

АО «Медицинский университет Астана»
Кафедра ортопедической и детской стоматологии

«Модель основного
стоматологического обслуживания
населения по ВОЗ».

Дисциплина: ПСЗ

Специальность: 5В130200 «Стоматология»

Курс: 3

Время: 1 час

Лектор: зав. кафедрой, профессор Еслямгалиева А.М.

За истекшие пятнадцать лет была нарушена годами сложившаяся структура службы. Ряд детских стоматологических поликлиник были ликвидированы или приватизированы.

Детская стоматологическая служба была разрушена, внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний приостановлено из-за недостатка финансовых средств.

По данным главного стоматолога МЗ РК проф. Куракбаева К.К. на 01.01.08г. В Республике функционировали более 8100 школ, где обучаются около 2,7 млн. школьников, из них только в 340 имелись стоматологические кабинеты (4,5% всех школ).

В СКО из 654 школ только в 7 школах имеются стоматологические кабинеты, ЗКО из 347 школ в 11, Жамбылской -10, Кызылординской -13. В сельской местности в школах практически стоматологические кабинеты отсутствуют. Это привело к тому, что у 30% детей зубы, пораженные кариозным процессом, протекают с осложнениями и являются источниками одонтогенной инфекции.

В структуре специализированных стационаров дети с гнойно-воспалительными заболеваниями составляют от 45% до 55%. Среди очагов одонтогенной инфекции на первом месте (27,1%) находятся первые постоянные моляры.

Во всех последующих документах после Постановления Правительства РК №135 от 27.01.2001г. Из перечня бесплатного гарантированного объема медицинской помощи гражданам, финансируемым за счет средств местного бюджета, «выпала» профилактическая помощь, оказание стоматологической помощи при острой боли, а ортодонтическая помощь стала платной.

Для выхода из сложившейся ситуации на IV съезде стоматологов Казахстана (22-23.05.2008года, г. Алматы) главным стоматологом МЗ РК проф. Куракбаевым К.К. была представлена Модель Государственного регулирования в развитии стоматологической помощи в стране, основные позиции которой следующие:

I Этап. Восстановление системы
Государственного учета распространенности
стоматологический заболеваний,
количественной оценки деятельности
стоматологических организаций.

Это позволит осуществлять текущие и перспективное прогнозирование финансовых, кадровых и медико-технологических ресурсов для обеспечения лучшей доступности выявленных к профилактическим и лечебным стоматологическим услугам.

II Этап. Полученная таким образом медико-статистическая информация станет объективной основой для формирования исследования профилактических и лечебных программ их инвестиционного и инновационного обеспечения и развития.

При этом у Минздрава страны появятся инструменты Государственного регулирования для справедливого и равномерного распределения ресурсов по регионам страны, и для отдельных контингентов населения.

III Этап. Мониторинг достигнутых результатов заключается в систематической отчетности стоматологических организаций по выполнению государственной программы.

Спасибо за внимание!