

УДК 616.31:364:368.9.06

СРАВНЕНИЕ ПЕРЕЧНЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ И ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

Энговатов В.А., Титаренко А.С., Петрова А.П., Турусова Е.В.
*ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ,
Саратов, e-mail: meduniv@sgmu.ru*

В данной статье проведено сравнение перечня предоставляемых стоматологических услуг по программе обязательного медицинского страхования (ОМС) в Российской Федерации и зарубежных странах. В качестве зарубежных стран были выбраны Федеративная Республика Германия, Королевство Швеция и Соединенные Штаты Америки. Критерием полноты оказываемых услуг по ОМС был выбран объем предлагаемых услуг по каждому направлению стоматологической помощи. На основании проведенного исследования были выявлены особенности оказания бесплатной помощи в разных странах. В процессе сопоставления условий предоставления стоматологической помощи в изученных странах были отмечены положительные и отрицательные стороны ОМС в каждой из представленных стран. Результаты данного исследования могут быть применены при разработке более совершенных моделей обязательного медицинского страхования в Российской Федерации и в зарубежных странах.

Ключевые слова: обязательное медицинское страхование, стоматологические услуги.

COMPARISON OF THE LIST OF DENTAL SERVICES UNDER THE PROGRAM OF OBLIGATORY MEDICAL INSURANCE IN RUSSIA AND FOREIGN COUNTRIES

Engovatov V.A., Titarenko A.S., Petrova A.P., Turusova E.V.
Razumovsky SSMU, Saratov, e-mail: meduniv@sgmu.ru

This article contains a comparison of the list of dental services under the program of obligatory medical insurance in Russian Federation and foreign countries. The Federal Republic of Germany, the Kingdom of Sweden and the United States of America were chosen as foreign counties. Amount of services in stomatology was the main criterion of completeness of services of compulsory medical insurance. Different positive and negative features of medical care in different countries were identified during our research work. The results of this research will be useful for future development and modernization of compulsory medical insurance systems in Russian Federation and foreign countries.

Keywords: compulsory medical insurance, dental services.

Актуальность

В современном мировом сообществе все высокоразвитые страны могут предложить своим гражданам широкий перечень медицинских услуг, осуществляемых по программам обязательного медицинского страхования [3]. Несмотря на примерно одинаковую распространенность основных заболеваний, объем помощи, осуществляемый по программе обязательного медицинского страхования, не всегда идентичен. Стоматология – одно из первых направлений медицины, которое встало на «рельсы» коммерциализации, вследствие чего возникла необходимость обеспечить граждан бесплатной медицинской помощью по данному профилю. Ведущие мировые державы находятся на пути усовершенствования организации системы обязательного медицинского страхования (ОМС). Российское здравоохранение готово предложить своим гражданам перечень

стоматологических услуг первой необходимости за счет страховых компаний. В странах Запада принцип оказания помощи по ОМС различен [4]. Сравнение разных форм осуществления медицинского страхования позволит выявить наиболее полный объем помощи, который может быть оказан населению с минимальными затратами для государства на осуществление данной программы.

Цель: сравнить объемы и рациональность стоматологической помощи по программе ОМС в России и зарубежных странах.

Задачи

1. Изучить объемы стоматологической помощи по программе ОМС в РФ
2. Изучить объемы стоматологической помощи по программе ОМС в зарубежных странах
3. Сравнить масштаб стоматологической помощи по ОМС и оценить ее рациональность в изучаемых странах

Материалы и методы: был проведен анализ научных статей, научной литературы, диссертаций, юридических документов, законов.

Результаты и обсуждения

На основании Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ на территории всей России, вне зависимости от региона, в рамках обязательного медицинского страхования граждане РФ имеют право получить неотложную медицинскую помощь [8]. В случае с оказанием плановой медицинской помощи ее объемы различаются в зависимости от субъекта Российской Федерации [8]. Стоматологические услуги также входят в перечень базовой программы ОМС. Получение данного вида помощи за счет средств страховой компании осуществляется в государственных поликлиниках и иных лечебно-профилактических учреждениях, заключивших договор об осуществлении услуг по программе ОМС [8]. По этой программе пациентам может быть предложен широкий спектр услуг на бесплатной основе. При этом используются препараты отечественного производства, преимуществом которых является низкая стоимость относительно зарубежных аналогов [1]. Согласно перечню стоматологических услуг, входящих в систему обязательного медицинского страхования на 2017 год, человек, пришедший на прием к стоматологу, может рассчитывать на следующий объем помощи, оказываемый в рамках ОМС: прием врача-стоматолога, включающий осмотр и консультацию; лечение кариеса, пульпита, гингивита, периодонтита, лечение альвеолита и вскрытие абсцессов в полости рта. Помимо этого, пациенту могут быть предложены услуги по лечению заболеваний слюнных желез, такие как сиалолитиаз, сиалоаденит, кисты; пластика уздечек; хирургическое лечение нарушения прорезывания зубов; вправление вывихов нижней челюсти; лечение врожденных челюстно-лицевых аномалий; удаление зубов; оперативная помощь, анестезия; удаление зубных отложений ручным методом; рентгенография; физиотерапевтические процедуры [6]. Технологически сложно реализуемые методики лечения и диагностики не включены в базовый перечень медицинского страхования, что обусловлено высокой стоимостью материалов, используемых для их осуществления. Примером являются: имплантация, брекет-системы, отбеливание зубов.

В зарубежных странах существуют различные модели медицинского страхования. В одних странах существует только добровольное медицинское страхование (ДМС), в других государства успешно сочетается как обязательное, так и ДМС [2,5,11].

Федеративная Республика Германия – страна, в которой осуществляется медицинская помощь по двум системам: обязательного и частного медицинского страхования. Для каждой системы существует свой перечень манипуляций. Так, объем помощи в системе ОМС Германии обусловлен строгими критериями показаний к применению – соотношение функциональности и экономичности. Такой принцип может гарантировать пациенту полноценную и экономически выгодную помощь, которая будет соответствовать современному уровню медицины. Одной из особенностей немецкого стоматологического страхования относительно российского является предоставление бесплатной ортопедической помощи в стоматологии. Пациенту гарантирована установка полноценных ортопедических конструкций, которые в то же время отвечают принципу «необходимой достаточности» [2, 7, 10, 12]. Однако в перечень обязательных манипуляций не входит операция имплантации зуба. Другой особенностью является предоставление ортодонтической помощи на основе Index of Orthodontic Treatment Need (индекс необходимости ортодонтического лечения). Этот индекс является решающим фактором для оказания услуг в рамках обязательного медицинского страхования и имеет 5 уровней. Пациенты, патология зубочелюстной системы которых относится к уровням с 3 по 5 данного индекса, могут рассчитывать на страховую помощь. 80% от стоимости лечения платит страховая компания, в то время как пациент платит 20%. Такой формат финансирования объясняется необходимостью сохранения комплаентности пациента [11].

Королевство Швеция – государство, в котором особенность страховых выплат на медицинскую помощь варьируется относительно возраста пациента. Любая медицинская помощь лицам до 20 лет осуществляется на бесплатной основе. По достижении 20 лет гражданам оформляется страховой стоматологический полис, и медицинская помощь становится платной [9]. Оплата складывается из средств пациента и страховой компании. Существует три вида страховок: общая – данная страховка предназначена для всех граждан Швеции; специальная – предназначена для инвалидов и лиц, нуждающихся

ся в постоянной стоматологической помощи, «защита от больших затрат» – страховка, используемая для пациентов, которым необходимы серьезные хирургические вмешательства (расщелина губы и неба и др.). Особенностью данной страховой системы является лимит в финансировании на год. Гражданин Швеции может рассчитывать как на финансовую поддержку, так и на существенные скидки при проведении масштабных манипуляций в ротовой полости [13].

Соединенные Штаты Америки – государство, где в данный момент действует Affordable Care Act, в котором говорится, что каждый гражданин обязан иметь медицинскую страховку [15]. Несмотря на большую выбор вариантов медицинских страховок, найти ту, которая предоставляет возможность получения стоматологической помощи, очень сложно. Таким образом, большинством граждан США любые виды стоматологических услуг оплачиваются в полной мере [14].

Таким образом, сравнивая системы ОМС в различных странах, следует сказать, что гражданам России может быть предложен широкий выбор стоматологических услуг. Однако в эту совокупность не включены ортопедия, имплантология, ортодонтия, отбеливание ввиду высокой ресурсозатратности данных манипуляций. В Германии же в базовую стоматологическую помощь включена возможность получения ортодонтического и ортопедического лечения. Особенности шведского ОМС являются: 1. Бесплатность оказания любой стоматологической помощи лицам, не достигшим 20 лет; 2. Наличие трех видов страхования для граждан старше 20 лет. Система здравоохранения соединенных штатов Америки в рамках ОМС не предусматривает бесплатную стоматологическую помощь.

Выводы

1. Программа ОМС в РФ предоставляет возможность получения стоматологической помощи по различным направлениям, однако перечень услуг ограничен ввиду экономических особенностей.

2. В ходе изучения зарубежных нормативно-правовых документов были отмечены различные варианты предоставления

стоматологической медицинской помощи по программе ОМС. В то время как в странах Европы имеется большой перечень стоматологических услуг, оказываемых по программе ОМС, в США стоматологическая помощь не включена в данную программу.

3) При сравнении систем ОМС некоторых зарубежных стран и России были выявлены общие концепции стоматологической помощи. В то же время были найдены и различия, изучение которых может перевести оказываемую помощь в рамках ОМС на качественно новый уровень.

Список литературы

1. Вагнер В.Д. Актуальные вопросы оказания стоматологической помощи в рамках программы обязательного страхования. / В. Д. Вагнер, Л. Е. Смирнова // Институт стоматологии. – 2010. – № 1. – С. 10-13.
2. Викторов В.Н. Развитие стоматологической службы за рубежом. / В.Н. Викторов, Н.Е. Козлова, Т.Г. Денисова, Р.А. Салеев // Здравоохранение Чувашии. – 2013. – № 3. – С. 92-97.
3. Гура Г.М. Обязательное медицинское страхование: возможности и перспективы. / Г.М. Гура // Теория и практика общественного развития. – 2015. – № 2. – С. 47-56.
4. Лапина А.Г. Развитие системы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в России и за рубежом. / А.Г. Лапина // Научно-практический электронный журнал Аллея Науки. – 2017. – № 11.
5. Михайлова Ю.В. Зарубежный и отечественный опыт формирования фондов социального страхования / Ю.В. Михайлова, О.В. Обухова, А.В. Гажева // Менеджер здравоохранения. – 2013. – № 5. – С. 54-61.
6. Перечень стоматологических услуг, входящих в систему обязательного медицинского страхования на 2017г. (на основании Протокола заседания рабочей группы Министерства здравоохранения РФ от 09.12.2016г. №66/11/18).
7. Резников Д.-А. Организация медицинской помощи больным в Германии. Принципы и основы страховой медицины. / Д.-А. Резников // Вестник современной клинической медицины. – 2010. – Том 3, № 2. – С. 66-72.
8. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
9. Clinical problem solving in dentistry / ed. E. W. Odell. – 3-rd ed. – Edinburgh; N.Y.: Churchill Livingstone, 2010. – 324 p.
10. Colangelo G. A. Innovations to improve oral health care access / G. A. Colangelo // Dental Clinics of North America. – 2009. – Vol. 53, № 3. – P. 591-608.
11. EFOSA European Orthodontic Health Insurance, 2014.
12. Einheitlicher Bewertungsmaßstab KBV Kassenärztliche Bundesvereinigung, Berlin 2014
13. Försäkringskassan When you need dental care 2013
14. Garcia I. A view of the future: Dentistry and oral health America / I. Garcia, L.A. Tabak // Journal of the American Dental Association. – 2009. – Vol. 140, Suppl. 1. – P. 44S-48S.
15. Patient protection and affordable care act health-related portions of the health care and education reconciliation act of 2010. – 2010.