

Аналитическая справка об итогах работы стоматологической службы за 2017 год

Население:

Численность населения Удмуртской Республики на 01.01.2017 года:

- по республике - 1 516 826
- по районам – 580 948
- по городам – 935878
- Взрослые 1 176827
- 0 - 17 лет 339999

Более 61 % жителей республики сосредоточено в городах.

Мужчины – 46%

Женщины – 54%

Сеть стоматологической службы:

Сеть медицинских учреждений, подведомственных МЗ УР, оказывающих стоматологические услуги населению:

- 10 стоматологических поликлиник, из них 2 детские
- 3 стоматологические поликлиники в составе многопрофильных больниц (ГКБ)
- стоматологические отделения (кабинеты) в 2-х ГКБ, в 2-х ГБ
- стоматологические отделения (кабинеты) в 6 городских поликлиниках
- стоматологические отделения (кабинеты) в 1 межрайонной больнице, 24 районных больницах, 17 участковых больницах, 38 врачебных амбулаториях, 17 фельшерско-акушерских пунктах, 2 Центрах врача общей практики.
- стоматологические кабинеты в 14 республиканских учреждениях, из них 3 детских санатория

За 2017 год расширения сети государственной стоматологической службы не произошло. Прекращён приём по ортопедической стоматологии в БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР», в БУЗ УР «Кезской РБ МЗ УР». В большинстве врачебных амбулаторий, фельшерско-акушерских пунктах прием ведётся без сопровождения средним медицинским персоналом.

Кадры (все виды приёма)

Таблица № 1

	Штатные	Занятые	Физические лица
Врач-стоматолог	100,75	84,25	76
Врач-стоматолог-терапевт	402	361,25	301
Врач-стоматолог-хирург	92,75	80,75	48
Врач-стоматолог-детский	109,75	99	77

Врач-стоматолог-ортопед	107	89	75
Ортодонт	46,75	34,25	24
Зубной врач	177	156,5	132
Гигиенист стоматологический	7,25	6,25	2
Челюстно-лицевые хирурги	16,5	16,5	12
Зубные техники	184,25	149,5	120

Уровень квалификации специалистов стоматологической службы

Таблица № 2

Должность	Квалификационная категория			Сертификат
	высшая	первая	вторая	
Врач-стоматолог	-	1	1	76
Врач-стоматолог-терапевт	60	104	19	295
Врач-стоматолог-хирург	12	14	4	48
Врач-стоматолог-детский	15	24	8	77
Врач-стоматолог-ортопед	10	13	7	71
Ортодонт	4	5	2	24
Зубной врач	19	84	3	131
Гигиенист стоматологический	-	-	-	2
Челюстно-лицевые хирурги	6	1	0	12
Зубные техники	40	28	4	118

Количество занятых должностей врачей ведущих амбулаторный стоматологический приём в рамках ПГГ по сравнению с 2016 годом уменьшилось

- в разрезе врачей специалистов:

Таблица № 3

	2015 год	2016 год	2017 год	Динамика
Врач-стоматолог	44,5	63,25	66,25	+ 4,7 %
Врач-стоматолог-терапевт	331,5	331,75	303,5	- 9,3 %
Врач-стоматолог-хирург	72,5	72	72,25	+ 0,35%
Врач-стоматолог-детский	104,25	92,5	91,5	- 1,0%
Ортодонт	19,5	19,75	21,75	+ 9,2%
Зубной врач	169,75	159,25	144,5	- 10,2 %
Всего	742	738,5	699,75	- 38,75 ставки

Наибольшее снижение отмечено по должности «Зубной врач», «Врач-стоматолог-терапевт». В 2017 году проявилась тенденция перехода врачей специалистов районов в медицинские организации частной формы собственности ведущих приём в рамках ОМС, т.к. условия участия в реализации ТПГГ (количество УЕТ в посещении) для частных медицинских организаций были более привлекательными и обеспечивали более высокий уровень оплаты труда врачей-специалистов. (СПРАВОЧНО. По данным предоставленным медицинскими организациями при сдаче годового отчёта - средняя заработная плата врачей в районных больницах Можги, Юкаменского, Кеца от 30 до 40 тысяч рублей, восемь районных больниц достигли уровня зарплат врачей в 20-25 т.р., семь районных больниц не дотягивают до 20 т.р. (Ярская, Красногорская, Киясовская, Воткинская, Вавожская, Граховская).

С сентября 2017 года в АУЗ УР «РСИ МЗ УР» к приему детей районов республики в рамках ОМС приступил врач-ортодонт, прошедший целевую ординатуру.

Процент занятости штатных должностей в целом по Удмуртской Республике составил – 92 %. По районам Удмуртии – 91,9 (2016 - 94,1%), по городам – 91,8 (2016 - 95,7%). Самый низкий процент занятости штатных должностей отмечается в Алнашском (72,4%), Базинском (68,9%), Граховском (76,9%), Кизнерском (84,6%), Сюмсинском (79,2%), Увинском (80,9%) районах, БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР» - 61,7%, БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР» - 66,3.

Коэффициент совместительства в целом по УР составил - 1,2, по районам – 1,18, по городам – 1,22. Самый высокий коэффициент совместительства отмечается в Камбарском – 1,6, Сюмсинском – 1,58, Юкаменском – 1,75 районах, г. Сарапуле – 1,46, при этом в БУЗ УР «Сарапульская ГСП № 1 МЗ УР» - 1,76 (2016 - 2,08).

Обеспеченность врачами стоматологического профиля на 10 000 населения в целом по УР снизилась и составила 4,39 (2016 - 4,63). Самая низкая обеспеченность врачами на 10 000 населения отмечается в Алнашском – 2,79, Граховском – 2,71, Завьяловском – 2,78 районах, в г. Глазове – 2,99.

Материально-техническая база стоматологической службы

Согласно данным годового отчета 2017 года в районах УР 80 % стоматологических установок имеют срок эксплуатации более 10 лет, при этом в 12 районах УР все стоматологические установки эксплуатируются более 10 лет.

В Ижевске – 68 % стоматологических установок имеют срок эксплуатации более 10 лет.

Достижение базовых значений целевых показателей службы

При оценке выполнения базовых значений целевых показателей отмечается, что *охват плановой санации детей* составил 29,92% (базовое значение показателя 45-50%).

Охват плановой санацией детей

Таблица № 4

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Итог по районам	32,79	39,15	35,22	33,84
Итог по городам	32,29	35,87	27,67	27,3
Всего по УР	33,98	38,56	32,16	29,92

Общее количество школьных стоматологических кабинетов в Удмуртской Республике – 55, уменьшилось на 6 по сравнению с 2016 годом (61 кабинет). В школах районов УР работают 16 стоматологических кабинетов, в г. Ижевске – 35, в Воткинске – 1, в Глазове – 3. В Сарапуле школьных стоматологических кабинетов нет.

Число пломб в смену составило 7,36 (2016 - 7,74). Значение показателя укладывается в базовое целевое значение – 6-8.

Оказание стоматологической помощи в рамках ОМС населению Удмуртской республики в 2017 году

Таблица № 5

Медицинские организации	Количество	Количество посещений	Количество УЕТ	Соотношение
Государственной формы собственности	52	1162510	5263291	4,53
Частной	27	59800	564009	9,4
Других ведомств	7	20580	106368	5,17
ИТОГО	86	1242890	5933668	4,77

В 2017 году наряду с плановым количеством посещений было определено плановое количество УЕТ для каждой медицинской организации. Плановое количество УЕТ было рассчитано исходя из среднего количества УЕТ в одном посещении, сложившегося в 2016 году по каждой медицинской организации, но не более 12,0 УЕТ в одном посещении.

Базовая стоимость УЕТ при оказании стоматологической медицинской помощи составила 133,97 рублей.

Относительные коэффициенты по специальностям, применяемые к базовой стоимости вне зависимости от цели посещения

Таблица № 6

Специальность	Относительные коэффициенты стоимости
Стоматология (зубной врач)	1,0066
Стоматология терапевтическая	1,0066
Стоматология хирургическая	1,0000
Стоматология общей практики	1,0066

Стоматология детская, ортодонтия	1,1676
----------------------------------	--------

В предоставлении стоматологической помощи в рамках ОМС в 2017 году участвовали 86 медицинских организаций – 52 государственной, 7 ведомственной и 27 частной формы собственности (для справки в 2016 году – 21, в 2015 – 11, в 2014 – 7). При этом частным медицинским организациям при распределении объёмов были предоставлены более комфортные условия. С них не требовалась отчётность по записи на приём в электронном виде и обеспечения её прозрачности для пациентов, ведение электронных версий медицинских карт и описание рентгенологических исследований для выгрузки в личный кабинет застрахованного, проведение экспертизы временной нетрудоспособности, и даже полного размещения информации для застрахованных лиц. У многих «частников» до сих пор отсутствуют официальные сайты в сети Интернет, что является нарушением нормативно-правовых актов, действующих при оказании медицинской помощи. Ввиду отсутствия статистических данных по объёмам помощи, оказанных застрахованным гражданам в медицинских организациях частной формы собственности, работающих в ОМС, сейчас невозможно сделать достоверный анализ по ряду показателей, в том числе, характеризующих качество стоматологической помощи.

**Объёмы оказания медицинской помощи и основные показатели
стоматологической службы УР в рамках ТПГГ
ф. 39 (без учета посещений к ортодонтам)**

Таблица № 7

Показатели	2015 год	2016 год	2017 год	Динамика к 2016
Отработано смен	107 807	105 295	104 075	- 1,2%
Количество посещений	1 246 598	1 174 042	1 182 717	+ 0,7%
- из них первичных	459 848	453 114	443 633	- 2,1%
Число посещений на 100 тыс. населения	82 150	77 384	77 973	
- из них первичных	30 304	29 866	29 247	
% первичных посещений от общего количества посещений	36,9	38,6	37,5	
Запломбировано зубов	740 261	708 699	667 067	- 5,9%
- по кариесу	613 769	588 049	554 196	- 5,8%
- его осложнения	126 652	120 650	112 881	- 6,4%
Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому	4,85:1	4,87:1	4,91:1	Полож.

Вылечено в одно посещение осложненного кариеса	43 919	42 527	38 183	- 10,2%
Проведён курс лечения заболеваний пародонта	26552	24099	21748	-9,8%
Проведён курс лечения заболеваний слизистой	3741	3467	5150	+48,5%
Удалено зубов	192 138	183 281	190 674	+4,0%
- постоянного прикуса	159 863	151 115	155 858	+3,1%
- молочного прикуса	32 275	32 166	34 816	+8,2%
Число удаленных зубов на 100 тыс. населения	12 661	12 080	12 570	
Проведено оперативных вмешательств	19 393	17 403	14 378	- 17,4%
Всего санировано	241 077	243 072	219 510	-9,7%
Всего санировано на 100 тыс. населения	15 887	16 021	14 471	
Процент санированных от первичных	52,43	53,57	49,5	- 7,6%
Осмотрено в плановом порядке	172 100	178 825	171 295	-4,2%
Из них нуждалось	98 313	109 190	99 973 (58,3%)	
Санировано	51 254	50 506	47 260	
Процент санированных из числа нуждающихся в рамках плановой санации	52,13	46,57	47,3	
Проведено профилактических мероприятий	151 420	130 405	105 371	-19,2%
Проведено герметизаций фиссур	56 459	52 788	43 448	-17,7%
УЕТ всего	4 841 647	5 355 628	5 847 761	+9,2%

Перевод плановых объёмов посещений в плановый объём УЕТ по среднесложившемуся коэффициенту 2016 года привёл к неисполнению планового договорного объема посещений по 43 медицинским организациям государственной формы собственности из 51. Выполненные посещения не принимались к оплате при превышении договорного объема по УЕТ.

Количество отработанных смен на стоматологическом приёме в 2017 году уменьшилось на 1220.

Общее количество посещений увеличилось на 8675 посещений (+0,7 %). Увеличение отмечается как в абсолютных цифрах, так и в пересчете на 100 тыс. населения.

Процент первичных посещений от общего количества посещений составил 37,5 процента.

Количество санированных пациентов уменьшилось на 23562 человека. Процент санированных от первично обратившихся, составил 49,5 процента.

Тарифным соглашением в сфере ОМС на территории УР на 2017 год 21.04.2017 внесены изменения в Классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, выраженной в условных единицах трудоёмкости (УЕТ) (далее - Классификатор). По требованию Федерального фонда ОМС Классификатор приведён в полное соответствие с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств ОМС (совместные письма МЗ России и Федерального фонда ОМС).

Учитывая исключение из Классификатора ряда услуг: пломбирование с использованием фотополимеров, пломбирование каналов зуба гуттаперчей, вестубулопластика и др. оперативные вмешательства общее снижение по ряду показателей на приёме в рамках ТПГГ в 2017 году было закономерным.

Например, количество запломбированных зубов снизилось как по кариесу (-33 853), так и по осложнённому кариесу (- 7769). Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому увеличилось до 4,91.

В 2017 году впервые за последние 5 лет увеличилось общее количество удаленных зубов (+7393).

На ряде территорий снижение продолжилось. Наибольшее снижение количества удаленных зубов отмечается в Бalezинском (- 1075), Игринском (- 842), Сюмсинском (- 443). В Игринском районе снижением связано с переходом одного из врачей-стоматологов-хирургов в частную медицинскую организацию, работающую в системе ОМС на территории п. Игра. Отмеченное снижение количества удаленных зубов по «Северному кусту» - Бalezинский (- 1075), Юкаменский (- 363), Ярский (- 172), Красногорский (- 100) районы, г. Глазов (- 393) указывает на снижение доступности хирургической помощи на данной территории.

В оценке показателей профилактической работы отмечается снижение количества *осмотренных в порядке плановой санации* на 7530 человек. Процент санированных из числа нуждающихся в рамках плановой санации составил **47,3** процента. Снизилось количество проведённых курсов по лечению заболеваний пародонта (- 9,8%), количество проведенные курсов лечения заболеваний слизистой увеличилось (+**48,5%**).

Основные показатели работы стоматологической службы УР за 2017 год (расчёт по услугам оказанных в рамках ТПГГ)

Таблица № 8

Показатели	2015 год	2016 год	2017 год	динамик а
ФВД в посещениях	1756	1672	1777	+6,3%
ФВД в УЕТ	6821	7459	8787	+17,8%
УЕТ в смену	44,91	49,73	56,19	+12,9%
Пломб в смену	7,94	7,74	7,36	-5%
Санаций в смену	2,24	2,31	2,11	-8,7%
% санированных от первично обратившихся	52,43	53,57	49,48	-7,64%
Соотношение неосложненного кариеса к осложненному	4,85	4,87	4,91	Полож.
Соотношение вылеченных зубов к удаленным	3,85	3,87	3,5	Полож.
% нуждающихся от планово осмотренных	57,13	60,93	58,36	Полож.
% санированных от нуждающихся	52,13	46,57	47,27	Полож.
% осложненного кариеса постоянных зубов, вылеченных в одно посещение	42,32	43,26	42,73	Без динамики

«Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому» достаточно стабильно. Крайне низкое значение показателя определяется в Дебёсском районе – 2,67, Красногорском – 2,28. В группе детского населения г. Сарапула - 2,91, Красногорского района – 1,61, Камбарского района – 2,98. Это свидетельствует о крайне низкой доступности стоматологической помощи детям в данных районах (Соотношение по детскому населению в целом по УР - 6,32 (рекомендуемое – 7).

Низкое значение показателя в Шарканском (1,79), Дебёсском (3,3), Красногорском (3,52) районах при достаточном уровне укомплектования службы ставит вопрос о качестве лечения в районах.

Показатель «Соотношение вылеченных зубов к удаленным» снизился. Низкое соотношение сложилось по Алнашскому району (1,67), Камбарскому (1,85), Кизнерскому (2,23), Як-Бодьинскому (2,42). Низкое значение отмечается по г. Глазову (2,34), снижение за счёт оказания хирургической помощи жителям Глазовского района (соотношение – 0, отсутствует штатная должность стоматолога – хирурга), г. Воткинску (1,93) за счёт жителей Воткинского района.

Обращает на себя внимание проведение единичных рентгенологических исследований в Граховском (6), Кизнерском (26), Киясовском (31), Красногорском (28), Юкаменском (20). Низкая доступность рентгенологического исследования в указанных районах приводит к невозможности контроля качества проведенного лечения, невыполнению стандартов оказания медицинской помощи.

Только в 14 районах из 25 имеются дентальные рентгеновские аппараты, из них 11 со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в 2-х районах (Мало-Пургинском и Як-Бодьинском) имеется возможность проведения радиовизиографии.

Услуги по зубопротезированию

Увеличилось число лиц, получивших зубные протезы. В 2017 году зубные протезы получили 20 836 человек (в 2016 году - 19 949), из них 5441 сельских жителя.

Количество изготовленных зубных протезов составило 47 067 (в 2016 году - 48 9380).

На проведение бесплатного зубопротезирования из средств республиканского бюджета было выделено 6 654 000 рублей.

Израсходовано средств по заказ нарядам – 5 521 890 рублей.

Всего меру социальной поддержки в виде льготного зубопротезирования в 2017 г. получили 570 человек, на 11 человек меньше, чем в 2016 году - 581 человек. Государственное задание в целом было подписано на 591 человека.

Из 570 человека - 368 участников трудового фронта (64,6%), 33 реабилитированных (5,8%) и 26 (4,6%) человек пострадавших от репрессий, 143 (25%) «Детей войны».

В Граховском, Кезском, Красногорском, Селтинском, Глазовском районах бесплатное зубопротезирование не проводилось.

Ортодонтия

В 2017 году 1025 человек закончили ортодонтическое лечение, из них 805 детей до 14 лет.

Онкология

В 2017 году смертность от ЗНО губы и полости рта составила 2% от всех случаев смерти, связанных со злокачественными новообразованиями.

В 2017 году впервые выявлено 29 злокачественных новообразований губы, 34 –языка, 13 – больших слюнных желез, 35 - других и неуточнённых частей полости рта, 21 – ротоглотки.

С впервые в жизни установленным диагнозом **злокачественное новообразование губы (C00)** взяты под диспансерное наблюдение в 2017 году 24 человека, из них активно выявлены 112, сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 6 человек, состоят под диспансерным наблюдением – 552 человек, из них 433 человека состоят под диспансерным наблюдением 5 и более лет.

С впервые в жизни установленным диагнозом **злокачественного новообразование полости рта (C01 – C 09)** взяты под диспансерное наблюдение в 2016 году 73 человека, из них активно выявлены 19, сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 41 человек, состоят под диспансерным наблюдением – 460 человек, из них 282 человека состоят под диспансерным наблюдением 5 и более лет.

Выявлено злокачественных новообразований (без выявленных посмертно) губы (C00) – 28 случаев, из них 4 (14,3%) на поздней стадии, злокачественных новообразований полости рта (C01-C09) – 79 случаев, из них 43 (54,4%) на поздней стадии.

Запущенные случаи злокачественных новообразований челюстно-лицевой области

Ежеквартально проводился анализ причин запущенных случаев злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Внедрена форма первичного скринингового осмотра на исключение злокачественных новообразований ЧЛО.

По данным РКОД за 2017 год зарегистрировано 101 случай (2016 год - 119 случаев) злокачественного новообразования челюстно-лицевой области в III – IV стадиях. По половозрастному составу: мужчин - 75 человек (2016 г – 84 человек) (70,5%), средний возраст составил 61,6 лет, женщин – 24 человека (2016 год- 35 человек) (29,5%) средний возраст - 65 лет, дети – 2 мальчика 7 и 12 лет.

При этом, 37 мужчин (49,3%) и 6 (25%) (2016 году – 8,5%) женщин не достигли пенсионного возраста по старости.

В пересчете на 1000 взрослого населения наибольшее количество случаев злокачественных новообразований ЧЛО приходится: по районам - Киясовский (0,42), Юкаменский (0,29), Кезский (0,26), Алнашский (0,22), по городам - Сарапул (0,13), г. Глазов (0,09). В целом по УР в группе взрослого населения – 0,08 промилле.

В 6 районах Удмуртии запущенные случаи злокачественных новообразований ЧЛО отсутствовали.

Локализации опухолевого процесса

Таблица 9

Локализация процесса	2014 год		2015 год		2016 год		2017год	
	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%
Лимфатические узлы головы и шеи	15	14,7	18	16	19	16	9	
Ротоглотка	10	9,8	15	13,4	18	15,1	17	16,8
Язык	17	16,6	18	16	21	16,8	16	15,8

Дно полости рта	18	17,6	13	11,6	8	6,7	11	10,9
Миндалины	4		8		3		2	
Большие слюнные железы	9		6		7		6	9,9
Верхнечелюстная пазуха	Н.д.		7		7		6	
Нижней челюсти	Н.д.		6		4		1	
Кожи века, губы, лица	Н.д.		4		9	7,5	12	11,9
Меланома кожи лица	Н.д.		3		2		2	
Кости черепа и лица	Н.д.		3		2			
Губа	7		3		3		5	
Слизистой щеки, десны	Н.д.		3		6		6	
Ретромолярная область	Н.д.		2		3		-	
Мягкого неба	Н.д.		2		4		-	
Твёрдое нёбо			-		1		-	
Меланома волосистой части головы	Н.д.		1		-		-	
Соединительная и мягкая ткань					2		3	
Периферических нервов головы, лица и шеи							1	
Итого	102 (включая - 22 прочие)		112		119		101	

На первом месте по локализации злокачественного процесса находятся ротоглотка – 17 случаев, на втором – язык – 16 случаев. Из 16 человек: мужчин – 12 (средний возраст - 61 год), женщин – 4 (средний возраст - 71 год). Из 12 мужчин – 6 человек (50%) – лица трудоспособного возраста. Продолжается рост злокачественных новообразований слюнных желез – 10 случаев.

Челюстно-лицевая хирургия

Специализированная стоматологическая помощь по профилю челюстно-лицевая стоматология взрослому населению УР оказывалась в отделении челюстно-лицевой хирургии 1 РКБ, имеющему в своём составе 38 профильных коек, детскому – в отделении челюстно-лицевой хирургии РДКБ на 40 коек. Кадровый состав отделений челюстно-лицевой хирургии не изменился. Все 16,5 ставок заняты 12 физическими лицами и совместителями. С 01.03.2018г. в поликлинике БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» открыт прием врача-челюстно-лицевого

хирурга, кабинет №302. Прием осуществляется по направлению врача по месту медицинского обслуживания, согласно порядка направления на консультацию. Режим работы с 08.00 до 15.00, запись возможна и в электронном виде лечащим врачом.

Мероприятия в рамках организационно-методической работы

В соответствии с планом работы МЗ УР, главного специалиста по стоматологии МЗ УР проведены

республиканские совещания и конференции:

16.02.2017 Распоряжение МЗ УР № 87 от 06.02.2017 «О проведении республиканского совещания «О проведении в 2017 году в УР Года профилактики злокачественных новообразований». Сообщение А.М. Богданова

23.03.2017 Распоряжение МЗ УР № 354 от 06.03.2017 «О проведении республиканского совещания «О проведении республиканского совещания для врачей стоматологов» с подведением итогов деятельности стоматологической службы за 2016 год.

01.03.2017 Семинар – совещание с руководителями территориальных органов Министерства социальной, семейной и демографической политики УР по вопросам реализации в Удмуртской Республике мероприятий, направленных на улучшение положения и качества жизни пожилых людей.

21.12.2017 Распоряжение МЗ УР № 1436 от 23.11.2017 «О проведении республиканской конференции «Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области». Конференция прошла аккредитацию как учебное мероприятие в рамках системы НМО на 6 образовательных кредитов.

межрайонные семинары «Актуальные вопросы стоматологии»:

20.04.17 г. Можга

27.04.2017 п. Ува

05.10.2017 п. Игра

7.12.2017 г. Воткинск

Плановые целевые выездные проверки соблюдения требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2011 № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (распоряжения МЗ УР: № 455 от 28.03.2017, № 603 от 02.05.2017, № 1118 от 12.09.2017, № 1422 от 21.11.2017)

- БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»
- БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»
- БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника №2 МЗ УР»
- БУЗ УР «Воткинская городская стоматологическая поликлиника МЗ УР»

В рамках подготовительных мероприятий к заседанию коллегии МЗ УР «Организация медицинской помощи населению Балезинского района» (распоряжение МЗ УР № 1067 от 28.08.2017)

- БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»

Внеплановые выездные проверки по заданию МЗ УР

- БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»
- БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»
- БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»
- БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника №2 МЗ УР»

Результаты проверок оформлены в виде актов, в каждом случае внесены предложения по улучшению работы стоматологической службы.

Работа с обращениями граждан.

По заданию МЗ УР на уровне главного специалиста - стоматолога проведён разбор 35 личных обращений граждан (в 2016 году – 24 обращения).

С целью всестороннего рассмотрения обращений граждан были проведены 4 внеплановые выездные проверки: в БУЗ УР «СП №1 МЗ УР», БУЗ УР «СП №2 МЗ УР», БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР», выезды в БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР», БУЗ УР «ДКСП №2 МЗ УР». В план работы главного специалиста на 2018 год внесено проведение выездных проверок по вопросу исполнения Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях в БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»

Шесть обращений граждан рекомендовано признать обоснованными.

Работа с кадрами

Аккредитация выпускников ИГМА

Участие в работе стоматологической подкомиссии аккредитационной комиссии ИГМА в качестве ответственного секретаря подкомиссии. В 2017 году первичную аккредитацию прошли 63 выпускника стоматологического факультета ИГМА.

Республиканский конкурс профессионального мастерства

С целью повышения уровня знаний специалистов стоматологической службы по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований совместными усилиями Ассоциации стоматологов, Ижевской медицинской академии и Минздрава Удмуртии был организован и проведён республиканский конкурс профессионального мастерства среди специалистов стоматологической службы

Удмуртской Республики по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

Конкурс проходил в несколько этапов: тестирование, подготовка информационного материала для использования в санитарно-просветительной работе с населением, первичный осмотр пациента на наличие признаков онкологической патологии ротовой полости, решение клинических задач и др.

В первом этапе Конкурса приняли участие 12 медицинских организаций, в финальном этапе приняли участие 5 медицинских организаций.

Победителем Конкурса стала команда Республиканской стоматологической поликлиники.

Освещение мероприятия: сайт АУЗ УР «РСП МЗ УР», сайт МЗ УР, газета «Стоматология Удмуртии» №3, журнал «Обозрение стоматологии» №3 (2017).

В рамках Ассоциации стоматологов Удмуртии ежеквартально выпускалась газета «Стоматология Удмуртии», тираж – 500 экз.

Информатизация.

Низкий процент компьютеризации рабочих мест врачей стоматологов в районах УР (35%) не позволяет повсеместно перейти на ведение электронного варианта медицинской карты. По г. Ижевску компьютеризировано 77% рабочих мест врачей-специалистов.

Оказание стоматологической помощи населению в рамках программы ОМС ТПГГ в 2018 году

Таблица № 10

Медицинские организации	Количество	Количество посещений	Количество УЕТ	Соотношение
Государственной формы собственности	51	1142119	5481056	4,8
Частной	29	73187	383120	5,2
Других ведомств	6	23363	92052	3,9
ИТОГО	86	1238669	5956228	4,8

В 2018 году в оказании стоматологической помощи населению примут участие уже 29 организаций частной формы собственности. При распределении договорных объёмов на 2018 год Ассоциацией стоматологов Удмуртии была предпринята попытка по ранжированию медицинских организаций и выравниванию количества УЕТ в посещении не менее чем 3,9 УЕТ в одном посещении. Учитывая неизменное количество УЕТ, выделенное к распределению по уровню 2017 года, увеличение количества частных медицинских организаций,

заявившихся для работы в системе ОМС, сохранение прежнего высокого соотношения для ряда медицинских организаций стало невозможным. Медицинские организации государственной формы собственности должны обеспечить исполнение договорного объема в 1 142 119 посещений.

При распределении объемов помощи приоритет был предоставлен детской стоматологической службе так по г. Ижевску плановый объем посещений был рассчитан исходя из норматива 1,59 посещений на 1 застрахованного ребенка, что значительно выше, чем в районах УР (0,9).

В 2018 году финансирование стоматологической службы в целом по УР возросло - общее количество УЕТ осталось на уровне 2017 года, несмотря на снижение количества застрахованного населения, тарифы УЕТ по стоматологии возросли на 10%.

Тарифы УЕТ при оказании стоматологической медицинской помощи

Таблица № 11

Специальность	Тариф УЕТ, руб.
Стоматология терапевтическая, стоматология общей практики, стоматология (зубной врач)	148,44
Стоматология хирургическая	147,47
Стоматология детская, ортодонтия	172,19

Выводы:

1. Переход на новую редакцию Классификатора в 2017 года привел к снижению доступности стоматологической помощи населению УР.
2. Установление плановых объемов посещений и плановых объемов в УЕТ по среднесложившемуся коэффициенту 2016 года привёл к ограничению оплаты за оказанные медицинские услуги и неравномерному распределению финансовых средств, нарушил принцип равноступности стоматологической помощи в УР, неисполнению медицинскими организациями плановых объемов посещений при их фактическом выполнении.
3. Усилился кадровый дефицит в ряде районов Удмуртии: Балезинском, Граховском, Мало-Пургинском, Шарканском, Юкаменском, Ярском. Кадровый дефицит в «малых городах» Удмуртии не снижается.
4. Охват плановой санации детей снизился.
5. Средства республиканского бюджета, выделенные на льготное зубопротезирование отдельных категорий граждан, освоены не на всех территориях.
6. Ввиду отсутствия статистических данных по объемам помощи, оказанных застрахованным гражданам в медицинских организациях частной формы собственности, работающих в ОМС, невозможно сделать достоверный

анализ по ряду показателей, в т. ч. характеризующих качество стоматологической помощи.

7. Отмечается низкая доступность рентгенологических исследований в ряде районов республики.

Задачи:

1. Для соответствия медицинских организаций порядкам оказания медицинской помощи, организовать проведение централизованной закупки стоматологического и рентгенологического оборудования, рассмотреть возможность приобретения мобильных комплексов для обеспечения доступности жителям отдаленных районов УР.
2. В рамках оптимизации не допускать сокращения средних медицинских работников, сопровождающих работу врачей стоматологического профиля.
3. Рассмотреть возможность увеличения норматива посещений и УЕТ на одного застрахованного в рамках оказания бесплатной стоматологической помощи. С целью выполнения плановых объемов стоматологической помощи пересмотреть подход к оплате оказанных услуг по профилю «стоматология».
4. В связи с ростом онкологических заболеваний ЧЛЮ, рекомендовать проведение на уровне медицинских организаций визуального скрининга онкостоматологических заболеваний всем первичным пациентам и централизованное приобретение оборудования для аутофлуоресцентной диагностики АФД.
5. Руководителям медицинских организаций многопрофильных больниц не допускать «дискриминации» сотрудников стоматологических подразделений в части выполнения показателей «дорожной карты» по заработной плате.
6. Руководителям медицинских организаций взять под личный контроль использование финансовых средств, выделенных из республиканского бюджета на бесплатное зубопротезирование отдельных категорий граждан, выполнения государственного задания по данному виду работ
7. Рассмотреть возможность расширения групп лиц, имеющих право на меру социальной поддержки в виде бесплатного зубопротезирования и увеличение норматива затрат.
8. С целью усиления профилактической направленности стоматологической службы, проработать механизм взаимодействия медицинских и образовательных организаций.
9. Обязать частные медицинские организации, участвующие в реализации ТППГ, представлять отчетность по оказанию стоматологических услуг, включив указанные медицинские организации в программу РМИАЦ «Стоматология Регион».

10. Провести корректировку приказа по оказанию неотложной помощи и помощи лицам с применением наркоза.
11. Рассмотреть возможность увеличения стимулирующих выплат главных врачей поликлиник, выполняющих показатели работы учреждений.
12. Пересмотреть показатели «дорожной карты» по заработной плате для стоматологических поликлиник.
13. Передать функцию аттестации специалистов стоматологического профиля экспертной группе из состава специалистов РОО «АСУ»
14. Разработать и внедрить реестр стоматологических пациентов, застрахованных в системе ОМС на территории УР.
15. Завершить разработку программы профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.
16. Руководителям организаций принять участие в реализации проекта «Бережливая поликлиника».
17. Рассмотреть возможность подготовки гигиенистов стоматологических на базе Ижевского колледжа.
18. Добиться 100% компьютеризации рабочих мест специалистов.

Главный специалист стоматолог
Минздрава Удмуртии

А.М. Богданов