

Аналитическая справка

об итогах работы стоматологической службы

Удмуртской Республики за 2020 год

Население:

Численность населения Удмуртской Республики на 01.01.2020 года:

- по республике - 1 500955 (- 6 435 чел. в сравнении с данными на 01.01.2019)
- сельская местность – 5508778
- городские поселения – 992177
- Взрослые 1 160 516 (1 165 209 на 01.01.2019)
- 0 - 17 лет 340 439 (342 181 на 01.01.2019)
- Мужчин – 691 371
- Женщин – 809 584

Сеть стоматологической службы:

Реорганизация стоматологической службы

В 2020 году продолжился процесс реорганизации самостоятельных стоматологических организаций государственной формы собственности путем их укрупнения и объединения в одно юридическое лицо.

С 13.05.2020 г. АУЗ УР «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗ УР» реорганизовано путем присоединения к нему БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника № 1 МЗ УР», БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника № 2 МЗ УР», БУЗ УР «Стоматологическая поликлиника № 3 МЗ УР» в соответствии с распоряжением Правительства УР от 03.09.2019 № 1039-Р (распоряжение МЗ УР от 16.09.2019 № 1011, распоряжение Министерства имущественных отношений Удмуртской Республики от 27.04.2020 № 633-р»)

С 22.09.2020 г. БУЗ УР «Сарапульская городская стоматологическая поликлиника № 2 МЗ УР» реорганизована путём присоединения к нему бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульская городская стоматологическая поликлиника № 1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» в соответствии с распоряжением Правительства УР от 09.04.2020 года № 393-р. (распоряжение МЗ УР от 16.04.2020 года № 0448). На основании распоряжения МЗ УР от 17.07.2020 года № 0830 «Об утверждении устава бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульская городская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» БУЗ УР «Сарапульская городская стоматологическая поликлиника № 2 МЗ УР» с 01.10.2020 года переименовано в бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульская городская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения

Удмуртской Республики». Сокращенное наименование – БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР».

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

- 5 стоматологических поликлиник, в т.ч. одна детская;
- 3 стоматологические поликлиники в составе многопрофильных больниц (БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР»)
- стоматологические отделения (кабинеты) в ГКБ (БУЗ УР «ГКБ №2 МЗ УР», в 2-х ГБ (БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР»)
- стоматологические отделения (кабинеты) в 6 городских поликлиниках (БУЗ УР «ГП №1 МЗ УР», БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР», БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР», БУЗ УР «ГП №6 МЗ УР», БУЗ УР «ГП №10 МУ УР», БУЗ УР «ДГКП №8 МЗ УР»)
- стоматологические отделения (кабинеты) в 23 районных больницах, 20 участковых больницах, 34 врачебных амбулаториях, 15 фельдшерско-акушерских пунктах, 2 Центрах врача общей практики.
- стоматологические кабинеты в 9 республиканских учреждениях (поликлиника 1 РКБ, РКДЦ, РКИБ, РВФД, КДЦ, РКПБ, в т.ч. в 3 детских санаториях Юськи, Селычка, Ласточка)
- специализированная стоматологическая помощь по профилю «Челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях оказывается в БУЗ УР «1-я РКБ МЗ УР» (взрослому населению) – 30 профильных коек, в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» (детскому населению) – 40 профильных коек.

Приказом Минздрава России 03.12.2019 № 984н был внесен ряд изменений в Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденное приказом Минздравсоцразвития № 543н. Изменения вступили в силу с 18 февраля 2020 года. Стоматологическое отделение (кабинет) не вошли в перечень рекомендуемых структурных подразделений для организации работы поликлиники. По мнению главного специалиста по стоматологии О.О. Янушевича формулировка «рекомендуется» не исключает включение в структуру поликлиники подразделений другого профиля, в том числе стоматологического (исх. от 19.02.2020 № 01.08-0466).

Кадровый состав службы

Кадры стоматологической службы (все виды приёма) 2020 год

– Таблица № 1

	Штатные	Занятые	Физическ ие лица	Находятся в долгосрочн ом отпуске
Врач-стоматолог	158	110	97	21
Врач-стоматолог-терапевт	372	316	264	15
Врач-стоматолог-хирург	97,75	79,5	56	0
Врач-стоматолог-детский	114,5	91,5	77	4
Врач-стоматолог-ортопед	102,25	67,5	65	1
Ортодонт	49,25	26,25	20	2
Зубной врач	164,75	125,75	110	1
Гигиенист стоматологический	18,25	2,0	0	-
Челюстно-лицевые хирурги	15	15	11	2
Зубные техники	177,5	117,25	105	8

Квалификация специалистов стоматологической службы 2020 год

Таблица № 2

Должность	Квалификационная категория			Сертификат /свидетельст во об аккредитаци и
	высшая	первая	вторая	
Врач-стоматолог	1,0	-	1	89
Врач-стоматолог-терапевт	68	74	13	277
Врач-стоматолог-хирург	15	10	3	55
Врач-стоматолог-детский	15	18	2	76
Врач-стоматолог-ортопед	8	11	3	65
Ортодонт	7	4	0	19
Зубной врач	25	46	2	110
Челюстно-лицевые хирурги	2	1	0	8
Зубные техники	37	20	5	103

Количество занятых ставок по должностям врачей, ведущих амбулаторный стоматологический приём в рамках программы государственных гарантий (далее – ПГГ), динамика по сравнению с 2019 годом

Таблица № 3

Должности	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика
Врач-стоматолог	75,5	89,25	98	+8,75
Врач-стоматолог-терапевт	290,0	268	254,5	-13,5
Врач-стоматолог-хирург	72,5	72,5	75,75	+3,25
Врач-стоматолог-детский	95,75	96,5	88	-8,5
Ортодонт	23,75	16,75	15	-1,75
Зубной врач	138,25	135	117,5	-17,5

Всего	695,75	678	648,75	-29,25
--------------	---------------	------------	---------------	---------------

Снижение занятых ставок амбулаторного приема напрямую зависит в том числе и от изменения договорных объёмов ОМС, ежегодно снижающихся как в связи с убылью количества застрахованного населения, так и за счёт активного участия в реализации ТППГ медицинских организаций частной системы здравоохранения. В 2020 году в связи с неблагоприятной эпидобстановкой по COVID-19, отмечался уход на заслуженный отдых врачей-пенсионеров.

Процент занятости штатных должностей амбулаторного приема в рамках ПТГ в целом по Удмуртской Республике составил – 83% (2019- 90,2 %). По районам Удмуртии – 85, 88 (2019 - 86,73, 2018 - 89,75%), по городам – 81,69 (2019 - 86,4 %, 2018 - 90,5%). Самый низкий процент занятости штатных должностей отмечается в Балезинском (55,7%), Граховском (37,5,0%), Каракулинском (40,0%), Увинском (70,3) районах, в БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР» - (57,5 %).

Коэффициент совместительства в целом по УР составил 1,15, по районам – 1,13, по городам – 1,14. Самый высокий коэффициент совместительства отмечается в Камбарском – 1,58, Кезском – 1,38, Сарапульском – 1,38, Юкаменском – 2,0 районах.

Обеспеченность врачами стоматологического профиля на 10 000 населения в целом по УР составила 3,84, что ниже уровня 2019 года (4,25). Низкая обеспеченность врачами на 10 000 населения отмечается в Балезинском – 2,52, Глазовском – 1,31, Граховском – 1,94, Завьяловском – 2,64, Каракулинском - 1,95, Увинском – 2,84 районах, в г. Воткинске – 2,7. Низкая обеспеченность по г. Можге (2,76), Игринскому (2,81) обусловлена широким участием частных медицинских организаций в программе ОМС в данных районах. Выделение договорных объёмов по ОМС медицинским организациям частной системы здравоохранения приводит к сокращению ставок в медицинских организациях, подведомственных Минздраву Удмуртии.

Возникают проблемы со специализацией специалистов стоматологической службы в районах Удмуртии. После выхода на пенсию зубных врачей, фактически «закрывающих» любой из видов стоматологического приёма, районы не смогут формировать счета реестры на разные виды стоматологического приёма при наличии в районе специалистов одного профиля. Например, в настоящее время в Кизнерском районе кадровый состав представлен 4 врачами-стоматологами терапевтами, при этом 3 из них пенсионного возраста. Хирургическая помощь, стоматологическая детскому населению не может оказываться данными специалистами. Каракулинский район – занята ставка врача-стоматолога хирурга, в связи с длительным больничным зубного врача возник перерыв с оказанием стоматологической помощи терапевтического профиля на базе БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР». Отсутствие врачей-стоматологов

хирургов в районах «северного» куста - Глазовском, Красногорском, Юкаменском, Ярском приводит к повышенной нагрузке врачей стоматологов хирургов БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР». Прекращен ортодонтический приём детского населения в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» в связи с увольнением врача-ортодонта, пациенты перенаправлены в БУЗ УР «ДКСП МЗ УР».

Материально-техническая база стоматологической службы

Согласно данным годового отчета 2020 года в целом по Удмуртской Республике 75% стоматологических установок имеют срок эксплуатации более 10 лет. По районам данный показатель составил - 85%, в 14 районах республики все стоматологические установки эксплуатируются более 10 лет. По городам: Воткинск – 58% (БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР – 92%), Глазов – 46%, Сарапул – 83%, Ижевск – 72%. Запланированное в начале 2020 года обновление стоматологического оборудования районов и БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР в рамках программы модернизации первичного звена здравоохранения **не будет реализовано, ввиду исключения стоматологической службы из данной программы.** Приказы Министерства здравоохранения РФ от 19 октября 2020 г. N 1112н, от 28 декабря 2020 г. N 1379н "Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" не предусматривают включения оборудования стоматологической службы в Перечень оборудования приобретаемого в рамках модернизации первичного звена здравоохранения.

В Воткинском, Глазовском, Граховском, Киясовском, Красногорском, Сюмсинском районах отсутствуют дентальные рентгеновские аппараты, радиовизиографы. Низкая доступность рентгенологического исследования приводит к невозможности контроля качества проведенного лечения, невыполнению стандартов и клинических рекомендаций оказания медицинской помощи.

Оказание стоматологической помощи населению в рамках программы ОМС в 2020 году

Таблица № 4

	2019	2020
Способ оплаты медицинской помощи в Удмуртской Республике	Оплата по тарифам за посещение и обращение	Оплата по тарифам за посещение и обращение

Выделение средств в рамках территориального фонда ОМС по стоматологической помощи (тыс.рублей)	897 695,9	891 145
Затраты из территориального фонда ОМС по стоматологической помощи (тыс. рублей)	874 128	802 781
Количество посещений с профилактической целью и обращений по поводу заболеваний в учреждениях государственной формы собственности	323 228 314 859	250 769 354 660
Количество посещений с профилактической целью и обращений по поводу заболеваний в учреждениях негосударственной формы собственности	11 096 33 091	16 675 34 204

Общее исполнение объёмов стоматологической службы в рамках ОМС всеми медицинскими организациями, участвующими в реализации ТПГГ

- посещения

Таблица № 5

Неотложная помощь, посещения				Профилактическая и иная цель, посещения			
План	Факт	Откл. по МЭЭ, ЭКМП и МЭК2	% вып-ия	План	Факт	Откл. по МЭЭ, ЭКМП и МЭК2	% вып-ия
79 864	77 599	31	97,1	284 124	267 444	148	94,1

- обращения

По поводу заболевания, обращения			
План	Факт	Откл. по МЭЭ, ЭКМП и МЭК2	% вып-ия
433 863	388 864	257	89,6

Данные по экспертизе амбулаторно-поликлинической медицинской помощи за 2020 год

В период угрозы распространения COVID-19 были внесены изменения в правила и процедуру организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утверждённых приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 февраля 2019 г. № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объёмов, сроков,

качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» на основании Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

В соответствии с подпунктом «з» пункта 1 Постановления Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией» [3] и разъяснениями ФФОМС, направленными письмом от 16 апреля 2020г. № 5209/30/и, в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией проведение страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования плановых медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи было приостановлено. Постановление Правительства РФ от 03.04.2020 № 432 действовало с 06 апреля и до конца 2020 года.

Таблица № 6

	2019	2020
Количество проведённых МЭЭ	28 152	4 671
Количество МЭЭ с дефектами	986 (3,5%)	487 (10,4%)
Суммы снятия и штрафов	1 180 889,84 руб.	540 312,78
Средняя сумма удержаний по 1 МЭЭ с выявленными дефектами	1 197,6 руб.	1 109,5 руб.
Количество проведённых ЭКМП	5721	3126
Количество ЭКМП с дефектами	346 (6%)	704 (22,5%)
Суммы снятия и штрафов	144 030,27 руб.	663 475,58 руб.
Средняя сумма удержаний по 1 ЭКМП с выявленными дефектами	416 руб.	942 руб.

Объёмы оказания медицинской помощи и основные показатели работы медицинских организаций, подведомственных МЗ УР, в рамках ТПГГ (ОМС + бюджет) форма 39 (без учета посещений к ортодонтам)

Таблица № 7

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика к 2019
Отработано смен	101 136	99 458,25	99 012,3	- 0,5%
Количество посещений	1 243 431	1 188 802	1 048 367	- 11,81%
- из них первичных	487 367	466 370	393 954	- 15,53%
Число посещений на 100 тыс. населения	82 180	78 865	68 167	- 11,4%
- из них первичных	32 211	30 939	25 216	- 18,5%
% первичных посещений от общего количества посещений	39,2	39,2	37	
Запломбировано зубов	650 210	628 995	532 651	- 15,32%
- по кариесу	541 381	523 815	437 953	- 16,39%
- его осложнения	108 829	105 180	94 698	- 9,97%
Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому	4,97:1	4,98:1	4,62:1	Отрицательная
Вылечено в одно посещение осложненного кариеса	39 479	36 349	28 317	- 22,1%
Проведён курс лечения заболеваний пародонта	25 410	22 117	19 753	- 10,7%
Проведён курс лечения заболеваний слизистой	3 483	2 990	2 975	- 0,5%
Удалено зубов	197 124	197 164	178 528	- 9,45%
- постоянного прикуса	160 054	156 989	140 452	- 10,53%
- молочного прикуса	37 070	40 175	38 076	- 5,22%
Число удаленных зубов на 100 тыс. населения	13 028	13 080	11 727	-9,07%
Проведено оперативных вмешательств	18 354	18 890	18 407	-2,56%
Всего санировано	178 963	167 362	142 949	- 14,5%
Всего санировано на 100 тыс. населения	11 828	11 103	9 356	-14,2%
Осмотрено в плановом порядке	187 005	174 059	119 702	- 31,23%
Из них нуждалось	92 789	85 319	61 328	-28,12%

Из них санировано	40 854	35 160	21 776	-38,07%
Проведено профилактических мероприятий	94 573	81 836	60 414	-26,18%
Проведено герметизаций фиссур	38 005	31 478	18 180	- 42,25%
УЕТ всего	5 840 636	5 512 360	4 789 089	- 13,12%

Несмотря на уравнивание тарифа ОМС отмечается диспропорции в возможностях и уровне получения стоматологической помощи в различных районах Удмуртской Республики, в городе и сельской местности.

В пересчете на 1000 жителей количества вылеченных зубов и количества удалённых зубов выявляется неравномерная доступность различных видов стоматологической помощи по сравнению со средне-республиканскими показателями на следующих территориях:

Алнашский район – низкая терапевтическая доступность, высокая хирургическая.

Вавожский район – при высоком расчётном показателе по количеству посещений на 1000 жителей, терапевтическая и хирургическая доступность низкая.

Граховский район - при высокой доступности по количеству посещений, терапевтическая доступность высокая, хирургическая низкая.

Завьяловский район – низкая как терапевтическая, так и хирургическая доступность

Каракулинский район – низкий сложившийся показатель по количеству посещений на 1000 жителей, низкая терапевтическая доступность

Красногорский район - низкая хирургическая доступность

Сарапульский район – низкая хирургическая доступность

Увинский – низкая терапевтическая доступность, низкая хирургическая доступность

Юкаменский – низкая хирургическая доступность

г. Воткинск, г. Сарапул – низкая терапевтическая доступность.

Общее количество посещений уменьшилось на 140 435 посещений – (-11,81%). Уменьшение отмечается как в абсолютных цифрах, так и в пересчете на 100 тыс. населения.

Уменьшение общего количества посещений отмечается как по районам (-91 218 посещений), так и по городам (-43116) и республиканским учреждениям (- 6 101). Увеличение количества посещений отмечается только в Глазовском районе (+ 1786), где возобновлен прием в Понинской УБ и г. Сарапуле (+3267) (БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР» несёт дополнительную нагрузку по приёму населения Каракулинского районов.

Процент первичных посещений от общего количества посещений составил 37,0 процента.

Количество санированных пациентов уменьшилось на 24 413 человек. Процент санированных от первично обратившихся, составил 36,3 процента.

Количество запломбированных зубов снизилось как по кариесу (-85 862), так и по осложнённому кариесу (- 10 482).

Соотношение неосложнённого кариеса к осложнённому по сравнению с 2019 годом снизилось и составило - 4,62.

Количество удаленных зубов по сравнению с уровнем 2019 года снизилось (-18 636).

При оценке показателей профилактической работы отмечается снижение количества *осмотренных в порядке плановой санации* на 54 357 человек. Половина из них нуждались в санации (51,2%). Процент санированных из числа нуждающихся в рамках плановой санации составил **35,5 %**.

На 21 422 снизилось количество проведённых профилактических мероприятий (-26,18%).

На 2 364 снизилось количество проведённых курсов лечения заболеваний пародонта (- 10,7%). Количество проведенных курсов лечения заболеваний слизистой стабильно. В течение 2020 года не проведено ни одного курса лечения заболеваний слизистой в Красногорском, Сюмсинском районах, по 1 проведённому курсу в Малопургинском, Юкаменском районах. При этом, в Сюмсинском и Юкаменском районах зарегистрировано в 2020 году наибольшее количество случаев злокачественных новообразований челюстно-лицевой области визуальных локализаций в запущенных стадиях в пересчёте на 1000 населения. Единичные случаи проведённых курсов по лечению заболеваний слизистых свидетельствует о неисполнении главными врачами и специалистами службы распоряжения Минздрава Удмуртии от 18.08.2017 № 1037 «О мерах по повышению эффективности выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области».

Основные показатели работы стоматологической службы УР за 2020 год (расчёт по услугам, оказанным в рамках ТПГТ)

Таблица № 8

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	динамика
ФВД в посещениях	1868	1850	1630	- 11,89%
ФВД в УЕТ	8776	8573	7448	-13,12%
УЕТ в смену	57,75	55,42	48,37	-12,72%
Пломб в смену	7,59	7,58	6,58	-12,19%
Посещений в смену	12,29	11,96	10,59	-11,45%
Санаций в смену	1,77	1,68	1,44	- 14,29%

% санированных от первично обратившихся	36,72	35,89	36,29	Увел.
Соотношение неосложненного кариеса к осложненному	4,97	4,98	4,62	-7,23%
Соотношение вылеченных зубов к удаленным	3,3	3,19	2,98	- 6,58%
% нуждающихся от планово осмотренных	49,62	49,02	51,23	+4,51%
% санированных от нуждающихся	44,62	41,21	35,51	-13,83%

В период распространения COVID-19 переход стоматологической службы в режим оказания неотложной стоматологической помощи был различным по длительности, медицинские организации организовывали приём в зависимости от эпид. ситуации. В 2020 году фиксировались случаи закрытия отдельных стоматологических отделений (кабинетов) по предписанию Роспотребнадзора на период проведения противоэпидемиологических мероприятий. Снижение как абсолютных, так и относительных показателей на фоне коронавирусной инфекции объективно и закономерно.

Как и в 2019 году обращает на себя внимание проведение единичных рентгенологических исследований в Граховском (0), Можгинском (4) Киясовском (12), Кизнерском (30), Красногорском (41) районах.

Оказание стоматологической помощи за счёт средств ДМС

Таблица № 9

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	Динамик а* (в%)
Общее количество посещений	7882	6567	5137	- 21,8
Количество первичных посещений	3171	2714	2057	- 24,2
Вылечено зубов всего	6617	5807	4369	- 24,8
Из них по поводу осложнённого кариеса	1051	828	625	- 24,5
Удалено зубов всего	947	754	583	- 22,7
Всего санировано	1161	916	687	- 25,0
Выработано УЕТ	57976,38	51622,84	40430	- 21,8

*процент снижения к уровню 2019 года

В 2020 году продолжилось снижение объёмов стоматологической помощи, оказываемой медицинскими организациями государственной формы

собственности в рамках ДМС. Службе все сложнее конкурировать с медицинскими организациями частной системы здравоохранения.

Оказание стоматологической помощи за счёт личных средств граждан

Таблица № 10

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика* (в%)
Общее количество посещений	145890	139945	103824	- 25,8
Количество первичных посещений	48977	44558	35885	- 19,5
Вылечено зубов всего	55812	58164	43905	- 24,5
Из них по поводу осложнённого кариеса	12865	12496	9766	- 21,8
Удалено зубов всего	9448	7348	6052	- 17,6
Всего санировано	10766	11021	7565	- 31,4
Выработано УЕТ	598303,66	612455,48	509030	- 16,9

*процент снижения к уровню 2019 года

По требованию ФФОМС оказание отдельных медицинских услуг на приеме ОМС запрещено. Все стоматологические услуги сверх программы ОМС оказываются в рамках платного приёма.

Услуги по зубопротезированию

В 2020 году зубные протезы получили 19161 человек (в 2019 году -20 537), из них сельских жителей -2936 (в 2019 году - 4407).

Количество изготовленных зубных протезов - 41 970 (в 2019 году – 42 692).

На проведение бесплатного зубопротезирования льготных категорий граждан из средств республиканского бюджета было выделено 3 132 000 рублей.

Всего меру социальной поддержки в виде льготного зубопротезирования в 2020 г. получили 232 человека, что на 123 человека меньше, чем в 2019 году (355 человек). Государственное задание в 2020 году было рассчитано на 261 человека. Не освоены средства бюджета в БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР».

Из 232 человек, получивших меру социальной поддержки в виде льготного зубопротезирования - 129 участников трудового фронта, 24

реабилитированных, 18 человек пострадавших от репрессий, 61 человек «Дети войны».

Ортодонтия

В 2020 году закончили ортодонтическое лечение (прием в системе ОМС + платный прием) – 1 233 человек (2019 год – 1 093), из них детей до 14 лет - 907 (2018 год - 955).

Челюстно-лицевая хирургия

Маршрутизация населения Удмуртской Республики по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется в соответствии с распоряжением Минздрава Удмуртии №1495 от 20.12.2019.

Специализированная стоматологическая помощь по профилю челюстно-лицевая хирургия оказывалась: взрослому населению УР в отделении челюстно-лицевой хирургии 1 РКБ, имеющем в своём составе 30 профильных коек, детскому населению УР – в отделении челюстно-лицевой хирургии РДКБ на 40 коек.

Основные показатели работы отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»

В 2020 году за счет совместителей все штатные должности врачебного персонала в отделении укомплектованы. Штатных должностей 8,25; занятых – 8,25; физических лиц – 4 (1 декрет). Укомплектованность по врачебному и среднему медицинскому персоналу составляет 100%, по младшему – 50%. Несмотря на полную занятость штатных должностей, физических лиц врачебного персонала – 4, из них 1 клинический ординатор 2 года обучения. План КСГ выполнен на 101,3%. План койко-дней выполнен на 88,6 %. Всего прооперировано 1157 пациента. В стационарных условиях проведено 1912 операций, в амбулаторных 956. Общее количество проведённых операций увеличилось на 229 (13,6%). Хирургическая активность 99,1%. Средняя длительность лечения больного в целом – 6,7 (пациентов с первой группой курации – 9,0, второй – 6,3, третьей – 19). Дооперационный койко-день у плановых больных – 1,0. Послеоперационный койко-день у экстренных больных – 6,6. Всего в приёмное отделение обратилось 6986 человек, из них 5120 по экстренным (неотложным) показаниям. Соотношение обратившихся в приёмный покой по экстренным показаниям к плановым составило 13:1 (2019 год – 12:1). Летальность - 0,3% (4 случая). Все случаи летальных исходов признаны непредотвратимыми. На оперативное лечение в федеральные центры направлены 2 пациента, проведено 4 телеконсультации с Федеральным центром.

Основные показатели работы отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

С апреля 2020г. в связи с размещением отделения оториноларингологии на первом этаже корпуса №1, отделение челюстно-лицевой хирургии сократилось до 20 коек. Данное объединение связано с развёртыванием отделения для лечения детей с COVID-19 на втором этаже корпуса №1. В связи с сокращением количества коек произошли изменения в организации работы отделения, план по количеству выписанных больных выполнен на 92,1%. План по количеству койко-дней выполнен на 46,88%. Средний койко-день снизился до 3,93. Хирургическая активность отделения незначительно увеличилась с 84,5% в 2019 году до 86,2% в 2020 году, отсутствует послеоперационная летальность. Снизился средний оборот койки с 40,96 в 2019 году до 37, 38 в 2020году.

С 2018 года продолжается снижаться процент обслуживания сельского населения с 38,7% до 36,3%, при тенденции снижения количества пациентов из Завьяловского, Сарапульского и Кезского районов по сравнению с 2019 годом.

Количество обращений в приёмный покой уменьшилось с 6482 в 2019 году до 5784 в 2020 году. Основными амбулаторными манипуляциями остаются ПХО ран – 1713, что на 34 больше, чем в 2019 году. Количество пациентов, которым проводилось удаление зубов в приёмном покое, уменьшилось с 97 до 73 по сравнению с 2019 годом.

После сокращения количества коек уменьшилось количество плановых госпитализаций, а госпитализация пациентов с короткими уздечками верхней губы и языка временно прекращена. Среди плановых пациентов основную долю составили дети с доброкачественными образованиями, гемангиомами. Количество детей с короткими уздечками языка и верхней губы в 2020 году составило 24 человека, тогда как в 2019 году их было 121 человек.

В связи с сокращением плановой госпитализации увеличилась экстренная госпитализация с 74,5% в 2019 году до 84,4% в 2020 году. Основным экстренным контингентом пациентов продолжают оставаться пациенты с воспалительными заболеваниями челюстей, множественными осложнениями кариеса зубов, фурункулами и лимфаденитами. При этом в 2020 году по сравнению с 2019 годом количество пациентов с воспалительными заболеваниями челюстей увеличилось с 420 до 460, с ранами уменьшилось со 193 до 135, с фурункулами и абсцессами уменьшилось со 124 до 105, с заболеваниями твёрдых тканей зубов увеличилось с 278 до 321 соответственно.

Основную долю госпитализированных пациентов составляют дети в возрасте двух и пяти лет. Определяется тенденция к уменьшению количества детей в возрасте до года и 1 года, увеличению количества детей в возрасте 5 лет. В возрасте до года с 77 в 2018 году до 61 в 2020 году, в возрасте 1 года с 179 до 134, в возрасте 5 лет с 167 до 183 соответственно.

В 2020 году впервые в отделении челюстно-лицевой хирургии РДКБ был произведён остеосинтез минипластинами переломов скуловой кости и верхней челюсти.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается детям с врождёнными расщелинами верхней губы и нёба, другими врождёнными расщелинами лица, новообразованиями челюстей.

В отделении продолжается плановая терапевтическая санация полости рта детям в возрасте до 3 лет и детям-инвалидам под общим обезболиванием.

Онкология

По итогам анализа динамики достижений показателей и результатов федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» специалистами Центра координации деятельности учреждений регионов ФГБУ «НМИЦ радиологии» Удмуртская Республика вход в зону риска по недостижению целевых индикаторов регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Целевыми индикаторами проекта являются:

- смертность от новообразований, в том числе от злокачественных;
- одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;
- удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более.

В зоне ответственности специалистов стоматологической службы находится своевременное выявление предраковых заболеваний ротовой полости, активное выявление онкологических заболеваний челюстно-лицевой области на ранних стадиях, систематическое ведение санитарно-просветительской работы, как с населением, так и со специалистами первичного звена.

В 2020 году впервые в жизни выявлено 26 злокачественных новообразований губы (20 - у мужчин и 6 - у женщин) (в 2019 году – 41, в 2018 году – 39).

Языка – 22 случая (17 - у мужчин и 5 - у женщин) (в 2019 году – 29, в 2018 году – 37).

Больших слюнных желёз – 16 случаев (8 у мужчин и 8 у женщин) (в 2019 году – 19, 2018 году – 11).

В 2020 году активно выявлено 41% злокачественных новообразований губы и 15,4 % полости рта (в 2019 году - 57% злокачественных новообразований губы и 17,7 % полости рта, в 2018 году - 51% злокачественных новообразований губы и 21% злокачественных новообразований полости рта).

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности

опухолевого процесса на момент диагностики. В 2020 году на поздних стадиях (III, IV) выявлено 8% злокачественных новообразований губы (C00) и 58,6 % злокачественных новообразований полости рта (C01-C09).

На настоящий момент форма первичного скринингового осмотра на исключение злокачественных новообразований ЧЛЮ заполняется на каждого пациента амбулаторного стоматологического приёма.

По данным РКОД за 2020 год зарегистрировано 112 случаев (2019 год – 115 случаев, 2018 год - 99 случай) злокачественных новообразований челюстно-лицевой области в III – IV стадиях. По половозрастному составу: злокачественные новообразования ЧЛЮ выявлены у 97 мужчин (2019 – 95, 2018 г – 73), средний возраст составил 61 год и у 15 женщин (2019 – 20, 2018 год- 26), средний возраст - 69 года.

При этом, 37 мужчины (38% от общего числа мужчин) не достигли возраста 60 лет, 3 женщины (20%) не достигли 55 лет.

В пересчёте на 1000 взрослого населения наибольшее количество запущенных случаев онкологических заболеваний челюстно-лицевой области отмечено в Сюзунском (0,46), Юкаменском (0,31), Базинском (0,22), Камбарском (0,16), Алнашском (0,15) районах. В среднем по УР – 0,097.

Не были зафиксированы запущенные случаи злокачественных новообразований челюстно-лицевой области в Кезском, Красногорском, Шарканском, Ярском районах.

Локализации опухолевого процесса

Таблица №11

Локализация	2015 год	2016 год	2017год	2018 год	2019год	2020 год
Лимфатические узлы головы и шеи	18	19	9	18	13	8
Ротоглотка	15	18	17	22	35	31
Язык	18	21	16	15	14	16
Дно полости рта	13	8	11	11	10	16
Миндалины	8	3	2	2	8	5
Слюнные железы	6	7	6	8	9	5
Верхнечелюстная пазуха/ решётчатая пазуха	7	7	6	3	3/1	3
Нижней челюсти	6	4	1	2		
Кожи века, губы, лица, уха	4	9	12	11	4	6
Меланома кожи лица	3	2	2	1	-	
Кости черепа и лица	3	2			5	2
Губа	3	3	5	2	4	3
Слизистой щеки, десны	3	6	6	3	9	13
Ретромолярная	2	3	-			1

область						
Мягкого неба	2	4	-			
Твёрдое нёбо	-	1	-			1
Меланома волосистой части головы	1	-	-			
Соединительная и мягкая ткань		2	3	1		
Периферических нервов головы, лица и шеи			1			
Меланома губы						1
С760 Головы, лица и шеи						1
Итого	112	119	101	99	115	112

На первом месте по локализации злокачественного процесса находятся ротоглотка – 31 случай, язык – 16 случаев, из них 12 – по г. Ижевску, дно полости рта – 16 случаев.

Организационно-методическая работа

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

- республиканские совещания и конференции:

22.12.2020 Межрегиональная конференция «Актуальные вопросы стоматологии» - онлайн – формат. Конференция аккредитована как учебное мероприятие в рамках системы НМО на 6 образовательных кредитов.

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» в 2020 году не проводились.

Работа с обращениями граждан.

На уровне Главного специалиста по стоматологии по заданию МЗ УР в 2020 году рассмотрено 71 обращение (в 2019 году разобраны 15 обращений граждан, 2018 год – 42 обращения, 2017 год - 35 личных обращений граждан, в 2016 году – 24 обращения):

Основные вопросы:

Доступность стоматологической помощи -15

Бесплатное зубопротезирование – 12

Запись на прием -8

Оказание плановой стоматологической помощи (в том числе, в период COVID-19) – 7
 Вопросы этики и деонтологии -5
 Лечение под наркозом- 2
 Взимание денежных средств -2
 Подмена бесплатной помощи платной – 1
 Перепротезирование в пределах гарантийного срока – 1
 Возврат денежных средств в связи с некачественным зубопротезированием – 1
 Оснащение стоматологических кабинетов – 1
 Направление на дообследование – 4 (один заявитель)
 Прочие – 12

Плановые договорные объёмы ОМС на 2021 год

Договорные объёмы предоставления стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях за счёт средств ОМС, ежегодно утверждаются решением по разработке Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Удмуртской Республике.

Договорные объёмы амбулаторной стоматологической помощи на 2020, 2021 гг.

Таблица №12

	Проф. цель, иная посещения	Неотлож. помощь, посещения	Обращения по заболеванию
2020 год	284 124	79 864	433 863
2021 год	281 851	79 225	434 731
Динамика	- 2 273	- 639	+ 868

Исполнение структуры договорных объёмов затруднено в связи с тем, что основную долю посещений в стоматологии составляют разовые посещения по поводу заболевания – удаление зуба, лечение кариеса, требующие применение тарифа с профилактической и иной целью. В договорных объёмах стоматологической службы доля посещений с профилактической и иной целью ежегодно снижается и не соответствует фактической доле разовых посещений по заболеванию в стоматологии (70 и более процентов).

Договорные объёмы амбулаторной стоматологической помощи на 2021 г. в разрезе медицинских организаций (МО) различной формы собственности

Таблица №13

Медицинские организации	Проф. цель, посещения	Неотлож. помощь, посещения	Обращения по заболеванию

	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Медицинские организации подведомственные Минздраву Удмуртии (48 МО)	257 823	90,74	76 833	96,2	394 201	90,86
Медицинские организации других ведомств (5МО)	5 024	1,77	791	1	5 510	1,27
Медицинские организации частной системы здравоохранения (23 МО)	21 277	7,49	2 240	2,8	34 152	7,87
ИТОГО	284 124	100	79 864	100	433 863	100

Тарифы посещений, обращений при оказании стоматологической помощи 2021 увеличены незначительно, на 3 процента, что не перекрывает всех финансовых затрат на ОМС приеме.

Таблица №14

Специальность	Тариф посещения с профилактической и иной целью, в т.ч. разовые посещения по заболеванию, руб.			Тариф обращения по поводу заболевания (законченный случай), руб.			Тариф посещения по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, руб.			Тариф посещения по оказанию медицинской помощи в неотложной форме в ночное время, руб.		
	2020	2021	Рост тарифа, руб.	2020	2021	Рост тарифа, руб.	2020	2021	Рост тарифа, руб.	2020	2021	Рост тарифа, руб.
Ст. терапевтическая, ст. общей практики, стоматология (зубной врач), ст. хирургическая	594	628	+34	1484	1551	+67	584	613	+49	705	740	+35
Стоматология детская, ортодонтия	689	729	+40	1722	1796	+74	654	706	+52	705	740	+35

Выводы:

1. Анализ кадрового потенциала районов по итогам 2020 года не выявил положительных тенденций, ряд территорий остаются достаточно проблемными, несмотря на реализацию программы «Земский врач». Возможность целевого приёма используется медицинскими организациями не в полной мере, направления получают выпускники, имеющие низкие показатели ЕГЭ, что не позволяет им преодолеть конкурсный барьер для поступления на стоматологический факультет.
2. Материально-технический уровень стоматологической службы медицинских организаций подведомственных Минздраву Удмуртии продолжает снижаться. Обновление материально-технической базы стоматологической службы районных больниц в рамках программы модернизации первичного звена в 2021 году исключено из плановых мероприятий и нет точного понимания, будет ли оснащение службы включено в последующий период. Средства нормированного страхового запаса на потребности стоматологической службы запрашиваются, но не выделяются.
3. Снижение абсолютных показателей работы прогнозировалось в связи с уменьшением плановых договорных объемов по ОМС, но наибольшей причиной снижения следует признать перестройку работы стоматологической службы в период COVID-19, временным прекращением планового приема и смещением акцента в сторону оказания неотложной стоматологической помощи.
4. Тарифы посещений, обращений при оказании стоматологической помощи 2021 увеличены незначительно, на 3 процента, что не перекрывает всех финансовых затрат на ОМС приеме, отмечается значительный рост закупочных цен на стоматологические и прочие расходные материалы, дезинфицирующие средства.
5. Доведённая до медицинских организаций плановая структура договорных объёмов с преобладанием обращений по заболеванию несёт в себе риск нерационального использования времени пациента, не стимулирует врача-специалиста к оказанию максимального объёма стоматологической помощи в одно посещение.
6. Ввиду отсутствия статистических данных по объёмам помощи, оказанным застрахованным гражданам в медицинских организациях частной формы собственности, осуществляющих деятельность в системе ОМС, невозможно сделать достоверный анализ по ряду показателей, в т. ч. характеризующих качество и доступность стоматологической помощи.
7. Снижение выявленных случаев злокачественных новообразований губы, языка, слюнных желёз в 2020 году, может привести к повышению выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области в 2021 году в запущенных стадиях.
8. Переход на новую РТ МИС требует дооснащения рабочих мест компьютерной техникой. На настоящий момент в районах Удмуртии

компьютеризировано 42% рабочих места врачей-специалистов стоматологического профиля.

9. Государственное задание по бесплатному зубопротезированию льготных категорий граждан не исполняется в полном объеме.

Задачи:

1. Обеспечение целевого приема с целью снижения кадрового дефицита.
2. Рациональный подход к переподготовке специалистов стоматологической службы, исходя из реальных потребностей медицинских организаций.
3. Переход к процедуре прохождения периодической аккредитации специалистов стоматологической службы на основании нормативных документов МЗ РФ.
4. Разработка маршрутизации взрослого населения в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.07.2020 N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
5. Организация дневного стационара по профилю «Челюстно-лицевая хирургия». Для организации дневного стационара требуется необходимая площадь и возможность исполнения Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».
6. Переход работы службы в программе РТ МИС, что позволит создать общую базу данных пациентов стоматологического профиля. Обучение медицинского персонала работе в новой МИС.
7. Проработка со специалистами стоматологической службы вопросов направления пациентов в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая» хирургия.
8. Контроль организации диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями челюстно-лицевой области.
9. Проведение экспертной оценки запущенных случаев онкологических заболеваний ЧЛЮ в рамках ведомственного контроля качества.

Предложение:

1. Организация выездной системы работы врачей-специалистов. Рассмотрения вопроса приобретения дентобуса для БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР», что позволит организовать оказание стоматологической помощи жителям «северных» районов республики.
2. Совместно со специалистами ТФОМС УР проработать вопрос перехода стоматологической службы к форме оплаты по КСГ. Данный вид оплаты в настоящее время не предусмотрен федеральными

документами, но применяется в ряде субъектов РФ. Утверждённая Тарифным соглашением на 2021 год форма оплаты не покрывает затраты медицинских организаций на обеспечение ортодонтического, пародонтологического приёма, проведения хирургических операций.

3. Для повышения эффективности управления стоматологической службой необходимо организовать представление регулярной медико-статистической отчетности от стоматологических организаций всех видов собственности, участвующих в реализации ТППГ.

Главный специалист стоматолог
Минздрава Удмуртии

Д.М. Камалетдинов