

ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

УДК 616.31-036.865(470.063)

ОПЫТ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ г. СТАВРОПОЛЯ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ

М. П. Порфириадис*, * Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
О. В. Копейкина**, «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Ставрополя
В. А. Зеленский***, ** Администрация г. Ставрополя
К. Г. Караконв****, *** Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская
Д. А. Доменюк**** детская стоматологическая поликлиника»
**** Ставропольский государственный медицинский университет МЗ РФ

EXPERIENCE OF PROVIDING DENTAL CARE TO STAVROPOL RESIDENTS, WHO LOST MOVEMENT

M. Porfiriadis*, * Stavropol Municipal Autonomous Health Care Institution 'Dental Clinic no. 1',
O. Kopeikina**, Stavropol, Russian Federation
V. Zelensky***, ** Stavropol city Administration
K. Karakov****, *** Municipal Budgetary Health Care Institution 'Community Children's Dental
D. Domyuk**** Clinic', Stavropol, Russian Federation
**** Stavropol State Medical University

Согласно пункту 6 приложения к приказу Министерства здравоохранения РФ от 07.12.2011 №1496 специализированную неотложную стоматологическую помощь оказывают фельдшерские и врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи (СМП). При оказании экстренной помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

В данном документе нет чёткого алгоритма оказания стоматологической помощи пациентам, утратившим способность к самостоятельному передвижению. Как показывает практический опыт, при оказании стоматологической помощи больным этой категории нередко возникают общесоматические осложнения основного (фонового) заболевания или другой сопутствующей хронической патологии.

Какой должен быть порядок действий врача-стоматолога в таких случаях, не ясно; по какой схеме должна осуществляться маршрутизация пациентов, кто должен им оказывать экстренную медицинскую помощь и куда должны быть доставлены эти больные, – вопросов больше, чем ответов.

На протяжении десятков лет эта категория больных получала стоматологическую помощь «на дому», с выездов врача-стоматолога к пациенту по месту жительства, что было всегда сопряжено с риском для жизни как пациента, так и врача. Кроме этого, нарушались требования санэпидрежима, отсутствовали элементарные условия удобства для пациента и для квалифицированного выполнения манипуляций врачом-стоматологом. Вся ответственность, включая юридическую, за эти

многочисленные нарушения, сопутствующие осложнения местного и общего характера, в том числе обострение основного заболевания, вплоть до уголовной возлагалась на руководителя учреждения.

Исходя из этого, мы для г. Ставрополя разработали порядок оказания стоматологической помощи людям, утратившим способность к самостоятельному передвижению. Управление здравоохранения администрации г. Ставрополя издало приказ № 377 от 29.07.2013 «Об организации оказания стоматологической помощи жителям города Ставрополя, утратившим способность к самостоятельному передвижению».

Министерство здравоохранения Ставропольского края и КФОМС (Краевой Фонд обязательного медицинского страхования) утвердили на тарифно-согласительной комиссии для территориальной программы дополнительные услуги в классификаторе «Базовые тарифы на оплату стоматологической помощи, оказываемой за счет средств ОМС на территории Ставропольского края».

Дополнительные услуги:

V01.064.011	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33
V01.065.005	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33
V 01.067.007	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга, включая транспортировку пациента автотранспортом в сопровождении медицинского персонала	2 080,33

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника №1» г. Ставрополя и Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Ставрополя заключили договор на транспортировку больных, утративших способность к самостоятельному передвижению, в стоматологическую поликлинику и обратно с расчетом одного часа транспортировки и на оказание им скорой медицинской помощи в случаях возникновения осложнений по основному заболеванию с расчетом одного часа оказания скорой медицинской помощи.

Порядок оказания стоматологической помощи

Наличие показаний для оказания стоматологической помощи определяет терапевт (участковый врач) территориального амбулаторно-поликлинического учреждения. В случае наличия показаний к стоматологическому лечению у больного, утратившего способность к самостоятельному передвижению, врач информирует заведующего терапевтическим отделением о характере стоматологической патологии и требуемой стоматологической помощи.

О необходимости оказания стоматологической помощи данному пациенту информируют по телефону заместителя главного врача стоматологической поликлиники №1 с указанием основного диагноза, фоновой патологии, степени тяжести состояния больного по основному заболеванию на текущий момент. Решение о возможности оказания пациенту стоматологической помощи в амбулаторных условиях принимают совместно руководство стоматологической поликлиники и лечебно-профилактического учреждения.

Заблаговременно лечащий врач (участковый) ЛПУ согласовывает дату, время и порядок стоматологического приема пациента с администрациями стоматологической поликлиники и станции скорой медицинской помощи. Бригада скорой помощи осуществляет транспортировку пациента в стоматологическую поликлинику. После доставки больного на приём к стоматологу бригада СМП остается на территории стоматологической поликлиники

до окончания лечебных мероприятий. Стоматологическая помощь пациенту в поликлинике оказывается вне очереди.

В случае ухудшения общего состояния пациента в процессе стоматологического лечения или впоследствии бригада СМП оказывает экстренную медицинскую помощь в установленном порядке и в дальнейшем самостоятельно принимает решение о маршрутизации больного. В остальных случаях после окончания стоматологического приёма пациента транспортируют домой. Если стоматологическая помощь пациенту не может быть оказана в амбулаторных условиях (ввиду характера основного заболевания, тяжести состояния пациента), врач-стоматолог информирует об этом участкового врача ЛПУ и выдает заключение о невозможности её оказания (с обязательным указанием причины).

В такой ситуации для оказания стоматологической помощи пациенту направляют на госпитализацию в челюстно-лицевое отделение «Городской клинической больницы скорой медицинской помощи» г. Ставрополя. Администрация ЛПУ предварительно согласовывает дату госпитализации с руководством «Городской клинической больницы скорой медицинской помощи» и оформляет направление на госпитализацию. Госпитализацию пациентов проводят в первоочередном порядке.

Взаиморасчеты проводят по окончании отчетного периода-месяца. МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи города Ставрополя» выставляет счет стоматологической поликлинике согласно фактически выполненным вызовам. На основании представленных сведений врач стоматологической поликлиники кодирует медицинскую услугу «Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный, включая транспортировку пациента санитарным автотранспортом в сопровождении медицинского персонала» и дальше все оказанные стоматологические услуги. Сформированные в стоматологической поликлинике медицинские реестры и общий счет выставляют страховой компании. После получения финансовых средств от страховой компании стоматологическая поликлиника проводит взаиморасчеты со «Станцией скорой медицинской помощи».

Опыт внедрения в г. Ставрополе данного порядка оказания стоматологической помощи людям, утратившим способность к самостоятельному передвижению, выявил некоторые недостатки предлагаемой методологии.

Медицинский персонал ЛПУ города без особого энтузиазма занимался непрофильной патологией, пациенты, привыкшие к тому, что к ним приедет врач-стоматолог на дом, не хотели ехать в поликлинику. И только после устранения этих и других непринципиальных моментов организационной несогласованности «порядок» начал работать.

Общий успех такого порядка оказания специализированной экстренной стоматологической помощи во многом зависит от слаженной работы бригады СМП, которая предварительно готовит таких пациентов к приему у стоматолога, стабилизирует его общее состояние. В настоящее время с уверенностью можно констатировать, что разработанный и апробированный в г. Ставрополе порядок оказания стоматологической помощи больным, утратившим способность к самостоятельному передвижению, по настоящему обеспечил доступность медицинской помощи и придал легитимность и юридическую обоснованность её оказания страждущим и обездоленным. Аналогичный порядок оказания стоматологической помощи больным, утратившим способность к самостоятельному передвижению, или инвалидам детства внедряется и для детского населения г. Ставрополя. При этом при взаиморасчетах к утверждённым ранее тарифно-согласительной комиссией Ставропольского края дополнительным медицинским услугам применяется поправочный коэффициент 1,15.

Выводы

1. Разработанный и апробированный в г. Ставрополе порядок оказания стоматологической помощи больным, утратившим способность к самостоятельному передвижению, обеспечил доступность медицинской помощи.

2. Придал легитимность и юридическую обоснованность её оказания пациентам, утратившим способность к самостоятельному передвижению.

3. Предложен вариант маршрутизации таких больных и разработан алгоритм действий

для врачей-стоматологов, бригад скорой медицинской помощи и стационаров при оказании стоматологической помощи больным, утратившим способность к самостоятельному передвижению.

4. Аналогичный порядок оказания стоматологической помощи детям, утратившим способность к самостоятельному передвижению,

или инвалидам детства на данный момент внедряется для детского населения г. Ставрополя.

5. Взаиморасчеты по обслуживанию детского населения г. Ставрополя будут проводиться по дополнительным медицинским услугам, ранее утверждённым тарифно-согласительной комиссией Ставропольского края, с применением поправочного коэффициента.

Список литературы

1. Агранович Н. В. Качество жизни лиц пожилого и старческого возраста: состояние проблемы и пути решения / Н. В. Агранович, А. Я. Сохач // Сб. научных работ VIII международ. конф. «Стратегические вопросы мировой науки». – 2012. – Т. 24. Медицина: наука и обучение. – С. 94–98.
2. Агранович Н. В. Повышение качества жизни пожилых людей -пролонгирование их активного образа жизни / Н. В. Агранович, О. В. Агранович, М. С. Кульнева //Архив внутренней медицины. – 2012. – № 2. – С. 65–68.
3. Дьяченко В. Г. Управление качеством в современной стоматологии / В. Г. Дьяченко и соавт. // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2005. – № 1 (15). – С. 96–101.
4. Дьяченко В. Г. Управление качеством услуг в современной стоматологии / В. Г. Дьяченко, С. А. Галеса, С. Г. Курбетьев. – Хабаровск: Амуриздат, 2005. – С. 586.
5. Зеленский В. А. Результаты психологического тестирования детей с врожденными пороками развития лица в динамике / В. А. Зеленский, С. И. Тарасова, М. Л. Беседина // Вестник СГУ. – 2004. – № 37. – С. 67–72.
6. Зеленский В. А. Пролонгированное наблюдение за изменениями психологического состояния членов семьи, имеющих ребенка-инвалида детства / В. А. Зеленский, С. И. Тарасова, М. Л. Беседина // Вестник СГУ. – 2004. – № 37. – С. 53–57.
7. Зеленский В. А. К вопросу о диспансерном наблюдении детей и подростков со стоматологическими заболеваниями и зубочелюстными аномалиями развития / В. А. Зеленский, Н. Г. Куликова, А. Б. Оверченко // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – М., 2010. – № 3. – С. 13–15.
8. Леонтьев В. К. О состоянии стоматологии в России и перспективы её развития / В. К. Леонтьев // Институт стоматологии. – 2007. – № 3. – С. 14–16.
9. Леонтьев В. К. Оценка основных направлений развития стоматологии / В. К. Леонтьев, В. Т. Шестаков, В. Ф. Воронин. – М., 2007. – С. 280.
10. Организация стоматологической помощи людям, утратившим способность к самостоятельному передвижению / М. П. Порфириадис, О. В. Копейкина, В. А. Зеленский [и др.] // Экономика и менеджмент в стоматологии. – М., 2013. – № 43. – С. 4.

Резюме

ОПЫТ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ г. СТАВРОПОЛЯ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ

М. П. Порфириадис, О. В. Копейкина, В. А. Зеленский, К. Г. Каракров, Д. А. Доменюк

Оказание стоматологической помощи больным, утратившим способность к самостоятельному передвижению, остаётся весьма серьёзной проблемой практической стоматологии. В доступной литературе и документах, регламентирующих деятельность стоматологической

службы, этому вопросу уделяется пока недостаточно внимания. При поиске путей решения этой проблемы главным стоматологом г. Ставрополя и управлением здравоохранения г. Ставрополя, администрацией г. Ставрополя при участии Краевого фонда обязательного медицинского страхования и Министерства здравоохранения Ставропольского края совместными усилиями был определён порядок оказания стоматологической помощи этой категории больных. Практический опыт реализации этого проекта представлен в данной статье.

Ключевые слова: стоматологическая помощь, транспортировка, амбулатория, госпитализация, фонд обязательного медицинского страхования.

Abstract

EXPERIENCE OF PROVIDING DENTAL CARE TO STAVROPOL RESIDENTS, WHO LOST MOVEMENT

M. Porfiriadis, O. Kopeikina, V. Zelensky, K. Karakov, D. Domenyuk

Providing dental care to the patients, who lost of movement remains among very serious practical dental problems. An attention to this matter in the available literature and documents, regulating dental care, is insufficient in our opinion. Searching for solutions to this problem, Stavropol head dentist, Department of Health of Stavropol, Stavropol administration, with the participation of Territorial Compulsory Health Insurance Fund and the Ministry of Health of Stavropol Territory, jointly defined the dental care procedure for these patients. Practical experience of this project implementation is presented in the paper.

Keywords: dental care, transportation, outpatient department, hospitalization, compulsory health insurance fund.