

Мониторинг реализации программы обязательного медицинского страхования по профилактике стоматологических заболеваний

© З.Р. АХМЕДОВА, В.Г. БУТОВА, К.В. УМАРОВА, А.Ю. ЖЕРЕБЦОВ, О.В. ШЕВЧЕНКО

ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Цель исследования — мониторинг реализации программы обязательного медицинского страхования по профилактике стоматологических заболеваний. На основании анализа результатов мониторинга выявлена необходимость корректировки и направления совершенствования наблюдаемого процесса. За период с 2013 по 2018 г. произошло незначительное увеличение объемов профилактической помощи на 1 застрахованного гражданина с 0,186 посещений до 0,211, что не соответствует рекомендуемому показателю и является недостаточным. В динамике расходов на 1 застрахованного гражданина наблюдается тенденция значительного роста в 1,93 раза. Стоимость 1 посещения с профилактической целью также возросла в 1,71 раза, составив в 2018 г. 603,16 руб. Необходимо детальное уточнение методики проведения профилактического осмотра, его трактовки и перечня услуг, оказываемых в этот период.

Ключевые слова: динамика профилактических услуг, стоматологические заболевания, стоимость посещения с профилактической целью, порядок проведения профилактических осмотров.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Ахмедова З.Р. — <https://orcid.org/0000-0002-3306-9384>

Бутова В.Г. — <https://orcid.org/0000-0002-4292-7774>

Умарова К.В. — <https://orcid.org/0000-0003-3985-8058>

Жеребцов А.Ю. — <https://orcid.org/0000-0002-2395-8058>

Шевченко О.В. — <https://orcid.org/0000-0002-3306-9384>

Автор, ответственный за переписку: Ахмедова З.Р. — e-mail: zaira-ahmedova@mail.ru

КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Ахмедова З.Р., Бутова В.Г., Умарова К.В., Жеребцов А.Ю., Шевченко О.В. Мониторинг реализации программы обязательного медицинского страхования по профилактике стоматологических заболеваний. *Стоматология*. 2021;100(3):25–29.
<https://doi.org/10.17116/stomat202110003125>

Monitoring the implementation of the compulsory health insurance program for the prevention of dental diseases

© Z.R. AKHMEDOVA, V.G. BUTOVA, K.V. UMAROVA, A.YU. ZHEREBTSOV, O.V. SHEVCHENKO

Central Research Institute of Dentistry and Maxillofacial Surgery, Moscow, Russia

ABSTRACT

The purpose of the study is to monitor the implementation of the CHI program for the prevention of dental diseases. Based on the analysis of the monitoring results, the need for adjustment and direction of improvement of the observed process was identified. During the period from 2013 to 2018, there was a slight increase in the volume of preventive care per 1 insured citizen, from 0.186 visits to 0.211, which does not meet the recommended indicator and is insufficient. In the dynamics of expenses per 1 insured citizen, there is a trend of significant growth of 1.93 times. The cost of 1 visit with a preventive purpose in the dynamics also increased by 1.71 times, amounting to 603.16 rubles in 2018. It is necessary to specify in detail the methodology for conducting a preventive examination, its interpretation and the list of services provided during this period.

Keywords: dynamics of preventive services, dental diseases, the cost of visiting for a preventive purpose, the procedure for conducting preventive examinations.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Akhmedova Z.R. — <https://orcid.org/0000-0002-3306-9384>

Butova V.G. — <https://orcid.org/0000-0002-4292-7774>

Umarova K.V. — <https://orcid.org/0000-0003-3985-8058>

Zherebtsov A.Yu. — <https://orcid.org/0000-0002-2395-8058>

Shevchenko O.V. — <https://orcid.org/0000-0002-3306-9384>

Corresponding author: Akhmedova Z.R. — e-mail: zaira-ahmedova@mail.ru

TO CITE THIS ARTICLE:

Akhmedova ZR, Butova VG, Umarova KV, Zherebtsov AYU, Shevchenko OV. Monitoring the implementation of the compulsory health insurance program for the prevention of dental diseases. *Dentistry = Stomatologiya*. 2021;100(3):25–29. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/stomat202110003125>

С выходом Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и входящего в его структуру национального проекта «Здравоохранение» проблема профилактики стоматологических заболеваний чрезвычайно актуализировалась. Одной из целей проекта является обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год [1]. В Российской Федерации принцип приоритета профилактики в сфере охраны здоровья закреплён федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Ф3-323 от 21.11.11 [2].

Современные тенденции реализации национально-го проекта профилактики должны базироваться на рациональном использовании имеющихся ресурсов, учете показателей стоматологической заболеваемости населения и анализе полученных результатов, при этом должна быть сохранена социальная ориентация системы здравоохранения [3–5]. Ряд авторов отмечают варьирование числа посещений с профилактической целью, которое колеблется в расчете на 1 застрахованного гражданина от 0,01 (Республики Алтай, Хакасия, Оренбургская область) до 0,8 (Сахалинская область) посещения — различие в 80 раз [6]. Наблюдается законодательно закреплённое ежегодное увеличение финансовых затрат на 1 посещение с профилактической целью.

Установить закономерность развития процесса, медико-экономического обеспечения застрахованных граждан по программе ОМС профилактическими стоматологическими мероприятиями, а также дать прогноз его дальнейшего течения позволяет мониторинг. На основании оценки полученных результатов принимаются управленческие решения о необходимости корректировки и разрабатываются направления совершенствования наблюдаемого процесса.

Цель исследования — мониторинг, анализ, систематизация и установление норматива обеспечения застрахованных граждан профилактическими посещениями по профилю «стоматология».

Материал и методы

Источником информации послужили фрагменты государственных статистических годовых отчетов Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2013–2017 гг. «Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС в Российской Федерации», форма №14-МЕД (ОМС), раздел «Основные показатели деятельности медицинских организаций по оказанию стоматологической помощи в амбулаторных условиях». С целью прогнозирования основных показателей на 2019 г. использовали метод линейной экстраполяции. Экстраполяция — это метод научного исследования, который основан на аппроксимировании прошлых и настоящих тенденций на будущее

развитие объекта прогнозирования. Сущность метода заключается в том, что прогнозные величины определяются на основе среднего прироста (снижения) исследуемого показателя за определенный период времени. Ввиду того что мы анализировали эти показатели за пятилетний период, его рабочая формула такова: $Y_5 = Y_4 + p$; $p = (p_1 + p_2 + p_3 + p_4)/4$, где Y_5 — прогнозный период; Y_1, Y_2, Y_3, Y_4 — периоды, предшествующие прогнозному периоду (году), p — показатели абсолютного прироста (убыли) за соответствующие периоды времени.

В ходе исследования проводили анализ и оценку показателей, сопоставление и сравнение их в динамике, в определении связи между показателями, их обусловленности. Использованы статистический, экономический, аналитический и графический методы, интерпретация полученных данных и выводов.

Результаты и обсуждение

В Российской Федерации принцип приоритета профилактики в сфере охраны здоровья закреплён федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Ф3-323 от 21.11.11. Посещения с профилактической целью в 2013–2018 гг. занимают почти четвертую часть всех посещений. В этом периоде регистрируется тенденция роста числа этих посещений на 20%. Абсолютный прирост в 2018 г. относительно базового показателя (2013 г.) равен 10,08% (табл. 1).

За период с 2013 по 2018 г. произошло незначительное увеличение объемов профилактической помощи с 0,186 посещениями до 0,211 посещения на 1 гражданина (рис. 1). Это крайне негативная тенденция, поскольку по всем канонам стоматологии посещать стоматолога с профилактической целью необходимо минимум один раз в год.

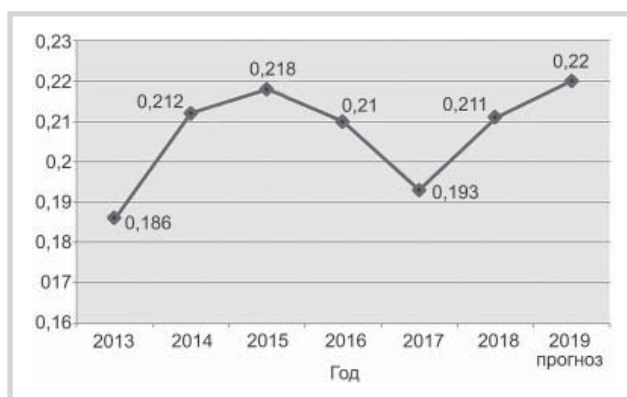


Рис. 1. Динамика числа посещений с профилактической целью на 1 застрахованного гражданина по программе ОМС.

Fig. 1. Dynamics of the number of preventive visits per 1 insured citizen under the CHI program.

Таблица 1. Динамика числа посещений с профилактической целью
Table 1. Dynamics of the number of visits for preventive purposes

Год	Число посещений с профилактической целью	Абс. прирост, убыль	Численность населения (Росстат)	Число посещений на 1 застрахованного	Прирост, убыль
2013	26 708 522	—	143 347 059	0,186	—
2014	30 529 216	3 820 694	143 666 931	0,212	0,006
2015	31 905 559	1 376 343	146 267 288	0,218	0,006
2016	30 723 143	−1 182 416	146 544 710	0,210	−0,008
2017	28 338 143	−2 385 000	146 804 372	0,193	−0,017
2018	30 957 430	4 248 908	146 880 432	0,211	0,025
2019 (прогноз)	32 133 136	1 175 706	146 745 098	0,22	0,018

Таблица 2. Динамика расходов на финансирование посещений с профилактической целью
Table 2. Dynamics of expenditures for financing preventive visits

Год	Число посещений с профилактической целью	Абс. прирост, убыль	Численность населения (Росстат)	Расходы на 1 застрахованного руб.	Прирост, убыль
2013	9 430 094 157,90	—	143 347 059	65,79	—
2014	11 445 426 270,41	2 015 332 112,51	143 666 931	79,67	13,88
2015	16 700 064 483,04	5 254 638 212,63	146 267 288	114,17	34,51
2016	15 535 289 474,91	−1 164 775 008,13	146 544 710	106,01	−8,16
2017	15 034 764 169,88	−500 525 305,03	146 804 372	102,41	−3,60
2018	18 672 293 842,32	3 637 529 672,44	146 880 432	127,13	24,71
2019 (прогноз)	20 520 733 779,20	1 848 439 936,88	146 745 098	139,84	12,71

Прогнозируемое число посещений с профилактической целью на 1 застрахованного в 2019 г. остается практически неизменным.

Полученная информация свидетельствует о недостаточной санитарно-просветительной работе медицинского и педагогического сообщества и в первую очередь врачей по специальности стоматология, зубных врачей и гигиенистов стоматологических.

Существенным доводом является и то, что стоимость профилактических методов ниже стоимости лечения стоматологических заболеваний. В изучаемом периоде доля затрат на услуги с профилактической целью весьма вариабельна и составляет 18,03% в 2013 г., 20,13% в 2014 г. 28,20% в 2015 г., 26,42% в 2016 г. 24,85% в 2017 г. и 27,20% в 2018 г.; общая сумма затрат увеличилась в 2 раза с 9 430 094 157,90 руб. в 2013 г. до 18 672 293 842,32 руб. в 2018 г. (табл. 2).

Прогнозируемое число расходов на посещения с профилактической целью соответствует 20 520 733 779,20 руб. Мировая стоматологическая практика убедительно доказала, что внедрение программ профилактики приводит к резкому снижению интенсивности кариеса зубов и болезней пародонта, значительно уменьшению числа случаев потери зубов в молодом возрасте и увеличению числа детей и подростков с интактными зубами [6]. Анализ динамики расходов на 1 застрахованного гражданина позволил установить тенденцию их постоянного роста. Так, в изучаемом периоде они увеличились в 1,93 раза и соответствуют: 65,79 руб. в 2013 г., 79,67 руб. в 2014 г., 114,17 руб. в 2015 г., 106,01 руб. в 2016 г. и 102,41 руб. в 2017 г., 127,13 в 2018 г. (рис. 2).

Настоящее исследование свидетельствует о ежегодном росте затрат на эти услуги. Так, в изучаемом периоде они увеличились в 1,71 раза и соответствуют: 353,07 руб. в 2013 г., 374,90 руб. в 2014 г., 523,42 руб. в 2015 г., 505,65 руб. в 2016 г. и 530,55 руб. в 2017 г., 603,16 в 2018 г. (рис. 3).

Прогнозируемые затраты на 1 посещение с профилактической целью, возможно, будут соответствовать 638,62 руб. в 2019 г.

В соответствии с «Федеральной государственной программой первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России» во всех возрастных группах предполагалось проведение профилактических мероприятий, которые включают в себя обучение правилам чистки зубов и контроль гигиены, выбор зубной пасты, советы по здоровому питанию и др. [2].

Современные тенденции реализации национально-го проекта профилактики должны базироваться на рациональном использовании имеющихся ресурсов, учете показателей стоматологической заболеваемости населения и анализе полученных результатов, при этом должна быть сохранена социальная ориентация системы здравоохранения. Наиболее информативными являются показатели,

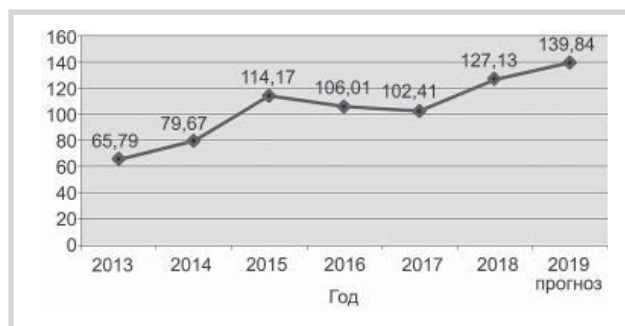


Рис. 2. Динамика расходов на 1 застрахованного на посещение с профилактической целью (руб.).

Fig. 2. Dynamics of expenses attributable to 1 insured person for preventive visits (rubles).



Рис. 3. Динамика стоимости 1 посещения с профилактической целью (руб.).

Fig. 3. Dynamics of the cost of 1 visit with a preventive purpose (rubles).

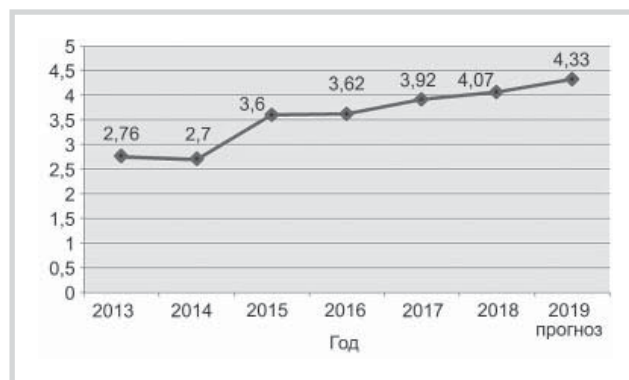


Рис. 4. Число УЕТ в 1 посещении с профилактической целью.

Fig. 4. The number of UET in 1 visit with a preventive purpose.

отражающие число УЕТ в одном посещении в соответствии с целью посещения. Более 40 мин затрачивается на 1 посещение с профилактической целью (рис. 4).

При этом возникает ряд вопросов: какие услуги осуществляются в период проведения профилактического осмотра, по какой методике он проводится, какими нормативными документами регламентирован порядок его проведения?

Для уточнения времени проведения профилактического приема обратимся к нормативной правовой документации. На протяжении последних лет этими документами являются «Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования», в которых представлен рекомендуемый классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, выраженной в УЕТ (табл. 3). Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.12.12 №1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), однако вопросы, касающиеся стоматологической практики, в этом документе не отражены. Правила прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров: профилактических, предварительных при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них (далее также — медицинские осмотры) утверждены одноименным приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. №1346н. В этом документе предусмотрено участие стоматолога дет-

ского, однако методика проведения профилактических осмотров не освещена.

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних регламентирован одноименным приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.08.17 №514н (с изменениями на 13.06.19). Этот приказ утверждает:

- порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению №1;
- учетную форму №030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению №2;
- порядок заполнения учетной формы №030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению №3;
- форму статистической отчетности №030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению №4;
- порядок заполнения и сроки представления формы статистической отчетности №030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению №5.

Однако ни время, ни методика проведения профилактического осмотра стоматологом детским и стоматологом в этом документе не изложены.

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.08.17 №514н (с изменениями на 13.06.19). «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» предусмотрено, что периодические осмотры проводятся в медицинских организациях

Таблица 3. Фрагмент рекомендуемого классификатора основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи

Table 3. Fragment of the recommended classifier of basic medical services for the provision of primary health care specialized dental care

Код	Наименование услуги	УЕТ* взрослые	УЕТ* дети
B14.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	—	1,57
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3	—
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,57
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57

* 1 УЕТ равна 10 мин.

независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)».

Образовательное учреждение вправе организовать проведение периодических осмотров в структурном подразделении образовательного учреждения, осуществляющем медицинскую деятельность, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии».

Исходя из этого необходимо заметить, что проведение профилактических осмотров в иных условиях (на стульчике, на коленке и проч.) недопустимо.

В постановлении Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.10 №189 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (с изменениями и дополнениями) подчеркивается, что кабинет врача, процедурный, прививочный и стоматологический кабинеты оборудуют в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Если стоматологический кабинет не оборудован, то профилактические осмотры детей проводятся в поликлинике по месту прикрепления ребенка [7].

Учет рабочего времени врачей, участвующих в проведении профилактических осмотров по специальности стоматология, проводится в соответствии с постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. №101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности». Врачи по специальности (кроме врача-стоматолога-хирурга, врача-челюстно-лицевого хирурга) зубной врач, зубной техник имеют право на сокращенную 33-часовую рабочую неделю (приложение №2 этого документа).

Заключение

За период с 2013 по 2018 г. произошло незначительное увеличение объемов профилактической помощи на 1 застрахованного гражданина с 0,186 посещений до 0,211, что не соответствует рекомендуемому показателю и является недостаточным. В динамике расходов на 1 застрахованного гражданина наблюдается тенденция значительного роста в 1,93 раза. Стоимость 1 посещения с профилактической целью в динамике также увеличилась в 1,71 раза, составив в 2018 г. 603,16 руб. Необходимо детальное уточнение методики проведения профилактического осмотра, его трактовки и перечня услуг, оказываемых в этот период.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
The authors declare no conflict of interests.**

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.18 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [Электронный ресурс]. Decree of the President of the Russian Federation dated 07.05.18 No. 204 «on national goals and strategic objectives of the development of the Russian Federation for the period up to 2024». <https://www.roszdravnadzor.ru/i/upload/images/2018/7/25/1532512237.26174-1-15781.pdf/>
2. Федеральная государственная программа первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России. Дата обращения 11.03.17. Federal state program for primary prevention of dental diseases among the Russian population». <https://gigienist.ru/docs/fed.programma.pdf>
3. Бутова В.Г., Бойков М.И., Алпатова Л.М., Рамбовский А.И. Проблемы формирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. *Институт стоматологии*. 2014; 2:10-12. Butova VG, Boikov MI, Alpatova LM, Rambovsky AI. Problems of formation of the territorial program of state guarantees of free provision of medical care to citizens for dental diseases. *Institut stomatologii*. 2014;2:10-12.
4. Бутова В.Г., Бойков М.И., Зуев М.В. Финансирование медицинской помощи, оказываемой при стоматологических заболеваниях в амбулаторных условиях в сфере ОМС. *Институт стоматологии*. 2015; 1(66):9-10. Butova VG, Boikov MI, Zuev MV. Financing of medical care provided for dental diseases in outpatient settings in the field of MHI. *Institut stomatologii*. 2015;1(66):9-10.
5. Бутова В.Г., Бойков М.И. Оплата по посещениям амбулаторной медицинской помощи в системе ОМС по профилю «Стоматология». *Стоматология*. 2016;95(2):68-72. Butova VG, Boikov MI. Payment for visits to outpatient medical care in the MHI system according to the profile «Dentistry». *Stomatologiya (Stomatology)*. 2016;95(2):68-72.
6. Шевченко О.В., Бутова В.Г. Динамика посещений с профилактической целью в системе обязательного медицинского страхования по профилю «стоматология». *Стоматология*. 2017;96(6):17-22. Shevchenko OV, Butova VG. Dynamics of visits with a preventive purpose in the system of compulsory medical insurance for the profile «Dentistry». *Stomatologiya (Stomatology)*. 2017;96(6):17-22.
7. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.08 №1662-р (ред. от 28.09.18) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года». [Электронный ресурс]. Консультант плюс. https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/5c2f5b1d790a1f82d0ca1f2fa0d72e968e6349e7/
8. Specifics of medical examinations of children. [Electronic resource]. Access mode: Chief freelance specialist Of the Moscow Department of health for primary health care for children, first Deputy Director of the state institution «Directorate for coordination of activities of medical organizations of DZM». https://navigator.mosgorzdrav.ru/columns/zdorove_detey/spetsifikameditsinskikh_osmotrov_detey/

Поступила 18.02.2020

Received 18.02.2020

Принята 01.03.2021

Accepted 01.03.2021