

УДК 614.2:616.31-036.22(575.2)
DOI: 10.36979/1694-500X-2023-23-1-178-183

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ,
ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ПОЛИКЛИНИКАХ Г. БИШКЕКА**

М.Т. Калиев, А.З. Закирова

Аннотация. Рассмотрен эпидемиологический анализ стоматологических услуг населению, осуществляемых в Кыргызской Республике в рамках Программы государственных гарантий. Проведен анализ стоматологических услуг в зависимости от категорий населения по г. Бишкеку. Анализ показал, что основным прикрепленным населением являются дети до 10 лет, оказанные основные услуги которым ориентированы на лечение кариеса и заболеваний пародонта. Выявлено, что профилактические услуги не являются приоритетными для стоматологических поликлиник, финансируемых в рамках Программы государственных гарантий. Также отсутствует корреляция между объемом прикрепленного населения и объемом оказанных услуг, что требует дальнейшей работы по совершенствованию механизмов финансирования и учета стоматологических услуг в рамках Программы государственных гарантий.

Ключевые слова: Программа государственных гарантий; стоматология; помощь; профилактика; общество; здоровье; общественное здравоохранение; категории населения; стоматологическая помощь.

**БИШКЕК ШААРЫНДАГЫ МАМЛЕКЕТТИК СТОМАТОЛОГИЯЛЫК
КЛИНИКАЛАРДА КӨРСӨТҮЛҮҮЧҮ СТОМАТОЛОГИЯЛЫК
КЫЗМАТТАРГА ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ТАЛДОО ЖҮРГҮЗҮҮ**

М.Т. Калиев, А.З. Закирова

Аннотация. Бул макалада Кыргыз Республикасында Мамлекеттик кепилдиктер программасынын алкагында калкка көрсөтүлүүчү стоматологиялык кызматтарга эпидемиологиялык талдоо жүргүзүү каралган. Бишкек шаарындагы калктын категорияларына жараша көрсөтүлүүчү стоматологиялык кызматтарга талдоо жүргүзүлдү. Талдоо жүргүзүү көрсөткөндөй, тиркелген калктын негизги бөлүгүн 10 жашка чейинки балдар түзөт, аларга көрсөтүлүүчү негизги кызматтар кариес жана пародонт ооруларын дарылоого багытталган. Мамлекеттик кепилдиктер программасынын алкагында каржылануучу стоматологиялык клиникалар үчүн профилактикалык кызматтар артыкчылыктуу эмес экени аныкталды. Ошондой эле тиркелген калктын саны менен көрсөтүлгөн кызматтардын көлөмүнүн ортосунда өз ара байланыш жок, бул Мамлекеттик кепилдиктер программасынын алкагында стоматологиялык кызмат көрсөтүүлөрдү каржылоо жана эсепке алуу механизмдерин өркүндөтүү боюнча мындан аркы иштерди жүргүзүүнү талап кылат.

Түйүндүү сөздөр: Мамлекеттик кепилдиктер программасы; стоматология; жардам көрсөтүү; алдын алуу; коом; ден соолук; коомдук саламаттык сактоо; калктын категориялары; стоматологиялык жардам көрсөтүү.

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF DENTAL SERVICES PROVIDED IN STATE DENTAL CLINICS IN BISHKEK

М.Т. Kaliev, A.Z. Zakirova

Abstract. This article discusses the epidemiological analysis of dental services to the population, carried out in the Kyrgyz Republic as part of the state guarantees program. An analysis of dental services was carried out depending on the categories of the population in Bishkek. The analysis showed that the main attached population is children under 10 years old, the main services provided are focused on the treatment of caries and periodontal diseases. It was revealed that preventive services are not a priority for dental clinics funded under the SGBP, and there is no correlation between the volume of the assigned population and the volume of services provided, which requires further work to improve the mechanisms for financing and accounting for dental services within the framework of the SGBP.

Keywords: Program of state guarantees; dentistry; assistance; prevention; society; health; public health; categories of the population; dental care.

Актуальность. Комплексная и всесторонняя помощь в рамках услуг первичного здравоохранения, включающая стоматологические услуги, является одним из направлений развития здравоохранения. Это было отмечено в 2021 г. на семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая приняла резолюцию о гигиене полости рта. В резолюции говорилось о необходимости к переходу от традиционного подхода, ориентированного на лечение патологий, к профилактическому подходу, направленному на содействие охране здоровья полости рта в семье, школе и на рабочем месте. В резолюции подтверждается, что стоматологическая помощь должна быть неотъемлемой частью программ по борьбе с неинфекционными заболеваниями и что оказание услуг по охране здоровья полости рта должно быть предусмотрено в рамках программ по обеспечению всеобщего доступа к услугам здравоохранения [1].

Повышение уровня общественного здоровья, доступность и качество медицинской помощи являются одними из основных принципов охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике [2].

В Кыргызстане с 2001 г. была разработана и введена Программа государственных гарантий (ПГГ), которая является государственным социальным стандартом в области здравоохранения, определяющим объем медицинской помощи, оказываемой населению бесплатно или на льготных условиях за счет средств бюджета и обязательного медицинского страхования. Стоматологическая помощь определена одним из видов медико-санитарной помощи. В соответствии с этой программой, согласно статье

26, стоматологическая помощь предоставляется стоматологическими поликлиниками и стоматологическими отделениями (кабинетами) Центров семейной медицины и Центров общеврачебной практики. Согласно статье 27, бесплатно предоставляются всем гражданам следующие виды стоматологической помощи:

- обучение населения санитарно-гигиеническим навыкам по уходу за зубами и слизистой оболочкой полости рта;
- профилактические осмотры полости рта детей в детских дошкольных образовательных организациях, учащихся в общеобразовательных организациях, женщин, вставших на учет по поводу беременности;
- экстренная стоматологическая помощь, включая необходимое медикаментозное обеспечение;
- санация полости рта – детям до 10 лет включительно, пенсионерам в возрасте 70 лет и старше, женщинам, вставшим на учет по поводу беременности по месту фактического проживания (приписки).

Регламентирована специализированная стоматологическая помощь, которая в амбулаторных условиях предоставляется гражданам согласно Прейскуранту цен, утвержденному уполномоченным государственным органом в области здравоохранения, по согласованию с государственным органом по антимонопольной политике в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики [2].

Таким образом, основными категориями населения для получения бесплатной помощи являются дети до 10 лет, пенсионеры в возрасте 70 лет и старше и женщины, вставшие на учет

по поводу беременности. Актуальность государственной поддержки именно этих категорий населения не вызывает сомнений.

В Кыргызской Республике за последние десятилетия отмечается устойчивый рост населения пожилого и старческого возраста [3]. В процессе сохранения и обеспечения нормального здоровья матери, для рождения полноценного, здорового ребенка, важную роль играет стоматологическая помощь. По данным многочисленных авторов, наличие очагов хронического сепсиса в полости рта, неблагоприятные условия гигиены способствует косвенному, а иногда и прямому, отрицательному влиянию на рост и формирование зародыша, плода. Это отрицательное влияние может проявиться как в процессе развития будущего ребенка, так в момент рождения и далеко после него [4, 5].

С целью реализации плана мероприятий Программы Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развития системы здравоохранения на 2019–2030 гг. «Здоровый человек – процветающая страна», а также в целях реализации Концепции цифровой трансформации «Цифровой Кыргызстан 2019–2023» Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Фондом ОМС начало работу по оптимизации механизмов финансирования организаций здравоохранения стоматологического профиля, по результатам чего был утвержден ряд документов и разработана информационная система «Стоматология», позволяющие получить определенные виды стоматологической помощи в утвержденном объеме в зависимости от категории населения, обеспечить регистрацию обратившихся пациентов и автоматизацию рабочих процессов при медицинском обслуживании, а также начать работу по развитию финансирования за предоставленную стоматологическую услугу.

Материалы и методы исследования. В ходе исследования использовалась методика статистического анализа официальных отчетов Фонда обязательного медицинского страхования стоматологической службы по Программе государственных гарантий по городу Бишкеку в период 01.01.2021–19.10.2022 гг.

С целью исполнения протокольного поручения Правительства Кыргызской Республики

№ 20-24 от 8 мая 2018 года по вопросам оптимизации и реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики, а также с целью усовершенствования механизма оплаты в организациях здравоохранения стоматологического профиля г. Бишкека на основании совместного приказа МЗ КР и Фонда ОМС от 15 мая 2018 года № 339 и 160, соответственно, была создана рабочая группа в состав которых вошли руководители отделов и управлений МЗ КР и Фонда ОМС, руководители ОЗ стоматологического профиля г. Бишкека и главный стоматолог г. Бишкека. По результатам работы рабочей группы подготовлен совместный приказ МЗ КР № 97 от 27 февраля 2019 г. и ФОМС № 62 от 27 февраля 2019 г.

Рабочей группой была проведена работа по разработке:

1. Перечня стоматологических услуг, расходных материалов и лекарственных средств, в привязке к заболеванию и кодам по МКБ-10.

2. Разработана клинично-информационная форма (КИФ) для стоматологических услуг в привязке к диагнозам, услугам, категориям населения;

Была разработана информационная система для учета стоматологических услуг, которая была внедрена в пилотных стоматологических поликлиниках Кыргызской Республики. В 2020, 2021 и 2022 гг. пилотными стоматологическими учреждениями проводилась регистрация учетных данных, которые легли в основу данного исследования.

Основным механизмом формирования бюджета стоматологической помощи в Кыргызской Республике является подушевое финансирование трех категорий населения, согласно Программе государственных гарантий.

Результаты и обсуждение. В 2021 г. по г. Бишкеку общее количество по данным категориям для формирования бюджета стоматологических поликлиник составило 276 689 человек, а в 2022 г. – 306 789 человек. Заметна небольшая динамика увеличения населения, рост которой составил 30 833 человека, т. е. на 11,14 % к 2021 г. Увеличение населения было больше у детей до 10 лет более чем на 20 тысяч (9,5 %), беременных женщин – на 6050, и пенсионеров старше 70 лет – на 3926 человек (рисунок 1).

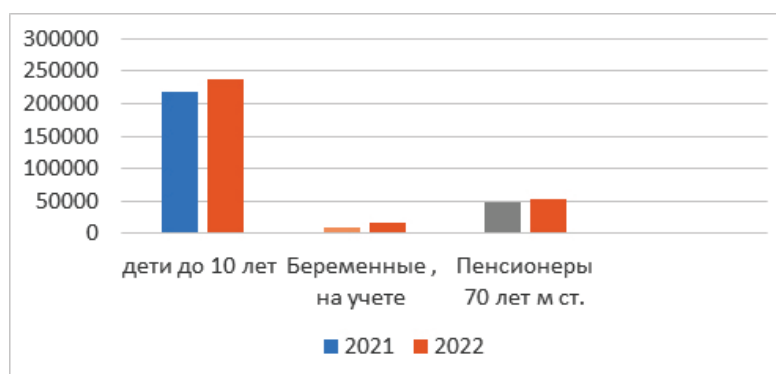


Рисунок 1 – Количество населения по категориям, прикрепленного к стоматологическим поликлиникам г. Бишкека в 2021–2022 гг.

Таблица 1 – Количество прикрепленного населения к стоматологическим поликлиникам г. Бишкека в соответствии с категориями в 2022 г.

Стоматологическая поликлиника	2	3	4	5	6	В целом по категориям по г. Бишкеку
Дети до 10 лет	64924	42252	57410	37900	35481	237967
Беременные, вставшие на учет	4461	963	5810	2444	2832	16510
Пенсионеры 70 лет и старше	6839	9607	16195	7312	12359	52312
В целом по поликлинике	76224	52822	79415	47656	50672	306789

При анализе долевого удельного количества категорий населения можно отметить, что подавляющее большинство определено за детьми до 10 лет, которые занимают 78 % от общего количества прикрепления, далее следуют пенсионеры старше 70 лет, которые занимают 17 %, и беременные женщины, вставшие на учет, составляют 4,6 %.

Анализ населения в 2022 г. по стоматологическим поликлиникам города Бишкека показывает наибольшее прикрепление к стоматологической поликлинике № 4 (79 415 человек), а наименьшее – к стоматологической поликлинике № 5 (47 656 человек) (таблица 1).

Несмотря на то, что к стоматологической поликлинике № 4 прикреплено наибольшее количество населения, детей до 10 лет больше всего в стоматологической поликлинике № 2. Внутренний удельный вес каждой категории в поликлиниках отличается между собой, что отражает специфичность разных районов города.

Интересной выглядит ситуация по анализу потребления стоматологических услуг в г. Бишкеке. Можно однозначно отметить несоответствие количества прикрепленного населения к объему оказанной помощи (рисунок 2).

Для наглядности данной ситуации применили показатель, который определен (деление) от количества прикрепленного населения к количеству оказанных услуг.

Данная ситуация показывает наиболее высокую активность в стоматологической поликлинике № 3, затем в стоматологической поликлинике № 2, далее – № 6 и т. д. Как видно из этого, самая большое прикрепление показывает самую маленькую активность по отношению к описанным группам населения (таблица 2).

Данный анализ демонстрирует высокое потребление услуг со стороны беременных в стоматологической поликлинике № 3, при этом эта же категория меньше всего потребляет услуги в стоматологической поликлинике № 5 практически в 53 раза меньше.

Относительно детей до 10 лет, можно отметить похожую тенденцию, максимальное количество услуг в стоматологической поликлинике № 3 и минимальное – в стоматологической поликлинике № 4. При этом разница превышает более чем в 32 раза.

К сожалению, и по категории «пенсионеры 70 лет и старше» имеется подобная ситуация. Максимальное количество – в стоматологической

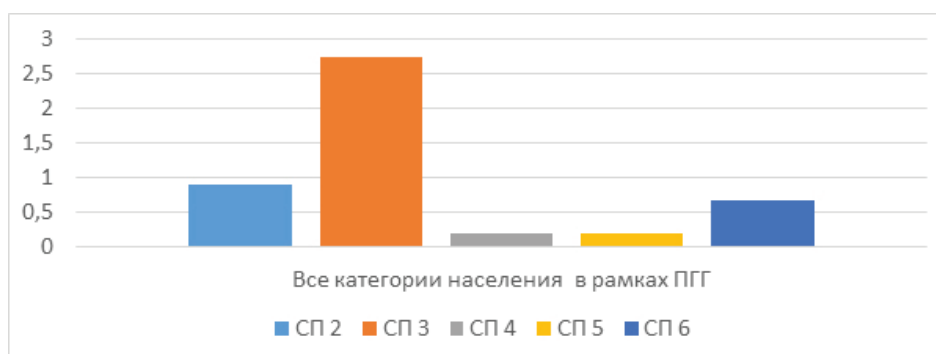


Рисунок 2 – Показатель потребления услуг прикрепленным населением в стоматологических поликлиниках г. Бишкека в 2022 г.

Таблица 2 – Показатели оказания услуг по категориям по отношению к количеству соответствующего прикрепления в 2022 г.

Стоматологическая поликлиника	2	3	4	5	6
Дети до 10 лет	0,284	0,686	0,021	0,098	0,518
Беременные, вставшие на учет	0,35	1,698	0,16	0,032	0,051
Пенсионеры 70 лет и старше	0,262	0,353	0,004	0,063	0,105
В целом по стоматологической поликлинике	0,896	2,737	0,185	0,193	0,674

Таблица 3 – Основные причины обращений в 2022 г. в стоматологические поликлиники г. Бишкека

Основные причины обращений	Дети до 10 лет	Беременные	Пенсионеры старше 70 лет
Связанные с профосмотром.	8861	443	1209
Связанные с кариесом	17483	1173	1283
Связанные с пульпитом	20383	1426	1816
Связанные с периодонтитом	13455	960	1379
Связанные с абсцессом, кистой	6409	263	592
Связанные с хирургическими манипуляциями	4445	97	738
Другие причины	222	3	12

поликлинике № 3, также и минимальное, как и у детей до 10 лет. Разница в показателях составила более чем 80 раз.

Как показывает представленный анализ, несоответствие оказанных услуг к прикреплению категорий населения в соответствии с Программой государственных гарантий выявляет отсутствие приоритизации работы государственных стоматологических поликлиник в отношении групп населения, на которых и выделяет финансовые ресурсы государство.

Проведен также анализ причин обращений в 2022 г. в стоматологические поликлиники г. Бишкека именно этих категорий граждан. Данный анализ показал, что основные проблемы были связаны с кариесом и пульпитом, при этом

больше всего они отмечены у детей до 10 лет (таблица 3).

К сожалению, рассматривая категорию детей до 10 лет в программе ПГГ как наиболее массовую, которая определяет основной бюджет стоматологических поликлиник, можно отметить крайне низкий уровень профилактической работы.

Эта ситуация и стала основанием для проведения данного исследования, для дальнейшей возможности переориентации деятельности работы стоматологических поликлиник в рамках Программы государственных гарантий в Кыргызской Республике.

Выводы. Таким образом, анализ работы стоматологических поликлиник по выполнению

Программы государственных гарантий Кыргызской Республики показал, что имеет место несоответствие объема услуг для категорий населения, покрываемых государственным финансированием Кыргызской Республики, с количеством прикрепленного населения, которое формирует бюджет стоматологических поликлиник.

Несмотря на то, что самой многочисленной группой для прикрепления являются дети до 10 лет, объем оказанных услуг для них недостаточен, а также услуги больше ориентированы на лечение кариеса и болезней пародонта. Это демонстрирует недостаточность профилактических услуг, которые являются более перспективными для этой категории населения.

Оказание услуг беременным женщинам, вставшим на учет, также на низком уровне. Если в одной из поликлиник обращение беременных женщин на одну прикрепленную составило примерно 1,6 раза, то в других оно могло снизиться более в чем 50 раз.

Похожая тенденция и с пенсионерами 70 лет и старше. В самой активной поликлинике на одного пациента приходится 2,7 услуги, при этом в отдельных поликлиниках для данных пенсионеров этих услуг в десятки раз меньше.

Данная сложившаяся ситуация требует изменения политики приоритизации направлений финансирования стоматологической помощи, а также необходимость разработки новых механизмов учета услуг и формирование бюджетов для стоматологических поликлиник в Кыргызской Республике.

Благодарность. Выражаем благодарность сотрудникам Фонда обязательного медицинского

страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики за продвижение работы по оптимизации финансирования стоматологической помощи, а также оказанную поддержку при проведении обработки первичных материалов и работы с базами данных.

Поступила: 14.12.22; рецензирована: 28.12.22;
принята: 30.12.22.

Литература

1. Extracts from document EB148/2021/REC/1 for consideration by the Seventy-fourth World Health Assembly. URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/B148_REC1_EXT-en.pdf (дата обращения: 12.12.2022).
2. Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью. Утверждена постановлением Правительства Кыргызской Республики от 20 ноября 2015 года № 790. URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/12976?cl=ru-ru> (дата обращения: 16.12.2022).
3. Национальный статистический комитет Кыргызской Республики. URL: <http://stat.kg/ru/news/mezhdunarodnyj-den-pozhilyh-lyudej-osnovnyu-chast-zhitelej-respublikistarshetrudosposobnogo-vozrasta-sostavlyayut-zhenshiny/> (дата обращения: 22.12.2022).
4. *Анисимова Е.Н.* Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным женщинам / Е.Н. Анисимова, Л.А. Аксамит, Е.И. Манухина [и др.] // *Стоматология*. 2016. № 95 (2). С. 18–25.
5. *Джолдошев Б.Т.* Дифференцированные коэффициенты потребления стоматологической помощи населению / Б.Т. Джолдошев, А.М. Каратаева // *Вестник КРСУ*. 2015. Т. 15. № 7. С. 57–60.