

## ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616.314.17-002-08:614.2

Бутова В.Г.<sup>1</sup>, Умарова К.В.<sup>1</sup>, Бойков М.И.<sup>2</sup>

### ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА ПО ПРОГРАММЕ ОМС

<sup>1</sup>ФГБУ ЦНИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России, 119991, Москва;

<sup>2</sup>стоматологическое отделение ФГБУ (поликлиника № 4) УДП РФ

*Проведен анализ видов медицинских услуг, предоставляемых населению с заболеваниями пародонта в соответствии с Московским городским реестром медицинских услуг в системе ОМС. Исследование показало, что виды медицинских услуг, оказываемых согласно реестру ОМС, ограничивают возможность предоставления качественной стоматологической помощи по программе ОМС при лечении болезней пародонта.*

**Ключевые слова:** болезни пародонта; стоматологическая помощь; обязательное медицинское страхование; реестр медицинских услуг.

*Butova V. G.<sup>1</sup>, Umarova K. V.<sup>1</sup>, Boykov M. I.<sup>2</sup>*

#### THE MEDICAL CARE OF ADULTS WITH DISEASES OF PARODONT AT THE COMPULSORY HEALTH INSURANCE PROGRAM

*Scientific-methodical Department of the Federal state institution "Central research Institute of stomatology and maxillo-facial surgery Department of the Ministry of health of Russia, 119991, Moscow; dental Department of the Federal state budgetary institutions (polyclinic № 4) of the property management Directorate of the President of the Russian Federation*

*In the article the analysis of medical services provided to the population with diseases of parodont in accordance with the Moscow city register of medical services in the MHI system. The study showed that the types of medical services provided according to the register of MHI, limit the possibility of providing quality dental care under the compulsory health insurance program for treatment of diseases of parodont.*

**Keywords:** periodontal diseases; dental care; compulsory health insurance; the register of medical services.

#### Актуальность

Болезни пародонта остаются одними из самых распространенных стоматологических заболеваний населения России. По данным национального эпидемиологического стоматологического обследования 2008 г., признаки воспаления тканей пародонта выявлены более чем у 40% 15-летних подростков. Среди лиц 35–44 лет распространенность заболеваний пародонта превысила 80%, причем процент обследованных с развившимися формами воспаления (пародонтальными карманами) за 10-летний период почти не изменился. У 1/4 обследованных в возрасте 65 лет и старше регистрировать состояние тканей пародонта не представлялось возможным из-за отсутствия зубов [1, 2].

По мнению А.В. Алимского (2005), болезни пародонта выходят на первый план среди причин потери зубов у лиц пожилого возраста [3].

Такие данные о стоматологической заболеваемости показывают, насколько важно уделять внимание профилактике и лечению болезней пародонта в России.

В 2012 г. Советом стоматологической ассоциации России (СТАР) утверждены «Протокол ведения больных гингивитом», «Протокол ведения больных острым некротическим язвенным гингивитом Венсана», «Протокол ведения больных пародонтитом» [4]. Исследование, проведенное отечественными авторами в клинко-диагностическом центре МГМСУ им. А.И. Евдокимова, показало, что обследование больных пародонтитом, к сожалению, не соответствует требованиям протоколов ведения больных [5].

Поскольку немалый объем медицинской помощи населению России предоставляется системой обязательного медицинского страхования (ОМС), тем более интересно становится состояние стоматологической помощи, оказы-

ваемой при заболеваниях пародонта в рамках данной программы.

Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС утвержден одноименным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 года № 230 (в ред. Приказа ФФОМС от 16.08.2011 № 144) [6, 7].

Ранее нами было выполнено исследование объемов, видов, структуры и стоимости лечебно-профилактической помощи населению с заболеваниями пародонта по программе ОМС на примере типовой стоматологической поликлиники г. Москвы [8]. Однако новая редакция Московского городского реестра медицинских услуг в системе ОМС и новые тарифы, введенные в действие с 01.10.2013 и утвержденные приказом Московского городского фонда ОМС (МГФОМС) от 30.09.2013 № 145, вызвали большой интерес, поскольку изменения коснулись и стоматологической помощи.

Цель исследования – анализ видов медицинских услуг, предоставляемых населению с заболеваниями пародонта в соответствии с Московским городским реестром медицинских услуг в системе ОМС.

#### Материал и методы

В статье использованы материалы диссертационного исследования К.В. Умаровой по теме «Анализ качества лечебно-профилактической помощи, оказываемой населению с заболеваниями тканей пародонта в соответствии с программой обязательного медицинского страхования». Авторы прибегали к данным о видах и объемах медицинской помощи, предоставляемой по программе ОМС пациентам с заболеваниями пародонта в 2010 г. Для сравнительного анализа были также

**Медицинские услуги, предусмотренные программой ОМС и оказываемые при лечении болезней пародонта**

Медицинские услуги в реестре ОМС, ранее оказываемые стоматологической поликлиникой при лечении болезней пародонта	Число услуг в 2010 г.		Услуги, исключенные из реестра ОМС
	всего	на 1 больного	
Прием у врача-стоматолога первичный амбулаторный	2981	0,63	
Прием у врача-стоматолога повторный амбулаторный	27 315	5,79	
Прием у врача-стоматолога диспансерный	52	0,01	
Прием у врача-стоматолога-хирурга первичный амбулаторный	1444	0,31	
Прием у врача-стоматолога-хирурга повторный амбулаторный	4287	0,91	
Прием у врача-физиотерапевта лечебный, первичный амбулаторный	292	0,06	
Прием у врача-физиотерапевта лечебный, повторный амбулаторный	1111	0,24	
Определение гигиенического индекса	6730	1,43	
Снятие зубных отложений в области 1 зуба	162 586	34,47	
Аппликация в области 2–4 зубов лекарств	55 812	11,83	
Кюретаж в области 1 патологического кармана	60 769	12,88	
Временное шинирование 6–8 зубов	12	0,00	✓
Вскрытие пародонтального абсцесса	8	0,00	
Гингивопластика в области 6 зубов	1	0,00	✓
Иссечение десневых сосочков	45	0,01	✓
Удаление пародонтальной кисты в области 1–2 зубов	7	0,00	✓
Удаление пародонтальной кисты в области 3–4 зубов	4	0,00	✓
Открытый кюретаж в области 2 зубов	0	0,00	✓
Лоскутная операция в области 6 зубов	2	0,00	✓
Наложение фиксирующей лечебной повязки на 1/2 челюсти	24 976	5,29	
Медикаментозная обработка патологических десневых карманов	25 139	5,33	
Удаление постоянного зуба простое	4911	1,04	
Удаление постоянного зуба сложное	13	0,00	
Удаление зуба с отслоением слизисто-надкостничного лоскута	3	0,00	
Избирательная шлифовка 2–4 зубов	320	0,07	
Проведение реминерализующей терапии (1 сеанс)	26 611	5,64	✓
Наложение шва, снятие	48	0,01	
Рентгенография 1–2 зубов	389	0,08	
Чтение рентгенограмм	389	0,08	
Анестезия аппликационная	30 142	6,39	
Анестезия проводниковая	1246	0,26	
Анестезия челюстно-лицевой области инфильтрационная	4472	0,95	
Инъекции лекарственных веществ	2663	0,56	
Лекарственный электрофорез полости рта в стоматологии	500	0,11	
Флюктофорез (АСБ) в стоматологии	1	0,00	
Дарсонвализация в стоматологии	698	0,15	
ОКУФ-терапия (1 поле) в стоматологии	207	0,04	
Ирригация полости рта в стоматологии	1251	0,27	✓

Примечание. АСБ – аппарат АСБ-21; ОКУФ – облучатель коротковолновый ультрафиолетовый.

использованы данные Московского городского реестра медицинских услуг в системе ОМС и новые тарифы, введенные в действие с 01.10.2013.

**Результаты и обсуждение**

Результаты исследования, проведенного в типовой стоматологической поликлинике г. Москвы в 2010 г., свидетельствуют о том, что при лечении болезней пародонта по программе ОМС пациентам в основном оказывали 38 видов услуг. Как видно из таблицы, они включали терапевтические, хирургические и физиотерапевтические манипуляции.

Чаще всего представляли 7 видов услуг (не считая услуги посещения): «Снятие зубных отложений в области 1 зуба», «Кюретаж в области 1 патологического кармана», «Аппликация в области 2–4 зубов лекарств», «Анестезия аппликационная», «Наложение фиксирующей/лечебной повязки на 1/2 челюсти», «Медикаментозная обработка патологических десневых карманов», «Проведение реминерализующей терапии». Остальные виды услуг оказывали редко.

С введением новой редакции Московского городского реестра медицинских услуг в системе ОМС 01.10.2013 изменились не только тарифы на услуги, но и виды услуг. Из реестра были исключены 66 наименований услуг, в том числе услуги при лечении болезней пародонта.

Из таблицы видно, что из Московского городского реестра медицинских услуг ОМС были исключены 9 услуг, которые представляли пациентам с заболеваниями пародонта в стоматологической поликлинике Москвы: «Временное шинирование 6–8 зубов», «Гингивопластика в области 6 зубов», «Удаление пародонтальной кисты в области 1–2 зубов», «Удаление пародонтальной кисты в области 3–4 зубов», «Открытый кюретаж в области 2 зубов», «Лоскутная операция в области 6 зубов», «Иссечение десневых сосочков», «Проведение реминерализующей терапии (1 сеанс)», «Ирригация полости рта в стоматологии».

Из Московского городского реестра медицинских услуг в системе ОМС были также исключены некоторые виды услуг, к которым можно было бы прибегнуть при лечении болезней пародонта, но которые, как показало ранее проведенное исследование, по факту не оказывались в стоматологических поликлиниках. К ним относятся «Вестибулопластика», «Вестибулопластика с ауто трансплантацией», «Удаление эпюлиса с ростковой зоной», «Гемисекция», «Пластика верхней губы», «Гидромассаж десен в стоматологии», «Вакуум-терапия в стоматологии».

Основную долю исключенных услуг составляют услуги хирургического характера. Многие из них просто необходимы в терапии различных заболеваний пародонта, некоторые (гингивэктомия, лоскутная операция, вестибулопластика, пластика уздечек губ, гемисекция) рекомендованы для лечения пациентов с пародонтитом протоколом ведения больных, утвержденным СТАР. После исключения таких видов хирургических услуг в реестре ОМС для лечения болезней пародонта остаются лишь кюретаж и некоторые виды услуг неотложной хирургической помощи (удаление зуба, вскрытие пародонтального абсцесса). Исключение из реестра медицинских услуг ОМС манипуляций, относящихся к мукогингивальной хирургии (вестибулопластика, пластика уздечек губ), лишает возможности осуществлять профилактику и лечение болезней пародонта.

донта, связанных с аномалиями прикрепления уздечек губ, тяжей и размеров преддверия рта.

Не менее важной манипуляцией, необходимой при лечении болезней пародонта, является шинирование, используемое с целью иммобилизации подвижных зубов. Шинирование наряду с избирательным пришлифовыванием зубов в комплексном лечении пародонтита позволяет снять с тканей пародонта жевательную нагрузку и равномерно перераспределить жевательное давление на опорные зубы.

Из вышеизложенного следует, что оказать качественную стоматологическую помощь в необходимом объеме пациентам с заболеваниями пародонта в условиях программы ОМС весьма затруднительно, а в некоторых случаях просто невозможно.

## Выводы

1. Стоматологическая помощь, оказываемая пациентам с заболеваниями пародонта в соответствии с Московским городским реестром медицинских услуг в системе ОМС, в основном сводится к терапевтическому лечению, а именно к удалению зубных отложений.

2. Хирургическая помощь пациентам с заболеваниями пародонта по программе ОМС сведена к минимуму и ограничивается оказанием неотложной помощи – удалением зубов и вскрытием пародонтальных абсцессов.

3. Виды медицинских услуг, предоставляемых согласно реестру ОМС, ограничивают применение разрабатываемых протоколов ведения больных с заболеваниями пародонта в клинической практике стоматологических поликлиник, а также лишают возможности оказания качественной стоматологической помощи по программе ОМС данному контингенту больных.

## ЛИТЕРАТУРА

- Кузьмина Э.М., ред. *Стоматологическая заболеваемость населения России*. М.: МГМСУ; 2009.
- Янушевич О.О., ред. *Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние тканей пародонта и слизистой оболочки рта*. М.: МГМСУ; 2009.
- Алимский А.В. *Стоматологическая помощь населению пожилого возраста*. В кн.: Шабалин В.Н., ред. *Руководство по геронтологии*. М.: Цитадель-трейд; 2005: 681–99.
- Протокол ведения больных. *Гингивит. Протокол ведения больных. Острый некротический язвенный гингивит Венсана*. М.: Медицинская книга; 2012.
- Ревазова З.Э., Вагнер В.Д., Дмитриева Л.А. Полнота обследования стоматологических больных при пародонтите. *Институт стоматологии*. 2013; 59 (2): 12–4.
- Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16 августа 2011 года N 144 г. Москва «О внесении изменений в Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденный приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 года № 230». М.; 2011.
- Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 года № 230 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию». М.; 2010.
- Умарова К.В. Анализ качества лечебно-профилактической помощи, оказываемой населению с заболеваниями тканей пародонта в соответствии с программой обязательного медицинского страхования: Дисс. М.; 2013.

## REFERENCES

- Kuzmina E.M., as amended Dental morbidity of the population of Russia. Moscow: Moscow; 2009 (in Russian).
- Yanushevich O.O., as amended Dental morbidity of the population of Russia. The condition of periodontal tissues and oral mucosa. M.: Moscow; 2009 (in Russian).
- Alimskii A.V. Dental care to the elderly population. In the book. Ed. Shabalin V.N., ed. *Guide gerontology*. M.: Citadel-trade; 2005: 681–99 (in Russian).
- The Protocol of patients. *Gingivitis. The Protocol of patients. Acute necrotizing ulcerative gingivitis Vincent*. Moscow: Medical book; 2012 (in Russian).
- Revazova S.E., Wagner E., Dmitrieva L.A. Weight dental examination of patients with parodontitis. *Institute of dentistry*. 2013; 59 (2): 12–4 (in Russian).
- The order of Federal mandatory health insurance Fund dated August 16, 2011 N 144, Moscow «On amending the Procedure of organizing and conducting control the volume, timing, quality and conditions of providing medical care under the compulsory medical insurance, approved by the order of Federal mandatory health insurance Fund from 1 December 2010 N 230». Moscow; 2011 (in Russian).
- The order of Federal mandatory health insurance Fund from 1 December 2010 N 230, Moscow «On approval of the Procedure of organizing and conducting control the volume, timing, quality and conditions of provision of medical aid for obligatory medical insurance». Moscow; 2011 (in Russian).
- Umarova K.V. *Analysis of the quality of health care provided to the population with diseases of fabrics of parodont in accordance with the program of obligatory medical insurance*: Diss. Moscow; 2013 (in Russian).

Поступила 27.11.13

Received 27.11.13