

**Аналитическая справка об итогах работы
стоматологической службы УР за I полугодие 2018 года.**

Реорганизация стоматологической службы

В соответствии с распоряжением Правительства Удмуртской Республики от 10.04.2018 № 386-р «О реорганизации бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника № 2 МЗ УР» в настоящее время проходят мероприятия по реорганизации БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника № 2 МЗ УР» в форме присоединения к нему БУЗ УР «Детская стоматологическая поликлиника № 1 МЗ УР». Реорганизуемое учреждение будет переименовано в БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника МЗ УР», сохранив основные цели деятельности учреждения.

Других изменений в сети государственных стоматологических учреждений Удмуртии за первое полугодие 2018 года не произошло.

Выполнение базовых целевых показателей за I полугодие 2018

Таблица № 1

	Плановое значение	6 месяцев 2016 года	6 месяцев 2017 года	6 месяцев 2018 года
Посещений всего на бесплатном приёме		616 261	586 621	643 510
Принято к оплате ТФОМС УР			529 307	595 264
Пломб в смену	6-8	8,01	7,77	7,47
Процент охвата плановой санацией детей	22,5-25	18,63	17,87	21,14

Решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в УР от 13.12.2017 (Приложение 13) плановые объёмы предоставления стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, на 2018 год установлены в двух единицах: в количестве посещений (с разбивкой по цели обращения) и количестве условных единиц трудоёмкости (УЕТ).

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

Таблица № 2

Медицинские организации	Количество	Количество посещений	Количество УЕТ	Соотношение УЕТ в посещ.
Государственной формы собственности	51	1 142 119	5481056	4,8
Частной	29	73187	383120	5,2
Других ведомств	6	23363	92052	3,9
ИТОГО	86	1238669	5956228	4,8

Медицинская организация частной формы собственности ООО «Автор-Дент» отказалась от исполнения выделенных объёмов (3 700 посещений, 14 800 УЕТ), объёмы перераспределены.

Контроль резервов и договорных объёмов стоматологической помощи в 2018 году осуществляется по установленному Комиссией количеству УЕТ.

Плановый показатель службы по количеству пломб в смену снизился на 3,9%, целевое базовое значение достигнуто. В четырёх районах показатель не достиг планового значения: Алнашский – 5,98, Вавожский район – 5,5, Каракулинский – 5,93, Киясовский район – 4,71. По г. Ижевску целевое значение не достигнуто – БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР» - 5,16, БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР» - 4,08, БУЗ УР «Роддом №3 МЗ УР» - 2,12; БУЗ УР «Сарапульская ГСП №1 МЗ УР» - 4,69.

Охват плановой санацией детей за I полугодие 2018 повысился по сравнению с аналогичным периодом 2017 года на 18,3%.

Объёмы работы и основные показатели стоматологической службы УР (без учета посещений к врачам ортодонтам) на приеме в рамках ТПГГ

Таблица № 3

Показатели	6 месяцев 2016 года	6 месяцев 2017 года	6 месяцев 2018 года	Динамика к первому полугодю 2017
Отработано смен	52 414	51 193	50 277	- 1,9 %
Количество посещений	596 357	593 593	626 666	+ 5,6%
- из них первичных	265 572	259 159	290 705	+12,2%
% первичных посещений от общего количества посещений	44,5	43,7	46,4	
Запломбировано зубов	364 909	342 207	327 671	- 4,2%
- по кариесу	303 972	285 435	274 182	- 4,0%
- его осложнений	60 937	56 089	53 489	- 4,6%

Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому	4,99	5,1	5,1	
Проведён курс лечения заболеваний пародонта	12 735	11 131	12 727	+14,3%
Проведён курс лечения заболеваний слизистой	1 603	2 141	1 638	- 23,5%
Удалено зубов	93 781	97 570	99024	+ 1,5%
- постоянного прикуса	77 059	79 634	80983	+ 1,7%
- молочного прикуса	16 722	17 936	18041	+0,6%
Проведено оперативных вмешательств	9 474	7 687	8 807	+14,6%
Всего санировано	127 517	124 677	99 242	- 20,4%
Процент санированных от первичных	48,02	49,7	34,1	
Осмотрено в плановом порядке	97 907	98 368	107 481	+ 9,3%
Из них нуждалось	57 758	61546	54448	-11,5%
Санировано	28 519	29064	22627	-22,1%
Процент санированных из числа нуждающихся в рамках плановой санации	49,38	47,2	41,6	
Проведено профилактических мероприятий	69 827	56 881	45 643	- 19,8%
Проведено герметизаций фиссур	31 580	25 218	21 279	- 15,6%
УЕТ всего	2 510 271	3 158 545	2 957 529	-6,4%

За первое полугодие 2018 года в целом по службе на бесплатном приёме отработано на 916 смен меньше, чем за аналогичный период 2017 года, снижение составило 1,9%. Снижение обусловлено в первую очередь снижением количества отработанных смен по районам республики (-1072). Снижение количества отработанных смен отмечается в 15 районах, наиболее существенное в Селтинском (-163 смены), Шарканском (-123), Игринском (-108), Сюмсинском (-105), Дебёссском (-99). Снижение количества отработанных смен закономерно приводит к снижению абсолютных показателей службы.

Количество посещений увеличилось по районам: Алнашский – на 1792 (+22%), Балезинский - 3708 (+38%), Завьяловский – 4220(+19%), Каракулинский – 1204 (+27%), Кизнерский – 3180 (59%), Малопургинский – 1681 (+15%), Сюмсинский – 866 (+20%), Шарканский – 1900(+23%), Як-Бодьинский – 2012 (+28%), Ярский – 817 (+18%).

Общее количество посещений снизилось в Глазовском районе – 703 (-30%), Граховском – 887 (-29%), Камбарском – 504 (-7%), Киясовском – 410(-10%), Селтинском – 862 (-11%), Юкаменском – 520 (-13%).

По городам количество посещений соответствует уровню 2017 года.

Количество запломбированных зубов по кариесу и его осложнениям снизилось на 4,2 процента к аналогичному периоду прошлого года (- 14536). Снижение отмечено как в целом по районам Удмуртии (- 9% к аналогичному периоду 2017), так и по городам (- 3% соответственно), по республиканским учреждениям в целом отмечена положительная динамика.

Количество запломбированных молочных зубов по кариесу к аналогичному периоду прошлого года уменьшилось в Граховском районе на 87%, Глазовском – 75%, Алнашском – 52%, Красногорском – 47%, Увинском – 44%, Юкаменском – 38%, Вавожском – 32%.

Количество запломбированных постоянных зубов по кариесу к аналогичному периоду прошлого года уменьшилось в Глазовском районе на 44%, Селтинском – 39%, Юкаменском – 33%, Граховском – 23%, Вавожском – 17%, Киясовском – 15%, в г. Можга – на 20%.

Количество постоянных зубов, вылеченных по поводу осложнённого кариеса, в целом по республике снизилось на 5 процентов (- 2 403). Снижение количества запломбированных постоянных зубов, вылеченных по поводу кариеса, наиболее значительно в районах республики (-11%), при этом в Селтинском районе снижение достигло 50%), в Завьяловском -38%, в Дебёссском -25%. По городам снижение отмечается только в г. Ижевске (-9%). Отмеченное по итогам полугодия 2017 года снижение по ряду районов прекратилось, наблюдается положительная динамика: Граховский район (+3%), Балезинский район (+27%), Шарканский район (+2%), г. Глазов (+3%).

Количество проведённых курсов лечения заболеваний пародонта в целом по республике возросло на 14,3%. Более чем в 2 раза увеличилось количество проведённых курсов лечения в Балезинском, Селтинском районе, в г. Глазове. Единичное проведение курсов отмечается в Юкаменском (3), Каракулинском районе (4), Красногорском (5), Киясовском (7), Малопургинском (9) районах.

Количество проведённых курсов лечения заболеваний слизистой оболочки ротовой полости снизилось на 23,5%. В Кизнерском, Красногорском, Малопургинском, Сюмсинском районах за полугодие не проведено ни одного курса заболеваний слизистой, что свидетельствует о неисполнении распоряжения МЗ УР № 1037 от 18.08.2017 «О мерах по повышению эффективности выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области», о полном отсутствии диспансерного наблюдения за лицами с предраковыми заболеваниями ротовой полости.

Количество удаленных зубов выросло на 1,5 процента (+ 1 454),

Количество удалённых постоянных зубов увеличилось на 1,7 процента (+ 1349). Рост отмечен и по районам в целом, и по городам. По районам «северного куста» продолжается снижение доступности хирургической помощи населению. Уменьшение количества удалённых зубов постоянного прикуса отмечается в Красногорском (- 19%), Юкаменском (-34%, Ярском (-20%) районах. Наибольшее количество удаленных постоянных зубов у детей до 14 лет отмечено в Камбарском, Кизнерском, Увинском, Як-Бодьинском районах, в г. Сарапуле.

Количество проведённых оперативных вмешательств увеличилось на 14,6%. Увеличение произошло за счёт количества проводимых вмешательств в городах (+ 17%) и в республиканских учреждениях (+171%), в районах отмечено снижение на 9% (- 189).

Значительно снизилось количество санированных лиц. Снижение составило 25 425 человек (- 20.4%). Положительная динамика отмечается только в Балезинском, Кезском, Шарканском районах, г. Сарапул и по республиканским учреждениям. При выявлении у пациента стоматологического заболевания не предпринимается должных мер для полной санации. Досрочное прекращение лечебных мероприятий при проведении экспертизы качества может оцениваться как дефект оказания медицинской помощи по коду 3.4.

Количество проведённых герметизаций фиссур снизилось на 15,6%. Не проводится герметизация фиссур детскому населению Граховского, Каракулинского, Сьюмсинкого, Шарканского, Ярского районов, в г. Сарапуле.

Относительные показатели работы стоматологической службы

Таблица № 4

Показатели	Базовое значение	6	6	6
		месяцев 2016 года	месяцев 2017 года	месяцев 2018 года
УЕТ на одного жителя		1,65	1,04	1,95
ФВД в трудовых единицах	3390- 3623	3 536,84	4 499	4 444
ФВД в посещениях	875-925	840,24	845,57	941
УЕТ в смену	36	47,89	62,16	58,82
Посещений в смену	8-10	11,38	11,68	12,46
Пломб в смену	6-8	8,01	7,77	7,47
Санаций в смену		2,43	2,45	1,97
Посещений на одну санацию		4,68	4,76	6,31
% санированных от первично обратившихся	45-55	48,02	48,11	34,14

Соотношение вылеченных зубов к удаленным	4	3,89	3,51	3,31
% нуждающихся от осмотренных		58,99	62,57	50,66
% санированных от нуждающихся		49,38	47,22	41,56
% высокопрочных пломб		82,79	77,75	76,04
% осложненного кариеса постоянных зубов, вылеченных в одно посещение		43,53	42,16	46,26

Показатель УЕТ в смену составил в среднем по УР 58,82 УЕТ. По ряду медицинских организаций выявлено значительное превышение от среднесложившегося значения: например, в Сюмсинском районе – 76,45 УЕТ в смену. По г. Ижевску показатель УЕТ в смену равен 63,94. Превышение зафиксировано по хирургическому отделению БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР» - 137,13 УЕТ в смену, БУЗ УР «СП №2 МЗ УР» - 108,24, БУЗ УР «ГП №1 МЗ УР» - 106,75, БУЗ УР «СП №1 МЗ УР» - 98,87.

Показатель посещений в смену стабилен, составил 12,46.

В связи с уменьшением числа санированных лиц уменьшилось количество санаций в смену (1,97). Самое низкое значение в Красногорском районе -0,8 санаций в смену, БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР» - 0,58 (в целом по Ижевску -2,08). Процент санированных от первично обратившихся впервые не достиг базового значения. Низкое значение показателя зафиксировано в Завьяловском районе – 9,3%, в Сюмсинском – 10,85%, в Красногорском – 11,45, в БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР» - 9,51%, в БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР» - 15,47%, в БУЗ УР «Сарапульская ГСП №1 МЗ УР» - 24,15 (по детскому отделению – 3,32).

Показатель *Соотношение вылеченных зубов к удаленным* характеризует уровень санитарной культуры населения, внедрения современных медицинских технологий, доступность стоматологической помощи для населения. По первому полугодю отмечается снижение данного показателя до 3,31 (рекомендованное значение (4:1). Низкое соотношение сложилось в Алнашском районе (1,46), Камбарском (1,91), Сарапульском (2,11), Як-Бодыинском (2,24), Каракулинском (2,31) районах, в БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР» (1,73).

Показатель *Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому* в целом по УР соотношение составило 5,13.

Низкое значение показателя отмечается в Красногорском (2,48), Дебёссском (2,8), Граховском (3,63) районах. Крайне низкое соотношение сложилось по группе детского населения г. Можги (1,49) и г. Сарапула (1,95).

Обращает на себя внимание проведение единичных рентгенологических исследований в Граховском (1), Киясовском (1),

Кизнерском (13), Красногорском (15) районах. Отсутствие результатов рентгенологического обследования при лечении осложнённого кариеса не позволяет провести оценку качества оказанной стоматологической помощи. При проведении экспертизы качества страховыми медицинскими организациями возможна неполная оплата в связи с удержанием по коду дефекта 4.2.

Структура посещений по стоматологической службе

Таблица № 5

	% посещений по заболеванию	% посещений с профилактической и иной целями	% посещений по неотложной помощи
Структура договорных объемов стоматологической помощи на 2018 год (по мед. организациям всех форм собственности)	70	23,2	6,8
Сложившаяся структура посещений на полугодие 2018	60,4	30,2	9,4

Высокий процент посещений по неотложной помощи отмечается в Балезинском (12,5), Каракулинском районе (12,7 %), Малопургинском (12,2%), Юкаменском (13,5%) районах. В г. Сарапуле процент посещений по неотложной помощи составил 14,1, при этом по БУЗ УР «Сарапульская ГСП №1 МЗ УР» - 17,3% (оказание неотложной помощи проводится в круглосуточном режиме).

Ежеквартально проводится анализ причин запущенных случаев злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

По данным реестра РКОД за I полугодие 2018 года зарегистрировано 47 случаев ЗНО ЧЛО в III – IV стадиях, что на 5 сл. меньше, чем в I полугодии 2017г. (52 случая).

Половозрастной состав: мужчины 35 человек (74%), средний возраст – 60 лет; женщины 12 человек (26%), средний возраст – 70 лет. 18 мужчин (51%) не достигли 60 лет, 2 женщины, не достигли возраста 55 лет.

Количество запущенных случаев злокачественных новообразований ЧЛО по локализации.

Таблица № 6

Локализация новообразования	I полугодие 2015 года	I полугодие 2016 года	I полугодие 2017 года	I полугодие 2018 года
Миндалины	6	1	-	-

Лимфатические узлы головы и шеи	9	7	5	9
Язык	9 (14%)	6 (11,8%)	9 (17,3%)	8
Верхнечелюстная пазуха, лобная пазуха	4	4	3	2
Ротоглотка	10	6	9 (17,3%)	9
Околоушная слюнная железа, подъязычная, поднижнечелюстная	4	6	5	3
Нижняя челюсть	5	2	-	2
Кости лицевого скелета	2		-	-
Дно полости рта	5 (7,8%)	3 (6%)	5	3
Мягкое небо	1	2	-	-
Нижняя губа	1	1	3	1
Ретромолярная область	1	2	-	-
Меланома	4	2	2	1
Кожа лица, кожа головы	1	4	6 (11,5%)	7
Слизистая щеки	2	1	1	-
Слизистая десны		2	2	2
Соединительная и мягкая ткань		2	2	-
ИТОГО	64	51	52	47

Лидирующие позиции занимают: заболевания ЛОР - органов: ротоглотка, верхнечелюстная пазуха – локализации затруднённые для визуального осмотра врачами стоматологами, лимфатических узлов головы и шеи, языка.

В 2018 году общий объём финансирования на выполнение государственного задания на изготовление, ремонт и установку зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов) составляет 6 500 тыс. рублей. Нормативные затраты, непосредственно связанные с выполнением единицы государственной работы, на 2018 составляют не более 11 000,0 руб. (уровень 2016 года). Категории граждан, имеющих право на данную меру социальной поддержки, не изменились.

По состоянию на 1.07.2018 года служба профинансирована в размере на 50 % от суммы выделенных субсидий. За первое полугодие меру социальной поддержки в виде льготного зубопротезирования получили 248 человек. Из них участники трудового фронта – 155 человек, реабилитированные – 21, пострадавшие от репрессий – 18, «Дети войны» - 54.

Проведен республиканский конкурс профессионального мастерства среди специалистов стоматологической службы Удмуртской Республики по профилактике стоматологических заболеваний. Всего участие в конкурсе приняли 11 медицинских организаций, в финальном этапе – БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника №1 МЗ УР», БУЗ УР «Стоматологическая

поликлиника №2 МЗ УР», БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника №3 МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР».

Проведены:

- республиканское совещание «Об итогах работы стоматологической службы за 2017 год»;

- межрайонный семинар в БУЗ УР Малопургинская РБ МЗ УР»; в рамках отработки принципов НМО:

- республиканская конференция «Организация стоматологических мероприятий в рамках реализации программы профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых» (распоряжение МЗ УР №416 от 03.04.2018);

- два учебных семинара в рамках проекта «СтАР - малым городам России».

В соответствии с планом работы Минздрава Удмуртии проведены 2 плановые проверки стоматологической службы БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР» по соблюдению требований приказа МЗ РФ от 07 декабря 2011 года № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».

Главный внештатный специалист по стоматологии принял участие в рассмотрении 25 обращений граждан, направленных из МЗ УР, касающихся вопросов оказания стоматологической помощи (в первом полугодии 2017 было рассмотрено 19 обращений, 2016 года - 8 обращений). Наибольшее количество обращений касалось вопросов доступности оказываемой стоматологической помощи в рамках ОМС, оказания неотложной стоматологической помощи в т. ч. на дому, бесплатного зубопротезирования, оказание стоматологической помощи детскому населению г. Сарапула, вопросы обезболивания при проведении стоматологических манипуляций. Шесть личных обращения граждан признаны обоснованными, 8 необоснованными, в 5 случаях оказано содействие в оказании стоматологической помощи, в 6 случаях даны разъяснения по вопросам, указанным в обращении. В связи с разбором обращений проведены внеплановые выезды в БУЗ УР «СП №3 МЗ УР», БУЗ УР «Кезскую РБ МЗ УР».

Подготовлены и выпущены 2 номера газеты «Стоматология Удмуртии», общий тираж 1000 экз.

Выводы:

1. В связи с контролем объёмов по УЕТ прогнозируется повторение ситуации 2017 года, когда при перевыполнении плановых УЕТ, посещения не принимались к оплате, договорной объём посещений формально был не выполнен при фактическом исполнении. Территориальная программа по ОМС в 2018 году значительно расширена, однако общее плановое количество УЕТ по сравнению с

- 2017 годом не изменилось. Увеличение тарифа УЕТ на 10% не покрывает расходы медицинских организаций по оказанию услуг.
2. Страховые медицинские организации, ТФОМС УР активно информируют застрахованных лиц о возможности получения стоматологических услуг за счёт средств ОМС с применением дорогостоящих импортных пломбирочных материалов и медицинских изделий. Действующий тариф и ограничение количества УЕТ в посещении не позволяет удовлетворять спрос граждан на дорогостоящие стоматологические услуги. Многие регионы в соответствии с дополнениями к Методическим рекомендациям по способам оплат медицинских услуг исключили из рекомендованного перечня ряд стоматологических услуг для сбалансированности реальных затрат, что было предложено главным специалистом стоматологом МЗ УР
 3. Увеличение количества выполненных посещений при снижении количества отработанных смен возможно только при уменьшении объёма работы, выполняемой за одно посещение либо при искусственной разбивке одного посещения на несколько, чтобы не потерять выполненный объём работы. При вскрытии последнего факта медицинскую организацию могут привлечь к ответственности за фальсификацию, несмотря на то, что объём помощи, оказанной пациенту, будет достоверен.
 4. Показатели работы хирургической службы имеют тенденцию к росту. Возможная причина – отсутствие хирургического приема во многих медицинских организациях частного сектора. А отсутствие у большинства частных медицинских организаций лицензии на экспертизу временной нетрудоспособности, несмотря на проведение обширных хирургических операций, приводит к необходимости обращения пациента за листком нетрудоспособности в другую медицинскую организацию, имеющую лицензию на ЭВН.
 5. Расчёт показателей на проживаемое (прикреплённое) население, отражающих доступность стоматологической помощи не проводился ввиду отсутствия данных по объёму помощи, оказанному застрахованному населению в частных медицинских организациях, участвующих в реализации ТППГ.
 6. В ряде медицинских организаций отсутствует возможность для исполнения клинических рекомендаций и протоколов лечения ввиду отсутствия дентального рентгенологического оборудования.

Руководителям медицинских организаций:

1. Проанализировать кадровый потенциал службы, возможности целевого обучения, переобучения кадров.
2. Принять меры по повышению доступности стоматологической помощи. Не допускать отказа в оказании неотложной помощи населению в регламентированные ТППГ сроки вне зависимости от прикрепления пациента.
3. Усилить контроль за достижением целевых значений по санации на стоматологическом приёме.
4. Обеспечить исполнение распоряжения МЗ УР № 1037 от 18.08.2017 «О мерах по повышению эффективности выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области», организовать диспансерное наблюдения за лицами с предраковыми заболеваниями ротовой полости.
5. Взять под личный контроль использование финансовых средств, выделенных из республиканского бюджета на бесплатное зубопротезирование отдельных категорий граждан.
6. Изыскать возможности проведения Rg-логических исследований, согласно клиническим рекомендациям и протоколам оказания стоматологической помощи.
7. Мотивировать сотрудников на вступление в систему НМО, не препятствовать прохождению 36-часов курсов повышения квалификации, лицам, вступившим в НМО.

Главный внештатный специалист
МЗ УР по стоматологии

А.М. Богданов