

4. Панкратова Е.В. Комплексная методика оценки качества жизни региона // Вестник ИГЭУ. - 2009. - № 1. - С. 1-7.
5. Шайкин Д.Н. Сущность и проблемы оценки качества жизни // Региональная экономика: теория и практика. - 2007. - № 7 (46). - С.15-20.
- 

*Юрина С.В.*

## **ТЕНДЕНЦИИ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА ПЕРВИЧНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, г. Рязань

**Юрина Светлана Васильевна** – аспирант; s.urina@mail.ru.

**Резюме.** Дана оценка структуры стоматологической патологии в Рязанской области и обращаемости населения разных возрастных групп за первичной стоматологической помощью.

**Ключевые слова:** первичная стоматологическая медицинская помощь, условная единица трудоемкости.

*Yurina S.V.*

## **TRENDS OF POPULATION DEMAND FOR PRIMARY DENTAL CARE**

**Abstract.** The author assesses dental pathology structure in Ryazan region and demand of various age groups for primary dental care.

**Key words:** primary dental care, conventional unit of labor.

Обеспечение доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи **актуализировалось** в условиях экономического кризиса и снижения доходов населения.

Более 10 лет бесплатная для населения первичная стоматологическая помощь, оказываемая амбулаторно, (ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub>) оплачивается в сфере обязательного медицинского страхования (ОМС) в рамках Программы государственных гарантий. Основными субъектами, оказывающими ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub> гражданам, являются государственные стоматологические учреждения, принимающие участие в выполнении территориальных программ ОМС.

В рамках изучения особенностей оказания и оплаты ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub> в территориальной системе ОМС **актуализируется** изучение распространенности стоматологической патологии и уровня востребованности населением данного вида медицинской помощи.

В рамках комплексной научно-исследовательской работы по теме: «Совершенствование порядка оказания и оплаты первичной стоматологической помощи в системе обязательного медицинского страхования», выполняемой в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный меди-

цинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава РФ, были определены следующие цели и задачи:

- выявить тенденции формирования и структуру стоматологической патологии в Рязанской области – типичном регионе Центрального федерального округа Российской Федерации;

- определить обращаемость населения разных возрастных групп за первичной стоматологической помощью.

Работа проводилась на основе рекомендаций по проведению медико-статистических и социально-гигиенических исследований [2, 3]. Использовались результаты мониторинга выполнения территориальных программ ОМС медицинскими организациями Рязанской области, оказывающими первичную стоматологическую помощь в амбулаторных условиях. Проанализирована распространенность кариеса, пульпита, периодонтита, болезней пародонта в разных возрастных группах за 2012-2016 гг. методом сплошной выборки.

Структура заболеваемости на протяжении изучаемого периода стабильна (рис. 1).

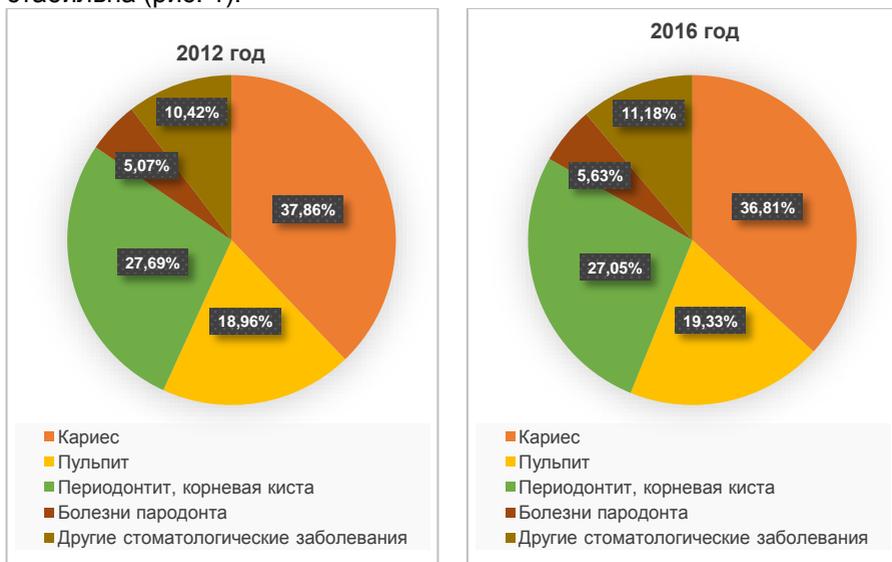


Рис. 1. Структура стоматологической заболеваемости в Рязанской области

В среднем за 5 лет доля нозологических форм в структуре заболеваемости составила: кариес - 36,69%, пульпит – 18,97%, периодонтит – 27,33%, болезни пародонта – 5,79%.

Наибольшее количество обращений с кариесом зубов приходится на детей до 18 лет. В старших возрастных группах увеличивается доля обращений с осложненными формами кариеса зубов и заболева-

ниями тканей пародонта.

Программа модернизации здравоохранения, проведенная в регионе в 2011-2013 гг.: переоборудование медицинских организаций, внедрение новых высокоэффективных лечебно-диагностических, в т.ч. ресурсосберегающих технологий, информатизация медицинских организаций, повышение заработной платы медиков и т.д., – способствовало повышению качества ПС<sub>т</sub>Па и удовлетворенности пациентов. Возросла лояльность населения к государственным клиникам и частным медицинским организациям, оказывающим ПС<sub>т</sub>Па в рамках ОМС, что определило повышение уровня обращаемости.

Выявлен рост обращаемости населения за ПС<sub>т</sub>Па в разрезе основной стоматологической патологии (рис. 2).

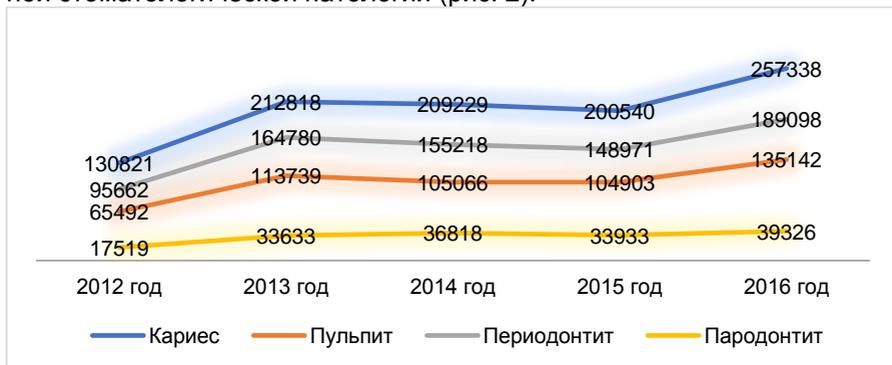


Рис. 2. Динамика обращаемости населения за ПС<sub>т</sub>Па.

Повышение обращаемости населения за первичной стоматологической помощью связано также с увеличением финансирования в рамках территориальной программы ОМС. Стоимость условной единицы трудоемкости (УЕТ), в которых учитывается и оплачивается первичная стоматологическая помощь в системе ОМС, в последние годы повышается. В Рязанской области в 2015 г. с учетом индекса роста цен на медикаменты и расходные материалы она возросла со 107,02 руб. до 165,66 руб. (на 54,8%) с сохранением положительной тенденции в 2016-2017 гг.

В настоящее время многими авторами констатируется снижение качества первичной стоматологической помощи, ее доступности, свертывание профилактической работы, в т.ч. из-за увеличения объема лечебной помощи [1].

Новацией является рекомендованный Минздравом РФ «Классификатор основных стоматологических лечебно-диагностических мероприятий и технологий, выраженных в условных единицах трудоемкости (УЕТ)», определяющий оплату и учет ПС<sub>т</sub>Па и, косвенно, уровень обращаемости за медицинской помощью в системе ОМС. Количество стоматологических услуг, включенных в него в 2017 г. уменьшилось.

Из перечня исключены: восстановление анатомической формы зубов с использованием фотокомпозитных материалов, пломбирование корневого канала гуттаперчей, проведение лоскутных операций, пластика уздечек и т.д., что может снизить уровень доступности ПС<sub>г</sub>Па для населения.

### **Литература**

1. Максимовский Ю.М. с соавт. Комплексная стоматологическая активность и здоровье зубов молодежи. Методические рекомендации. - М.: Изд. РУДН, 2006. - 17 с.
2. Сепетлиев Д. Статистические методы в научных медицинских исследованиях. - М.: Медицина, 1968. - 420 с.
3. Учебное пособие по медицинской статистике (для студентов санитарно-гигиенических факультетов). - М., 1972. - 175 с.