

Зеленский В.А., доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории, заведующий кафедрой, заслуженный врач России, заслуженный стоматолог, отличник здравоохранения РФ, главный детский стоматолог, Ставропольский государственный медицинский университет,

К ВОПРОСУ ОБ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МАЛО МОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ

Аннотация: категория мало мобильных граждан, особенно уязвима в отношении оказания им стоматологической помощи. В статье представлены материалы по совершенствованию организации оказания стоматологической помощи мало мобильным гражданам, которые имеют жалобы на стоматологическое здоровье, но в силу разных причин не имеют возможностей приехать в стоматологическую поликлинику. Особенно сложно проводить стоматологическое лечение мало мобильным гражданам, проживающим в отдалённых регионах Ставропольского края, где ранее были ФАПы с зубными техниками. Ментальность больных в таких отдалённых регионах сложна также в связи с отсутствием транспорта, хороших дорог, низкой финансовой обеспеченностью мало мобильных граждан, отсутствием юридического регламента и лицензий на выездной вид деятельности у большинства стоматологических лечебных учреждений.

Ключевые слова: мало мобильные граждане, стоматологическая помощь, выездные бригады, дополнительные стоматологические услуги, качество помощи

В порядке оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях МЗ РФ от 07.12.2011 №1496 определено, что стоматологическую помощь вне специализированного учреждения оказывают фельдшерские и врачебные бригады скорой медицинской помощи, а в случаях необходимости стоматологическая помощь, оказывается, посредством медицинской эвакуации [1]. Однако при оказании стоматологической помощи появляется много вопросов, на которые сложно дать прямые ответы.

Так в г. Ставрополе последние два десятилетия стоматологическую помощь мало мобильным гражданам оказывали специалисты (врачи-стоматологи) городских стоматологических поликлиник, включая поликлинику Ставропольского медицинского университета. При этом врач-стоматолог в случаях обращений от таких граждан, выезжал на дом на специализированном транспорте поликлинического ЛПУ. Учитывая то, что мало мобильные граждане жалуются на нестерпимую боль в зубочелюстных областях, отёк и кровоточивость из полости рта, мы расцениваем такое обращение как экстренное, что вызывает необходимость изменений в рабочем графике нескольких врачей-стоматологов, что влечёт за собой изменения в порядке приёма узких специалистов, диагностической службы, смене всей талонной системы учреждения, что сопряжено не только с организационными, но и финансовыми сложностями [4].

В случаях планирования выездных консультаций для мало мобильных граждан и

выделение специального графика для приёма на дому таких пациентов, появляются сложности иного характера: высокие риски развития осложнений после стоматологических манипуляций в связи с трудностями созданий условий, отвечающих санитарным нормам; высокими рисками возникновения обострений сопутствующих состояний (ишемической или гипертонической болезни, развитие неадекватной реакции на лекарственные препараты и другие ситуации, связанные с рисками [6]), что, по сути, требует выведение врача-стоматолога выездной бригады из привычного графика работы лечебного учреждения. Организационные вопросы по транспортировке врача-стоматолога, диагностического и инструментального оборудования на неопределённый период времени, вызывают нарекания. Особенно проблемными становятся такие выезды в осенне-весенние периоды, когда передвижение осуществляется по бездорожью. В связи с этим частичное решение упорядочений данного вопроса, направленного на повышение эффективности и качества оказания стоматологической услуги [5] мало мобильным гражданам, появилось в связи с переходом Станций скорой медицинской помощи на финансирование из Территориальных Фондов обязательного медицинского страхования (ТФОМС). Разработка реестра для мало мобильных граждан, нуждающихся в оказании стоматологического лечения с применением выездных медико-стоматологических бригад, по сути, легла в основу повышения качества стоматологической услуги [5]. При этом Управлением здравоохранения администрации

города Ставрополя был издан Указ «Об организации оказания стоматологической помощи жителям города Ставрополя, утратившим способность к самостоятельному передвижению» №377 от 29.07.2013. Министерство здравоохранения Ставропольского края и КФОМС (Краевой Фонд обязательного медицинского страхования) утвердили, а на комиссии при разработке Территориальной программы по оказанию дополнительных медицинских услуг (классификатор «Базовые тарифы на оплату

стоматологической помощи, оказываемой за счет средств ОМС») внесли разработанный реестр мало мобильных граждан на территории Ставропольского края в информационную систему ЛПУ стоматологического профиля, имеющих технико-организационные возможности для оказания выездных медико-стоматологических бригад. Перечень дополнительных медико-стоматологических услуг, представленных в Территориальной программе ОМС Ставропольского края, представлен в табл. 1.

Таблица 1

Дополнительные медико-стоматологические услуги, представленные в Территориальной программе ОМС Ставропольского края для мало мобильных граждан

В01.064.011	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога: первичный, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33
В01.065.005	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33
В 01.067.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33

В соответствие с вышеуказанным перечнем, муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника №1» г. Ставрополя заключила договор с МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи города Ставрополя» на транспортировку больных, утративших способность к самостоятельному передвижению, а в случаях появления острых ситуаций (проведение стоматологических операций, развитие сложных ситуаций, требующих проведения консилиума врачей), пациента доставляют бригадами скорой медицинской помощи (СМП) в стоматологическое отделение ЛПУ с расчетом: один час транспортировки больного соответствует одному часу работы врача линейной бригады СМП (фельдшера) при оказании больному экстренной медицинской помощи на дому.

Такое решение вопроса существенным образом изменило порядок оказания стоматологической помощи лицам, утратившим способность к самостоятельному передвижению.

Алгоритм оказания стоматологической помощи определяет врач-терапевт амбулаторно-поликлинического учреждения (участковый терапевт), к которому прикреплен мало мобильный пациент. При формировании состава выездной бригады в рамках информированного согласия от пациента, подписавшего данный документ, как и любой гражданин РФ [3], но на

дому, составляется выписка из медицинской карты, где есть все исходные данные о состоянии здоровья пациента, в том числе данные о медико-социальных рисках [5]. В эту карту специалисты выездной медико-стоматологической бригады вносят данные о стоматологическом здоровье и всех необходимых манипуляциях, проведенных на дому, что согласуется с алгоритмом работы выездных бригад санитарной авиации, рекомендованным в Приказе МЗ РФ от 10 мая 2017 года N203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» [2]. Все решения об оказании мало мобильному пациенту стоматологической помощи в домашних, стационарных или амбулаторных условиях принимает руководство стоматологической поликлиники или челюстно-лицевого отделения ЛПУ. Чрезвычайно важным является то, что в течение оказания стоматологической помощи на дому, бригада скорой медицинской помощи не уезжает, поскольку её помощь может быть востребованной при развитии непредвиденных или не стандартных ситуаций. В случаях ухудшения состояния пациента медицинская бригада скорой помощи самостоятельно принимает решение о тактике ведения пациента, в том числе о тактике его госпитализации в медицинское учреждение. В случаях, когда после выполнения объема стоматологической помощи на дому, пациент не предъявляет жалобы на

плохое самочувствие и отмечает снижение болевого синдрома в зубочелюстном аппарате, улучшение общего самочувствия, то выездная бригада специалистов-стоматологов имеет право, выдав ему письменное заключение с печатью учреждения, покинуть адресат и приступить к оказанию помощи по следующему вызову.

В случаях, когда после осмотра врачом-хирургом стоматологического профиля, решение вопроса о проведении лечения на дому невозможно, то лицо, утратившее возможность для самостоятельного передвижения, должно быть госпитализировано в профильное стоматологическое учреждение для оказания специализированной стоматологической помощи в челюстно-лицевом отделении. При этом врач-стоматолог выездной бригады координирует

данную работу и участвует в транспортировке мало мобильного пациента, организовывая вызов транспорта санавиации, транспортировочный транспорт, а также участвуя в сопровождении (либо назначает медицинский персонал в качестве сопровождающего). Важно отметить, что именно слаженность работы специалистов скорой медицинской помощи, которые подготавливают, стабилизируют состояние мало мобильных пациентов, а также специалистов, сопровождающих больного до конечной точки оказания высококвалифицированной стоматологической помощи, играет существенную роль в конечном результате, который и будет оцениваться страховыми структурами и оплачиваться по завершению страхового медицинского случая из Фондов ОМС.

Литература

1. Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 N158н (ред. от 11.01.2017) "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (Зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011 N19998).
2. Приказ МЗ РФ от 10 мая 2017 года N203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
3. Развитие реабилитационных технологий в условиях информированного взаимодействия пациента и лечебного учреждения / Н.Г. Куликова, А.М. Ходорович, Л.А. Дартау, Л.Н. Певцова // Здоровье населения и среда обитания. 2014. №8 (257). С. 7 – 8.
4. Куликова Н.Г. Качество жизни населения в старших возрастных группах // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2005. №1. С. 12 – 13.
5. Куликова Н.Г., Хаджимурадова М.А., Камурзоева С.Ш. Медико-социальные характеристики инвалидов трудоспособного возраста // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. 2011. №2. С. 103 – 104.

References

1. Prikaz Minzdravsocrazvitiya Rossii ot 28.02.2011 N158n (red. ot 11.01.2017) "Ob utverzhdenii Pravil obyazatel'nogo medicinskogo strahovaniya" (Zaregistrirvano v Minyuste Rossii 03.03.2011 N19998).
2. Prikaz MZ RF ot 10 maya 2017 goda N203n «Ob utverzhdenii kriteriev ocenki kachestva medicinskoj pomoshchi».
3. Razvitie reabilitacionnyh tekhnologij v usloviyah informirovannogo vzaimodejstviya pacienta i lechebnogo uchrezhdeniya / N.G. Kulikova, A.M. Hodorovich, L.A. Dartau, L.N. Pevcova // Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya. 2014. №8 (257). S. 7 – 8.
4. Kulikova N.G. Kachestvo zhizni naseleniya v starshih vozrastnyh gruppah // Problemy social'noj gigieny, zdavoohraneniya i istorii mediciny. 2005. №1. S. 12 – 13.
5. Kulikova N.G., Hadzhimuradova M.A., Kamurzoeva S.SH. Mediko-social'nye harakteristiki invalidov trudospobnogo vozrasta // Rossijskaya akademiya medicinskih nauk. Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya. 2011. №2. S. 103 – 104.

Zelensky V.A., Doctor of Medical Sciences (Advanced Doctor), the Highest Qualification Category Doctor, Head of the Department, Stavropol State Medical University, Honored Doctor of Russia, Honored Dentist, Excellent worker of Healthcare of the Russian Federation, Chief Children's Dentist,

**TO THE QUESTION ABOUT PROVIDING DENTAL ASSISTANCE
A LITTLE MOBILE CITIZENS IN THE CITY OF STAVROPOL**

Abstract: category little mobile citizens especially vulnerable to provide them with dental care. The article presents the materials provide dental care little mobile citizens who have complaints about dental health, but for various reasons do not have the opportunity to come to the dental clinic. It is particularly difficult to perform dental treatment to a little mobile citizens living in remote regions, the Stavropol region where previously there were FAPs with dental technicians. The mentality of the patients in such remote regions is difficult also due to lack of transport, good roads, low financial security of little mobile citizens, lack of legal regulations and licences for outbound activity from the majority of dental medical institutions.

Keywords: little mobile citizens, dental care, brigades, additional dental services, the quality of care