

РАЗВИТИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИИ

Кафедра общественного здоровья
и здравоохранения
СтГМУ

- **Стоматология** является одной из самых динамично развивающихся отраслей медицины, для которой характерна **постоянная и высокая востребованность** самыми широкими слоями населения.

- Стоматологическая помощь относится к числу самых **массовых** видов медицинской помощи.
- В **99%** случаев больные обслуживаются в амбулаторно-поликлинических организациях

- Стоматологическую службу в **России планирует**, организует, направляет и контролирует **Министерство здравоохранения** Российской Федерации, а в субъектах федерации их администрации, в составе которых имеются комитеты (управления, департаменты, министерства) здравоохранения.

Министерство здравоохранения Ставропольского края



является органом исполнительной власти Ставропольского края, осуществляющим управление и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения

СТРУКТУРНАЯ СХЕМА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ



- На всех административных уровнях управления здравоохранением назначается **главный специалист по стоматологии**, как правило, на общественных началах.
- Главные специалисты выбираются из числа наиболее квалифицированных врачей-стоматологов, профессоров, доцентов, научных сотрудников, работающих в области стоматологии и хорошо знающих организацию стоматологической помощи населению.

- **Организация деятельности** стоматологической службы становится всё более **сложной**;
- Во многом это связано с **разнообразием организационно-правовых форм** стоматологических организаций (за счёт интенсивно развивающегося частного сектора);
- Государственные (муниципальные) и частные медицинские организации соседствуют на рынке стоматологических услуг уже более 15 лет, при этом объёмы помощи, оказываемой в частном секторе, увеличиваются.

- **стоматологическая служба** является одной из самых **затратных областей экономики здравоохранения** и, в то же время, наиболее подготовленной к работе в рыночных условиях. Даже в сферах государственной и муниципальной систем здравоохранения удельный вес предпринимательской деятельности достигает **50%** от общего объема работ на региональном уровне

- В сети **государственных** стоматологических учреждений страны за последние десять лет каких-либо серьезных изменений не произошло. Общее количество стоматологических поликлиник в эти годы практически оставалось неизменным и составляет сегодня **около 950 организаций**. При этом несколько сократилось число стоматологических подразделений (отделений и кабинетов) в составе других организаций.

- В структуре республиканских (краевых, областных) стоматологических поликлиник создаются организационно-методические отделы, которые осуществляют организационно-методическую работу по стоматологии, ее планирование, анализ деятельности учреждений, разрабатывают мероприятия, направленные на повышение качества и объема стоматологической помощи населению.
- На уровне МЗ РФ эти функции возложены на **ЦНИИ стоматологии.**

- Традиционно стоматологическая помощь населению оказывается:
- в республиканских (краевых, областных) стоматологических поликлиниках;
- в образовательных и научно-исследовательских институтах (академиях, университетах) на их клинических базах;
- в городских, районных и межрайонных стоматологических поликлиниках;
- в стоматологических отделениях и кабинетах многопрофильных поликлиник, ЦРБ, участковых больниц, ФАПов, промышленных предприятий и учебных заведений;
- в ведомственных ЛПУ;
- во взрослых и детских отделениях челюстно-лицевой хирургии стационаров.

- Начиная с 90-х годов, стоматологическая служба Ставропольского края развивается на принципах рыночной экономики. В настоящее время организация стоматологической службы представлена стоматологическими учреждениями и организациями разных форм собственности. По количественной характеристике частная стоматологическая служба занимает ведущее место на рынке стоматологических услуг

- Стоматологическая служба **Ставропольского края** объединяет:
- 96 амбулаторно-поликлинических организаций государственного сектора (28 стоматологических поликлиник, в т.ч. 7 детских);
- 68 стоматологических (зубоврачебных) отделений в центральных районных и участковых больницах;
- 268 кабинетов (216 в школах , 25 - в ВУЗах, 27 - на промышленных предприятиях);
- 315 частных стоматологических организаций (кабинетов).

- Почти половина (**45,4%**) стоматологического рынка приходится на долю частных организаций, это увеличивает **доступность** стоматологической помощи, **регулирует спрос** по видам деятельности;
- **проблемный вопрос** это удовлетворенность **качеством** оказываемых услуг.
- Развитие рынка стоматологических услуг способствовало **сокращению** структурных подразделений стоматологической службы государственной и муниципальной системы здравоохранения в **1,4 раза** по краю и в **1,7** раза в г Ставрополе.



- стоматологические услуги среди населения достаточно высоко востребованы. В структуре посещений врачей всех специальностей, посещения стоматологов составляют **15-20%**.
- В **Ставропольском крае** уровень стоматологической заболеваемости по обращаемости занимает **второе место** после обращаемости за терапевтической помощью.

- высококвалифицированная и узкоспециализированная стоматологическая помощь оказывается только в городах Ставропольского края края.
- В сельских поселениях население получает в основном зубоврачебную помощь. Соответственно и кадровый ресурс врачей-стоматологов в 86,9% сосредоточен в городах, причем половина его в г. Ставрополе, лишь 13,6% - в районных учреждениях.

- Такая организационная структура требует единой вертикали управления, способствующей успешному решению социальной и профилактической направленности стоматологической помощи населению, а также экономической эффективности затраченных государственных и частных инвестиций.

- **Обеспеченность населения Ставропольского края стоматологами составила 3,0 на 10 000 населения (по РФ – 3,6 на 10 тыс. нас.), зубными врачами и зубными техниками – 3,0 и 1,2 на 10 000 населения соответственно (по РФ – 4,66 на 10 тыс. нас.). В краевом центре обеспеченность наибольшая, за счет специалистов частных стоматологических клиник (4,2 на 10 тыс. нас.).**

Доля врачей, владеющих сертификатом,
рассматриваемая по профилям медицинской
деятельности в целом, практически однотипна



- Анализ **динамики обеспеченности** кадровым потенциалом состава работающих в **ГУЗ и МУЗ** стоматологического профиля г.Ставрополя за период 2007-2017гг. выявил **наличие убыли** (от -1,5 до -2,5 на 10000 населения) за счет оттока специалистов в систему частной стоматологии.
- **Возрастной ценз** врачей-стоматологов приходится на **30-39 и 40-49** лет.
- Структура кадров среднего звена по возрасту более нивелирована во всех возрастных группах.
- В **районах Ставропольского края** стоматологическая помощь оказывается специалистами со стажем работы **20 и более лет** (50,5%), в то время как в **городах** стаж работающих не превышал **5-10** лет.

Исключительность аттестованных врачей (наибольшая)



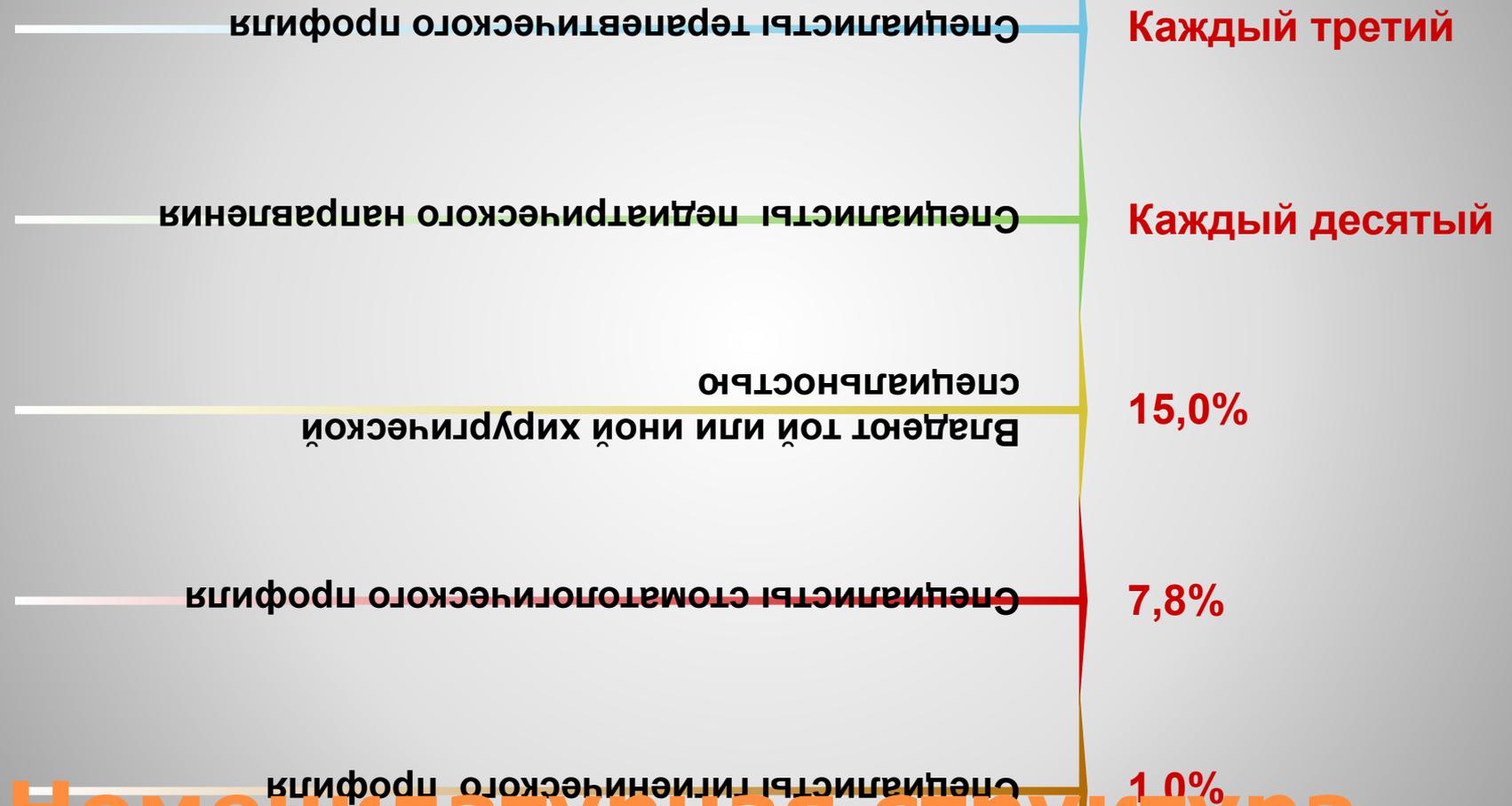
~~Анестезиологи-реаниматологи~~ **63,0%**

~~Травматологи-ортопеды~~ **58,2%**

~~Сердечно-сосудистые хирурги~~ **46,2%**

- Уровень профессиональной подготовки наблюдается выше у врачей-стоматологов, как по наличию сертификатов (96,0%), так и по квалификационным категориям ($87,0 \pm 3,7\%$), чем у других специалистов.
- В последние годы отмечается приток молодых специалистов в систему стоматологической службы за счет выпускников стоматологического факультета СтГМУ, что положительно сказывается на укомплектованности врачебными кадрами.

- Подготовка врачей-стоматологов осуществляется на стоматологических факультетах медицинских вузов. Наряду с этим, в России до сих пор продолжается выпуск зубных врачей со средним медицинским образованием. Сегодня показатель обеспеченности населения кадрами всех врачей, стоматологического профиля составляет в среднем **4,7** (в ряде крупных городов — более 5) специалиста на 10 тысяч жителей.



Номенклатурная структура

- Согласно действующей в России номенклатуре врачи-стоматологи с высшим образованием могут работать в учреждениях здравоохранения как по основной специальности
- «стоматология», так и по специальностям, требующим углубленной подготовки:
 - «ортодонтия»,
 - «стоматология детская»,
 - «стоматология терапевтическая»,
 - «стоматология ортопедическая»,
 - «стоматология хирургическая».

- В РФ частный сектор стоматологической помощи представлен различными по своей организационно-правовой форме коммерческими структурами:
производственные кооперативы;
хозяйственные общества и товарищества;
- отдельными предпринимателями, осуществляющими свою деятельность по оказанию стоматологических услуг индивидуально (без образования юридического лица).

- Основную массу частных стоматологических служб составляют небольшие амбулатории (в среднем на 2—3 кресла) и отдельные кабинеты. Реже встречаются более крупные клиники и даже целые сети клиник, которые можно встретить практически только в больших городах.

- В соответствии с Постановлением правительства РФ от 26.11.99 №1194 «О программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью» за счет средств ОМС гражданам предоставляется помощь при заболеваниях зубов и полости рта. Кроме того, за счет средств бюджетов всех уровней осуществляется льготное протезирование зубов определенным категориям граждан, включая детей до 18 лет, пенсионеров по старости, инвалидов войн, инвалидов с детства, инвалидов труда I и II групп, героев Советского Союза, героев РФ, полных кавалеров орденов Славы, жителей блокадного Ленинграда, ветеранов боевых действий на территории других стран, и т.д.

- При обеспечении граждан бесплатной помощью необходимо сочетать известные принципы централизации и децентрализации в организации стоматологических служб.
- При централизованной форме прием населения проводится непосредственно в стоматологической поликлинике или в стоматологическом отделении (кабинете) другого лечебно-профилактического учреждения.

- **Децентрализованная форма** обслуживания предусматривает создание постоянно действующих стоматологических кабинетов на предприятиях и в организациях. Преимущество этой формы:
- обслуживание населения происходит на месте и постоянно;
- имеется возможность полного медицинского обслуживания работающих или учащихся;
- увеличивается возможность более тесного контакта врача с пациентом.
- В оказании стоматологической помощи детям целесообразна децентрализованная форма ее организации **на базе учреждений образования.**

- Среди всех медицинских учреждений, оказывающих стоматологическую помощь, особое место занимает **стоматологическая поликлиника**.

Стоматологическая поликлиника — это лечебно-профилактическое учреждение (организация), деятельность которого направлена на профилактику стоматологических заболеваний, своевременное выявление и лечение больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.

- Стоматологические поликлиники различаются:
- 1. По уровню обслуживания: республиканские, краевые, областные, городские, районные.
- 2. По подчиненности: территориальные, ведомственные.,
- 3. По источнику финансирования, бюджетные, хозрасчетные.
- 4. По категориям: в зависимости от мощности, которая определяется числом посещений в смену.

- Основными разделами работы врача-стоматолога, работающего в поликлинике, являются:
- — оказание лечебно-профилактической, хирургической или ортопедической помощи по обращаемости;
- — проведение консультаций для врачей других специальностей;
- — диспансерное наблюдение за определенными группами стоматологических больных;
- — проведение плановой санации полости рта у определенных контингентов населения;
- — санитарно-просветительная работа.

- Деятельность отдельных врачей, организаций и стоматологической службы в целом оценивается с помощью определенных статистических показателей. Важно не только владеть методикой расчета этих показателей, но и оценивать их в динамике, сравнивать с нормативами, средними показателями по региону, показателями других однопрофильных учреждений. Следует отметить, что наряду с экспертной оценкой и медицинскими стандартами показатели работы являются также важнейшими средствами контроля качества стоматологической помощи.

- Основную роль по организации первичного статистического учета в лечебно-профилактических учреждениях и по составлению отчетной документации выполняют кабинеты медицинской статистики. Функциями кабинета медицинской статистики являются:
- 1) организация статистического учета в подразделениях учреждения;
- 2) инструктаж работников, заполняющих отчетную документацию и контроль за правильным ведением документации и достоверностью содержащейся в ней информации;
- 3) составление сводных (ежедневных, ежемесячных, квартальных и т.д.) учетных документов и вычисление показателей, необходимых для оперативного управления;
- 4) составление периодических (ежемесячных, квартальных, полугодовых) отчетов и годового отчета и представление их в адреса и сроки, предусмотренные табелем государственной статистической отчетности;
- 5) проведение специальных статистических разработок по заданию руководства;
- 6) подготовка статистических материалов и участие в работе по анализу деятельности учреждения при составлении бизнес-планов;
- 7) подготовка статистических материалов для лицензирования и аккредитации учреждения;
- 8) рациональная организация хранения учетных документов и контроль за бесперебойным снабжением всех подразделений необходимыми учетными статистическими документами.

- Особенности стоматологической помощи жителям сельской местности
- Относительно большой удельный вес сельских жителей в общей структуре населения страны и высокий уровень распространенности стоматологических заболеваний обязывают органы управления здравоохранением обеспечить сельскому населению доступную и высококвалифицированную стоматологическую помощь.

- Специфика условий труда, сезонность сельскохозяйственных работ, отдаленность ряда населенных пунктов, низкая плотность населения затрудняют оказание стоматологической помощи сельским жителям. К тому же, обеспеченность сельского населения врачами стоматологического профиля существенно ниже обеспеченности городского населения. В этой связи изыскание и внедрение наиболее эффективных форм организации стоматологической помощи и приближение ее к сельским жителям остается одной из важнейших задач органов здравоохранения.

- Учитывая специфические трудности оказания стоматологической помощи сельскому населению, необходимо стремиться к тому, чтобы она оказывалась в плановом порядке на всех уровнях медицинских учреждений во врачебных амбулаториях, участковых и районных больницах, стоматологических поликлиниках, а также в передвижных кабинетах, работающих непосредственно в селах. Поэтому организационной особенностью обеспечения стоматологической помощью сельских жителей является ее **этапность**.

- В структуре финансовых ресурсов государственной и муниципальной стоматологии, ведущая доля приходится на средства ОМС и предпринимательской деятельности (43,7% и 46,9 % соответственно).

- Ресурсное обеспечение стоматологической помощи в крае не может удовлетворить спрос населения в стоматологических услугах. Весьма остро стоит вопрос о кадрах стоматологического профиля для стоматологических организаций края. В свете этого основным элементом новой модели развития стоматологической службы должно стать **стратегическое планирование, ориентированное на проблемы эффективного экономического функционирования** стоматологических учреждений и организаций в условиях конкуренции и рынка стоматологических услуг.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**