управления инфекциями WS/T 842-2024 и руководство Т/CHSA-023-2023. Сравнение проводилось по четырем ключевым направлениям: кадровое обеспечение, оснащение, организационная структура и инфекционный контроль.

**Результаты и обсуждение.** Проведенный анализ показал, что нормативное регулирование стоматологической помощи в Российской Федерации отличается высокой степенью детализации и формализованности. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» устанавливает конкретные требования к кадровому составу, перечень оборудования, структуру стоматологических подразделений, а также базовые принципы инфекционной безопасности. Такой подход обеспечивает системность и управляемость, однако снижает гибкость внедрения инноваций.

Таблица 1

### Сравнение нормативных подходов России и Китая в сфере стоматологической помощи

Table 1. Comparison of regulatory approaches in dental care between Russia and China

Параметр	Подход России	Подход КНР	Общие выводы
Персонал	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» четко определяет структуру и численность персонала: врачебные должности, средний медперсонал, требования к квалификации и стажу. Назначения осуществляются по специальностям, предусмотрены контроль соответствия квалификационным требованиям	В базовых стандартах КНР требования к персоналу носят общий характер, без числовых нормативов	Российская система детализирована, китайская — более гибкая
Оснащение	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» включает полный перечень оборудования: стоматологические установки, кресла, гидроблоки, рентгенаппараты, дефибрилляторы, стерилизационное оборудование и др., с указанием минимального количества	Минимальный перечень оборудования (автоклав, воздухоочиститель, УЗ-мойка)	Российский подход задает полный перечень, китайский — базовые требования
Организация деятельности	В российской системе регламентированы структура стоматологического отделения и кабинетов: терапевтический, хирургический, ортопедический, ортодонтический, рентгенологический и др. В приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» четко определены функции подразделений	Регламент рамочный, не устанавливает конкретные организационные схемы	Российская модель унифицирована, китайская — предоставляет гибкость
Инфекционный контроль	Вопросы инфекционной безопасности регулируются несколькими актами: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (оснащение и условия), СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда медицинского персонала» (дезинфекция, стерилизация, обращение с отходами), а также профильными инструкциями Роспотребнадзора	Стандарты WS/T 842-2024 и Т/CHSA-023-2023 объединяют профилактику и контроль	Россия распределяет нормы между актами, Китай интегрирует их в единую систему

Анализ данных Таблицы 1 показывает, что китайская система ориентирована на комплексный инфекционный контроль, в то время как российская — на формализацию нормативов и унификацию процедур.

В Китае регулирование построено по иному принципу. «Базовые стандарты для клиник» и профильные документы Министерства здравоохранения задают рамочные требования, не фиксируя количественные показатели персонала или жесткие организационные схемы. Особое внимание уделяется инфекционной безопасности, что отражено в стандартах WS/T 842-2024 и руководстве T/CHSA-023-2023. Эти документы фор-

мируют единую интегрированную систему контроля, объединяющую санитарные, архитектурные и управленческие аспекты.

Ключевым различием является степень централизации и формализации требований. Российская система обеспечивает строгий контроль и единообразие практики, но требует значительных административных ресурсов. Китайская система, напротив, ориентирована на гибкость и адаптацию к эпидемиологическим условиям, предоставляя клиникам возможность самостоятельно определять способы выполнения стандартов.

Таблица 2

**Сравнительный анализ ключевых нормативных документов РФ и КНР**  
**Table 2. Comparative analysis of key regulatory documents of Russia and China**

Документ	Основное содержание	Особенности
Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»	Определяет порядок оказания стоматологической помощи, кадровые и технические требования	Высокая формализация, детальная регламентация процессов
Базовые стандарты для клиник. 2022	Регулируют минимальные условия для лицензирования клиник	Рамочный характер, гибкость применения
WS/T 842-2024	Стандарт управления инфекциями в стоматологии	Интеграция профилактических и санитарных требований
T/CHSA-023-2023	Руководство по контролю загрязнения водных линий стоматологических установок	Современный экологический акцент

Таблица 2 демонстрирует различие в уровне конкретизации: российский документ ориентирован на управление системой, тогда как китайские — на обеспечение безопасности и качества медицинских услуг.

Сравнение показало, что каждая из моделей обладает своими преимуществами. Российская модель способствует стабильности и прогнозируемости, а китайская — оперативности и инновационной восприимчивости. В долгосрочной перспективе возможно формирование смешанного подхода, при котором системность российской модели будет сочетаться с адаптивностью китайской.

### Заключение

Проведенный сравнительный анализ нормативных требований к организации стоматологической помощи

в России и Китае позволил выявить различия в уровне формализации, структуре регулирования и приоритетах государственной политики. Российская модель характеризуется нормативной четкостью и строгим контролем, что обеспечивает высокий уровень управляемости, но ограничивает гибкость практической реализации. Китайская модель, напротив, направлена на адаптацию к меняющимся условиям и интеграцию требований инфекционного контроля в общую систему медицинской организации. Сочетание сильных сторон обеих систем может стать основой для оптимизации национальных моделей и повышения качества стоматологической помощи.

### Литература/References

1. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 786н. [On the approval of the procedure for providing medical care to the adult population for dental diseases: Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 786n of July 31, 2020]. <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=386935>
2. Об утверждении правил проведения дезинфекционных мероприятий: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н. [On the approval of disinfection procedures: Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 83n of February 10, 2016]. <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=269836>
3. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность: СанПиН 2.1.3.2630-10 (с изменениями на 27 октября 2020 года): утратило силу с 1 января 2021 года. [Sanitary and epidemiological requirements for organizations engaged in medical activities: SanPiN 2.1.3.2630-10 (as amended on October 27, 2020): expired on January 1, 2021]. <https://docs.cntd.ru/document/902217205>
4. 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 诊所基本标准 (2022 年版) [Базовые стандарты для клиник. 2022]. — Пекин: NHC; 2022. [National Health Commission of the People's Republic of China. Basic Standards for Clinics (2022 Edition). Beijing: NHC; 2022.] [https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100067/202212/1cf3ee8c63448fe98a909d6689ef2dd/files/1733999132893\\_50550.doc](https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100067/202212/1cf3ee8c63448fe98a909d6689ef2dd/files/1733999132893_50550.doc)
5. 中华人民共和国国家卫生健康委员会. WS/T 842-2024 口腔门诊医院感染管理标准 [Стандарт управления инфекциями в стоматологических клиниках]. — Пекин: NHC; 2024. [National Health Commission of the People's Republic of China. WS/T 842-2024. Infection management standards for dental outpatient departments. Beijing: NHC; 2024.] [https://www.nhc.gov.cn/fzs/c100048/202408/03a8510913c34f92979e3f290d4a2cbf/files/1733821997349\\_21692.pdf](https://www.nhc.gov.cn/fzs/c100048/202408/03a8510913c34f92979e3f290d4a2cbf/files/1733821997349_21692.pdf)
6. 中国卫生标准管理学会. 口腔综合治疗台水路污染控制与管理指南/CHSA-023-2023. [Китайская стоматологическая ассоциация. Руководство по контролю загрязнения и управлению в водопроводах стоматологических установок. T/CHSA-023-2023]. <http://www.cndent.com/wp-content/uploads/2023/05/TCHSA-023-2023-口腔综合治疗台水路污染控制与管理指南.pdf>