



**Кемеровская государственная  
медицинская академия**

---

# **ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**Кемерово  
КемГМА  
2010**

**ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия  
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию  
Институт социально-экономических проблем здравоохранения**

# **ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**Учебное пособие  
для студентов стоматологического факультета**

**Рекомендуется Учебно-методическим объединением  
по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России  
в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся  
по специальности 060105 – «Стоматология»**

**Кемерово  
КемГМА  
2010**

УДК: [614.2:616-082](075.8)

Артамонова Г. В., Богомолова Н. Д., Ивойлов В. М., Царик Г. Н., Цитко Е. А., Штернис Т. А., Кубрак А. Ю., Мурзинцева С. И., Полянская И. А. **Организация медицинской помощи населению:** учеб. пособие для студентов стоматологического факультета. – Кемерово: КемГМА, 2010. – 128 с.

Учебное пособие «Организация медицинской помощи населению» составлено в соответствии с учебной программой дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и предназначено для студентов стоматологического факультета. Данное учебное пособие может быть использовано на этапе последипломной подготовки специалистов.

В учебном пособии представлены теоретические основы организации медицинской помощи населению, предложены ситуационные задачи и тесты по изучаемой теме.

**Рецензенты:**

*Полунина Н. В.* – д-р мед. наук, проф. кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, чл.-корр. РАМН;

*Колядо В. Б.* – д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГОУ ВПО АГМУ Росздрава.

© Кемеровская государственная медицинская академия, 2010.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ</b>	<b>4</b>
<b>ПОРЯДОК АНАЛИЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (образец)</b>	<b>5</b>
<b>Раздел 1. Общая характеристика учреждения</b>	<b>5</b>
<b>Раздел 2. Штаты учреждения на конец отчетного года</b>	<b>6</b>
<b>Раздел 3. Деятельность поликлиники (амбулатории)</b>	<b>7</b>
<b>Раздел 4. Деятельность поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации (образец)</b>	<b>8</b>
<b>Раздел 5. Деятельность стационара</b>	<b>17</b>
<b>Раздел 6. Организация стоматологической службы в условиях нового хозяйственного механизма (НХМ)</b>	<b>21</b>
<b>КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ</b>	<b>55</b>
<b>Приложение 1</b>	<b>109</b>
<b>Приложение 2</b>	<b>111</b>
<b>Приложение 3</b>	<b>112</b>
<b>Приложение 4</b>	<b>113</b>
<b>Приложение 5</b>	<b>114</b>
<b>Приложение 6</b>	<b>117</b>
<b>Приложение 7</b>	<b>118</b>
<b>Приложение 8</b>	<b>119</b>
<b>Приложение 9</b>	<b>121</b>
<b>Приложение 10</b>	<b>123</b>

## **ВВЕДЕНИЕ**

**Цель:** изучить организацию медицинской помощи городскому и сельскому населению, особенности организации стоматологической помощи, формы и методы ее совершенствования.

### **Задачи:**

1. Изучить организацию медицинской помощи населению.
2. Усвоить особенности организации стоматологической помощи.
3. Ознакомиться с методикой анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений и освоить методику анализа деятельности стоматологических учреждений.
4. Получить представление об основных направлениях реформирования здравоохранения.

## **План**

### **I. Рассмотрение теоретических основ организации медицинской помощи, сложившейся в советский период развития здравоохранения.**

1. Основы организации медицинской помощи в СССР.
2. Принципиальные аспекты организации стоматологической помощи.
3. Городская стоматологическая поликлиника; структура, задачи и функции, формы и методы организации работы.
4. Диспансеризация. Показатели качества и эффективности диспансеризации. Особенности диспансеризации в стоматологии.
5. Особенности организации стоматологической помощи сельскому населению. Структура, функции и роль областной стоматологической поликлиники в оказании помощи сельским жителям.
6. Организация стационарной помощи стоматологическим больным.
7. Учетная и отчетная документация в стоматологии. Количественные и качественные показатели работы врача-стоматолога; методика анализа деятельности стоматологических учреждений.
8. Организация работы стоматологической службы в условиях нового хозяйственного механизма и бюджетно-страховой медицины
  - 8.1. Основные направления реформирования стоматологической помощи в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования;
  - 8.2. Принципиальные аспекты организации системы управления качеством медицинской помощи; методика оценки качества медицинских услуг.

### **II. Выполнение практического задания.**

1. Анализ деятельности стоматологической поликлиники на основе годового отчета.
2. Решение ситуационных задач.

## **ПОРЯДОК АНАЛИЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (образец)**

Анализ деятельности стоматологической поликлиники проводится на основании материалов государственного статистического годового отчета (форма № 30), утвержденного постановлением Госкомстата России от 26.07.1996 № 82, а также учетной формы 039-стом. («Листок ежедневного учета работы врача стоматологической поликлиники») и 012-у («Отчет зубопротезного отделения»), медкарты стоматологического больного – форма 043/у, сводной ведомости учета работы врача стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета – форма 039-2/у-88, листка ежедневного учета работы врача стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета – форма 037/у-88, дневника учета работы врача стоматолога-ортодонта – форма 039-3/у, дневника учета работы врача стоматолога-ортопеда – форма 039-4/у, листка ежедневного учета работы врача стоматолога-ортопеда – форма 037-1/у.

Отчет стоматологической поликлиники содержит следующие разделы:

Раздел I. Общая характеристика учреждения.

Раздел II. Штаты учреждения.

Раздел III. Деятельность поликлиники (амбулатории).

Раздел IV. Деятельность стационара.

Раздел V. Санитарно-просветительская работа.

Раздел VI. Стоматологическая помощь детям.

Затем делаются выводы и предложения по улучшению медицинского обслуживания данным учреждением.

Если в стоматологической поликлинике развернуты специализированные отделения, то для характеристики их деятельности используются отчеты-вкладыши по отдельным разделам работы.

### **Раздел 1. Общая характеристика учреждения**

Характеристика стоматологической поликлиники должна содержать данные о мощности и организационной структуре учреждения, численности обслуживаемого населения, количестве участков, средней численности населения на каждом из них, о наличии оборудования, кабинетов, лабораторий и других структурных подразделений. Рассчитывают численность населения на участке.

## Раздел 2. Штаты учреждения на конец отчетного года

Таблица 1

### Штаты учреждения на конец отчетного года (образец)

Наименование должностей	№ строки	Число должностей в целом по учреждению		Физические лица (основные работники)
		Штатных	Занятых	
Всего	4/1	94	94	68
в том числе врачи	02	30	30	28
из них стоматологи	03	26	26	26
зубные врачи	04	4	4	2
средний медперсонал	05	49	49	29
из них зубные техники	06	9	9	6
младший медперсонал	07	15	15	9

Укомплектованность больницы медицинским персоналом (врачами, средним, младшим и прочим персоналом) определяется в целом по поликлинике и оценивается по показателям:

#### III. Укомплектованность поликлиники врачами стоматологами (%):

$$\frac{\text{Число занятых врачебных должностей} \times 100 \%}{\text{Число штатных врачебных должностей}} = \frac{30 \times 100 \%}{30} = 100 \%$$

#### 2. Укомплектованность поликлиники средним медперсоналом (%):

$$\frac{\text{Число занятых должностей среднего медперсонала} \times 100 \%}{\text{Число штатных должностей среднего медперсонала}} \quad \text{и т. д.}$$

Согласно нормативам величина названных показателей должна быть равной 100 %.

Затем вычисляется коэффициент совместительства по всем специальностям:

$$\frac{\text{Число занятых должностей}}{\text{Число физических лиц}} = \frac{30}{28} = 1,1$$

Согласно нормативам, величина названных показателей должна быть равной 1.

Данные заносятся в таблицу (табл. 2).

Таблица 2

### Укомплектованность поликлиники персоналом

Наименование должностей	№ строки	Укомплектованность в поликлинике (%)	Коэффициент совместительства по учреждению
Всего	4/01	$94 : 94 \times 100 \% = 100$	$94 : 68 = 1,4$
в том числе врачи	02	100,0	1,1
из них стоматологи	03	100,0	1,0
зубные врачи	04	100,0	2
средний медперсонал	05	100,0	1,7
из них зубные техники	06	100,0	1,5
младший медперсонал	07	100,0	1,7

### Выводы

Необходимо отметить:

- как изменились указанные показатели по сравнению с предыдущим годом;
- по каким специальностям произошло улучшение или ухудшение показателей укомплектованности;
- сравнить показатели укомплектованности кадрами данного учреждения со среднеобластными показателями.

### Раздел 3. Деятельность поликлиники (амбулатории)

Материалы этого раздела содержат данные о работе врачей, о диспансерном наблюдении, заболеваниях, зарегистрированных поликлиникой, медицинских профилактических осмотрах и позволяют сделать вывод о состоянии амбулаторно-поликлинической помощи населению.

Для проведения анализа деятельности поликлиники необходимо использовать следующие материалы годового отчета (численность обслуживаемого населения 58 750 человек).



**Раздел 4. Деятельность поликлиники (амбулатории),  
диспансера, консультации (образец)**

*Таблица 3*

	№ строки	Число посещений врачей, включая профилактические, всего	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний		Число посещений врачами на дому		
			Взрослыми и подростками	Дети до 14 лет включительно	Всего	В том числе детей до 14 лет включительно	Из них по поводу заболеваний
Всего	4/1	528995	431130	97865	211675	–	171530
Кроме того, в отделениях на хозрасчете и специальных средствах	4/1	95760	78110	17650	5185	–	5105

На основании данных годового отчета вычисляются следующие показатели:

**III. Обеспеченность населения стоматологической помощью:**

$$\frac{\text{Число физических лиц (стоматологи и зубные врачи)} \times 10\,000}{\text{Средняя численность населения}} = \frac{28 \times 10\,000}{58750} = 4,8$$

Для оценки данный показатель сравнивается с нормативным (см. приложение 1).

**2. Среднее число посещений на одного жителя в год:**

$$\frac{\text{Общее число посещений к врачам-стоматологам}}{\text{Средняя численность населения}} = \frac{95760}{58750} = 1,6$$

Данный показатель сравнивается с нормативным. Полученные данные заносятся в таблицу (табл. 4).

Таблица 4

## Среднее число посещений на одного жителя в год

№ строки	Должности	Число посещений на одного жителя в год по специальности
4/1	Врачи, всего	528995 : 58750 = 9,0
4/1	Стоматологи, всего	1,6

**Нагрузка врачей-стоматологов:**

**а) среднегодовая нагрузка врачей стоматологов-терапевтов на приеме в поликлинике (функция врачебной должности):**

$$\frac{\text{Общее число посещений к врачам-стоматологам в поликлинике}}{\text{Количество занятых врачебных должностей (стоматологов и зубных врачей)}} = \frac{95760}{30} = 3192$$

Согласно расчетным нормам нагрузки врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях (приказ МЗ СССР от 23.09.1981 № 1000), плановая функция врачебной должности врача стоматолога-терапевта на приеме в поликлинике равна: 3 человека × 5 часов × 287 дней = 4305 человек.

Плановая функция врачебной должности стоматолога-хирурга в поликлинике равна: 5 человек × 5 часов × 287 дней = 7175 человек.

Однако по приказу МЗ СССР от 22.07.1987 № 902 планирование и деятельность поликлиники по числу посещений отменены и в приказе МЗ СССР № 50 от 25.01.1988 предусматривается учет работы по условным единицам трудоемкости (УЕТ).

Плановая функция врачебной должности стоматолога-ортопеда равна: 2 человека × 5 человек × 287 дней = 2870 человек.

Плановая функция врача-ортодонта равна: 2 человека × 5 человек × 287 дней = 2870 человек.

**Б) средняя нагрузка врача-стоматолога за один час работы на приеме в поликлинике:**

*Общее число посещений к врачам-стоматологам в поликлинике*

*Количество рабочих смен × число врачей*

Но нагрузка на стоматологическом приеме планируется исходя из сложившегося показателя за последние несколько лет (3–5, 10) и зависит от заболеваемости, уровня оказания стоматологической помощи,

обеспеченности врачебными кадрами, оснащенности и т. п. То есть в каждом конкретном регионе нормативные показатели будут разными. Так, в Кемеровской области они составляют 10,2 человека в день на недифференцированном приеме, на дифференцированном приеме у стоматологов-терапевтов – 8,0; стоматологов-хирургов – 25,0.

Нагрузка врача-стоматолога выражается также и в УЕТ (в час, в день), так как за одно посещение может быть проведен различный объем работы.

**Среднее количество УЕТ, выработанное в смену на приеме в поликлинике:**

$$\frac{\text{Выработанное общее количество УЕТ за год}}{\text{Число рабочих смен в году} \times \text{число врачей}}$$

В Кемеровской области данный нормативный показатель оставляет 28 УЕТ в смену на одного врача.

За 1 УЕТ принимается наложение пломбы при среднем кариесе за 20 минут (приказ МЗ СССР № 50 от 25.01.1988).

**Удельный вес первичных посещений к врачам-стоматологам и зубным врачам:**

$$\frac{\text{Число первичных посещений к стоматологам и зубным врачам} \times 100}{\text{Общее число посещений к стоматологам и зубным врачам}}$$

При правильной работе поликлиники удельный вес первичных посещений должен составлять не более 30 %.

### **Специальные качественные показатели лечебной работы стоматологической поликлиники**

При расчете специальных качественных показателей лечебной работы стоматологической поликлиники (форма 037-у) необходимо воспользоваться данными табл. 15.

**Число посещений, приходящихся на одну санацию:**

$$\frac{\text{Число посещений к стоматологам и зубным врачам}}{\text{Число санированных}} = \frac{95760}{33400} = 2,9$$

Чем меньше данный показатель, тем либо меньше объем помощи, требуемой для санации, что свидетельствует о хорошем качестве предыдущего лечения и профилактических мероприятий, снижающих прирост интенсивности кариеса; либо больший объем помощи оказывается

в одно посещение, экономя время пациента. Оптимальным считается три посещения на одну санацию.

**Число посещений приходящихся на одно законченное лечение зуба (отдельно по поводу кариеса, пульпита, периодонтита):**

$$\frac{\text{Число посещений по поводу пульпита}}{\text{Число зубов, вылеченных по поводу пульпита}} = \frac{41176}{19608} = 2,1$$

Сокращение количества посещений на один законченный случай свидетельствует об увеличении объема помощи за одно посещение, применений современных технологий, уменьшая затраты на дополнительные расходы. Оптимальным считается количество посещений: на один законченный кариес – не более одного, пульпит – два, периодонтит – 2,5.

**Удельный вес санированных больных от общего числа первичных посещений:**

$$\frac{\text{Всего санировано больных} \times 100 \%}{\text{Общее число первичных посещений}} = \frac{33400 \times 100}{61600} = 54,21 \%$$

При рациональной организации работы этот показатель должен приближаться к 100%.

**Соотношение зубов, вылеченных по поводу неосложненного кариеса, к числу зубов, вылеченных по поводу осложненного кариеса (пульпит и периодонтит):**

$$\frac{\text{Количество зубов, вылеченных по поводу кариеса}}{\text{Количество зубов, вылеченных по поводу пульпита и периодонтита}} = \frac{106756}{19608 + 7236} = 3,9$$

При правильной организации работы это соотношение должно быть 4 : 1, в детском кабинете – не менее 8 : 1.

**Отношение числа наложенных пломб к числу удаленных зубов:**

$$\frac{\text{Число запломбированных зубов}}{\text{Число удаленных зубов}} = \frac{133600}{63206} = 2,1; \text{ то есть } 2,1:1$$

При правильной организации работы это соотношение должно быть 4 : 1.

**Среднее число пломб, наложенных врачом за одну смену:**

$$\frac{\text{Число пломб, наложенных за год}}{\text{Число рабочих смен} \times \text{количество врачей}} = \frac{133600}{280 \times 2 \times 26} = 9,2$$

По нормативам этот показатель составляет при обслуживании взрослых – 8; при обслуживании детей – 7. В последние годы отмечается увеличение этого показателя до 11–12, на профилактическом приеме – до 20,0.

**Количество удаленных зубов и других операций, приходящихся на одного врача-хирурга в смену:**

$$\frac{\text{Всего удалено зубов}}{\text{Число рабочих дней в году} \times \text{число врачей}} = \frac{63206}{280 \times 2 \times 4} = 28,2$$

**Среднее число санаций в день на одного врача:**

$$\frac{\text{Число проведенных санаций полости рта и зубов за год}}{\text{Число рабочих дней в году} \times \text{число врачей}} = \frac{33400}{280 \times 2 \times 30} = 2,0$$

Норматив – 25 санаций в месяц (одна санация в день).

**Среднее число посещений, необходимых для наложения одной пломбы:**

$$\frac{\text{Общее число посещений по поводу кариеса, пульпита, периодонтита}}{\text{Число запломбированных зубов}} = \frac{32250 + 41176 + 18813}{133600} = 0,7$$

Чем меньше данный показатель, тем больший объем помощи, оказанной пациенту в одно посещение.

При более глубоком анализе работы стоматологической поликлиники могут использоваться дополнительные учетно-оперативные документы, что позволяет рассчитывать следующие показатели: процент пульпитов, излеченных в одно посещение, процент послеоперационных осложнений.