

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

© *Anuza Shamilovna Galikeeva*¹, *Nazira Hamziovna Sharafutdinova*¹,
*Евгений Георгиевич Степанов*², *Марина Юрьевна Павлова*¹,
*Ринат Сабитович Суфияров*³

¹ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32

² Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан. 450054, Россия, г. Уфа, ул. Р. Зорге, 58

³ ГБУЗ РБ Медицинский информационно-аналитический центр Республики Башкортостан. 450057, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 48

Контактная информация: Назира Хамзиновна Шарафутдинова — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО.
E-mail: nazira-h@rambler.ru

РЕЗЮМЕ: В статье на примере промышленных предприятий, на которых значительная часть рабочих подвергается воздействию вредных производственных факторов, в сравнении с работниками различных видов экономической деятельности, не контактирующих в процессе труда с вредными производственными факторами, показана высокая степень обусловленности, как распространенности основных стоматологических заболеваний, так и тяжести их течения от производственно-профессиональных факторов. Проведен медико-экономический анализ стоматологической помощи работникам, занятым на производстве с вредными и опасными условиями труда. Рассчитан экономический ущерб при лечении кариеса и заболеваний пародонта у работников, по сравнению со стоимостью профилактических мероприятий. Обоснована необходимость внедрения отраслевых, региональных и локальных (на уровне конкретных промышленных предприятий) профилактических программ профилактики основных стоматологических заболеваний среди работающего населения, показан экономический эффект от реализации профилактических мероприятий.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: работающее население; профилактика стоматологических заболеваний; медико-экономический анализ.

MEDICAL SOCIAL AND ECONOMIC EFFICIENCY OF IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM OF PREVENTION OF MAIN DENTISTRY DISEASES IN WORKERS OF INDUSTRIAL ENTERPRISES

© *Anuza Sh. Galikeeva*¹, *Nazira Kh. Sharafutdinova*¹, *Evgeny G. Stepanov*²,
*Marina Yu. Pavlova*¹, *Rinat S. Sufiarov*³

¹ Bashkir State Medical University. Zaki Validi str., 32. Ufa, Russia, 450076

² Management of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare in the Republic of Bashkortostan. R. Sorge str., 58. Ufa, Russia, 450054

³ Medical information-analytical center of the Republic of Bashkortostan. Zaki Validi str., 48. Ufa, Russia, 450057

Contact information: Nazira Kh. Sharafutdinova — MD, PhD, Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health Organization with the Course of the IDPO. E-mail: nazira-h@rambler.ru

ABSTRACT: The article deals with the the example of industrial enterprises, where a significant part of workers is exposed to harmful production factors, in comparison with workers of various types of economic activity, not contacting in the course of work with harmful production factors, the high degree of conditionality, both prevalence of the main dentist diseases, and severity of their course from production and professional factors is shown. Medical and economic analysis of dental care for workers engaged in production with harmful and dangerous working conditions. Calculated economic damage in the treatment of tooth decay and periodontal disease in workers, compared with the cost of preventive measures. The necessity of the implementation of sectoral, regional and local (at the level of specific industrial enterprises) prevention programmes prevention of major dental diseases among the working population, shows the economic effect of the implementation of preventive measures.

KEYWORDS: working population; prevention of dental diseases; medical and economic analysis.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Очевидно, что основу стратегического потенциала любой страны формирует работающее население, обеспечивающее в целом получение валового национального продукта. Соответственно, именно здоровье работающего населения в ближайшей и среднесрочной перспективе в значительной мере будет определять уровень национальной безопасности страны.

Однако, неудовлетворительные показатели стоматологического здоровья трудоспособного населения, а также отсутствие оптимально функционирующей системы оказания стоматологической помощи работника все же остаются не до конца решенными [1, 2]. Поскольку речь идет о работающем населении, это явилось основанием для проведения медико-социального и экономического анализа реализации программы профилактики основных стоматологических заболеваний у работников промышленного предприятия.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обоснование внедрения программы профилактики основных стоматологических заболеваний среди работающего населения на основе медико-экономического анализа и с учетом фактической распространенности патологии рта.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследования выполнены на примере промышленных городов Республики Башкортостан (РБ) — Уфа и Салават. Базовым предприятием для выполнения исследований выбрано предприятие ОАО «Салаватстекло», на котором зна-

чительная часть рабочих подвергается воздействию вредных производственных факторов. В группу сравнения вошли работники различных видов экономической деятельности, не контактирующие в процессе труда с вредными производственными факторами. Общее число лиц, взятых на обследование — 630 человек.

Необходимость оказания пациентам соответствующего объема медицинских стоматологических услуг и их стоимостного выражения исчислены на основе полученных в процессе выполнения работы показателей распространенности кариеса, гингивита, и пародонтита легкой, средней и тяжелой степени с учетом средних показателей затрат на лечения по Республике Башкортостан.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Проведенные нами исследования выявили высокую степень зависимости как распространенности основных стоматологических заболеваний, так и тяжести их течения от производственно-профессиональных факторов. Так, кариес встречается от $78,7 \pm 3,1\%$ у работников с повышенной напряженностью труда до $98,1 \pm 1,5\%$ у работников, подвергающихся постоянному воздействию промышленных аэрозолей, причем для всех основных групп этот показатель достоверно ($p \leq 0,001$) выше, чем в группе сравнения ($73,7 \pm 4,9\%$). Распространенность пародонтита у работников, занятых во вредных условиях труда, практически идентична таковой для кариеса и колеблется от $90,1 \pm 3,1\%$ у работников с повышенной напряженностью труда до $98,8 \pm 1,2\%$ в группе контакта с промышленными аэрозолями; при этом для всех основных групп различия

с группой сравнения ($75,6 \pm 4,7\%$) также статистически значимы ($p \leq 0,001$) [1]. Это требует, на наш взгляд, разработки и реализации специальной системы комплексной профилактики стоматологических заболеваний среди работающего населения с учетом реальных возможностей, предоставляемых существующей в стране системой здравоохранения.

В настоящее время в нашей стране отсутствует действующий государственный механизм комплексной профилактики основных стоматологических заболеваний среди работающего населения, в том числе, болезней пародонта, хотя формально его элементы регламентированы на федеральном уровне [3]. Так к числу основных функций стоматологической поликлиники, согласно приказу Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 07.12.2011 г. № 1496н, относятся: организация и проведение профилактических медицинских осмотров и санация рта взрослого населения на предприятиях и в организациях [5].

Кроме того, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» от 12 апреля 2011 г. № 302н обязательное участие врача-стоматолога предусмотрено при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых во вредных условиях труда, при наличии на их рабочем месте ряда химических, физических и биологических вредных факторов [6]. Указанные профилактические осмотры являются обязательными и проводятся, как правило, ежегодно за счет средств работодателя.

Как показали проведенные расчеты, абсолютные затраты на каждую тысячу работников на стоматологические услуги при лечении основных стоматологических заболеваний с учетом их фактической интенсивности и распространенности возрастают в двукратном размере, от 4,0 млн. рублей в группе сравнения до 8,1 млн. рублей в группах работников, подвергающихся воздействию аэрозолей и тепловой нагрузки [4].

Очевидно, что своевременная профилактика основных стоматологических заболеваний способна обеспечить существенное снижение их интенсивности и распространенности, соответственно, и необходимых затрат на лечение.

Расчеты экономического ущерба при лечении кариеса и заболеваний пародонта у работников, занятых во вредных условиях труда, по сравнению со стоимостью профилактических мероприятий свидетельствует, что если допустить вероятность достижения оптимального варианта, т.е. предотвращения развития всех зарегистрированных в профессиональных группах случаев кариеса, гингивита и пародонтита, то суммарный итоговый эффект или предотвращенный экономический ущерб может колебаться от 3,5 до 7,6 млн. руб. на каждую тысячу работников, а в среднем 6,1 млн. руб. При рассмотрении эффекта профилактики, хотя бы от половины всех регистрируемых в настоящее время основных стоматологических болезней, ожидаемый экономический эффект может составить в среднем около 3 млн. рублей на каждую тысячу работников, занятых во вредных условиях труда [4].

Если учесть, что в среднем из всего экономически активного населения России около трети работает в неблагоприятных условиях труда, то вероятный экономический эффект от реализации научно обоснованных и грамотно спланированных системных профилактических мероприятий может достигать более полумиллиарда рублей в год.

Поскольку в современных условиях в России оказание стоматологической помощи финансируется из различных источников: бюджета, средств ОМС, ДМС, личных средств граждан, то экономический ущерб, формирующийся чрезвычайно высокой распространенностью основных стоматологических заболеваний у работников, занятых во вредных условиях труда, на фоне снижающейся доступности стоматологической помощи, ложится бременем на всех социальных партнеров — государство, работодателя и работника, что является основанием для разработки и реализации соответствующих отраслевых, региональных и локальных (на уровне конкретных промышленных предприятий) профилактических программ.

ВЫВОД

При своевременной санации и качественном оказании стоматологических услуг экономическая эффективность профилактической программы обусловлена предотвращенным

экономическим ущербом, который может колебаться от 3,5 до 7,6 млн руб. на каждую тысячу работников, в зависимости от затрат на стоматологические услуги: лечение кариеса и пародонтита, по сравнению со стоимостью профилактических мероприятий, и в среднем составляет 6,1 млн руб.

ЛИТЕРАТУРА

1. Галикеева А. Ш. Научное обоснование системы организации стоматологической помощи работникам, занятым на производстве с вредными и опасными условиями труда. Дис... д-ра мед. наук. М., 2016.
2. Гарус Я. Н. Состояние зубочелюстной системы у лиц, подвергавшихся воздействию вредных производственных факторов. Дис... д-ра мед. наук. М., 2016.
3. Вагнер В. Д., Аврамова О. Г., Сарап Л. Р., Шевченко О. В., Дмитриева А. Г. Законодательное и нормативное правовое обеспечение профилактической деятельности. Институт стоматологии. 2015; N 1: 23–25.
4. Бронштейн Д. А., Олесов А. Е., Шаймиева Н. И., Заславский С. А. Клинико-экономическая эффективность профессиональной гигиены рта у молодых работников предприятия с опасными условиями труда. Стоматология для всех. 2014; N 1: 43–49.
5. Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 7. 12. 2011 г. № 1496н. Доступен по: <http://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdravsotsrazvitija-rf-ot-07122011-n-1496n/> (дата обращения 30.01.2018).
6. Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» от 12 апреля 2011 г. № 302н. Доступен по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120902/ (дата обращения 30.01.2018).
7. usloviyami truda. [Scientific basis for the organization of dental care for workers engaged in production with harmful and dangerous working conditions]. PhD dissertation. M.; 2016. (in Russian).
2. Garus YA. N. Sostoyaniye zubochelystnoy sistemy u lits, podvergovshikhsya vozdeystviyu vrednykh proizvodstvennykh faktorov. [The state of the dentoalveolar system in persons exposed to harmful production factors]. PhD dissertation. M.; 2006 (in Russian).
3. Vagner V.D., Avraamova O.G., Sarap L.R., Shevchenko O.V., Dmitrieva A.G. Zakonodatel'noye i normativnoye pravovoye obespecheniye profilakticheskoy deyatel'nosti. [Legislative and normative legal support of preventive activities]. Institut stomatologii. 2015; N 1: 23–25 (in Russian).
4. Bronshteyn D.A., Olesov A.Ye., Shaymiyeva N.I., Zaslavskiy S.A. Kliniko-ekonomicheskaya effektivnost' professional'noy gigiyeny rta u molodykh rabotnikov predpriyatiya s opasnymi usloviyami truda. [Clinical and economic efficiency of professional oral hygiene among young workers in an enterprise with hazardous working conditions]. Stomatologiya dlya vsekh. 2014; N 1: 43–49 (in Russian).
5. Prikaz Minzdravsotsrazvitiya Rossii «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya meditsinskoy pomoshchi vzrosloму naseleniyu pri stomatologicheskikh zabollevaniyakh» [About the statement of the Order of rendering of medical aid to the adult population at stomatologic diseases] ot 7. 12. 2011 g. № 1496n. Available at: <http://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdravsotsrazvitija-rf-ot-07122011-n-1496n/> (accessed 30.01.2018) (in Russian).
6. Prikaz Minzdravsotsrazvitiya Rossii «Ob utverzhdenii perechney vrednykh i (ili) opasnykh proizvodstvennykh faktorov i rabot, pri vypolnenii kotorykh provodyatsya obyazatel'nyye predvaritel'nyye i periodicheskiye meditsinskiye osmotry (obsledovaniya), i Poryadka provedeniya obyazatel'nykh predvaritel'nykh i periodicheskikh meditsinskikh osmotrov (obsledovaniy) rabotnikov, zanyatykh na tyazhelykh rabotakh i na rabotakh s vrednymi i (ili) opasnymi usloviyami truda» [On the approval of lists of harmful and (or) dangerous production factors and work, in the performance of which mandatory preliminary and periodic medical examinations (examinations) are carried out, and the Procedure for Mandatory Preliminary and Periodical Medical Examinations (Surveys) of Workers in Heavy Work and Work with harmful and (or) dangerous working conditions] ot 12 aprelya 2011 g. № 302n. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120902/ (accessed 30.01.2018) (in Russian).

REFERENCES

1. Galikeyeva A. SH. Nauchnoye obosnovaniye sistemy organizatsii stomatologicheskoy pomoshchi rabotnikam, zanyatym na proizvodstve s vrednymi i opasnymi