

**СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Минск БГМУ 2021

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
1-я КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2021

УДК 616.31-082(476)(075.8)

ББК 56.6я73

С34

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве учебно-методического пособия 25.01.2021 г., протокол № 1

А в т о р ы: Л. А. Казеко, Л. А. Никифорова, О. И. Абаимова, А. М. Матвеев

Р е ц е н з е н т ы: д-р мед. наук, проф. С. А. Наумович; каф. общественного здоровья и здравоохранения Белорусского государственного медицинского университета

Система организации стоматологической помощи в Республике Беларусь : учебно-методическое пособие / Л. А. Казеко [и др.]. – Минск : БГМУ, 2021. – 28 с.

ISBN 978-985-21-0793-8.

Изложены правовые основы здравоохранения и структура системы стоматологической помощи в Республике Беларусь. Рассмотрены концепции функционирования стоматологических организаций здравоохранения как государственной, так и негосударственной формы собственности, а также роль страхования в системе организации оказания стоматологической помощи.

Предназначено для студентов 5-го курса стоматологического факультета и медицинского факультета иностранных учащихся, обучающихся по специальности 1-79 01 07 «Стоматология».

УДК 616.31-082(476)(075.8)

ББК 56.6я73

ISBN 978-985-21-0793-8

© УО «Белорусский государственный медицинский университет», 2021

ВВЕДЕНИЕ

В современных условиях здоровье населения — это один из главных факторов экономического роста и национальной безопасности страны. Охрана здоровья граждан является обязательным условием нормальной жизни любого цивилизованного общества. Государство возлагает на себя ответственность за сохранение и укрепление здоровья населения и гарантирует охрану здоровья каждого человека. Эти положения закреплены в Конституции Республики Беларусь и иных нормативных правовых актах.

Конституция и Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» дают организующее начало системе охраны здоровья в республике. Охрана здоровья рассматривается как совокупность мер правового, организационного, экономического и социального характера.

Стоматологическое здоровье — одно из необходимых условий активной и нормальной жизнедеятельности человека. Нарушения в этой сфере влекут за собой изменения сложившейся практике отношений с окружающим миром, возможную утрату профессиональной дееспособности. Поэтому в ряду приоритетных ценностей человека стоматологическому здоровью безоговорочно отводится одно из первых мест.

Система организации стоматологической помощи населению в Республике Беларусь имеет общую фундаментальную основу с другими службами здравоохранения. Она неизменно является одним из наиболее востребованных и массовых видов медицинской помощи в системе здравоохранения. Эффективность ее функционирования определяется организацией работы от отдельно взятого стоматологического кабинета, отделения, поликлиники, района до страны в целом.

ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ПОСТРОЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Здравоохранение — отрасль деятельности государства, целью которой являются организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения.

Унифицированной системы здравоохранения, которая удовлетворяла бы потребности в медицинской помощи населения всех или большинства государств, в мировой практике не имеется. В каждой отдельно рассматриваемой стране система здравоохранения представлена одной или несколькими параллельно существующими ее формами, имеющими свои особенности.

В мировой практике существуют три основные системы здравоохранения: государственная, страховая, частная. В основе различия между ними лежит источник финансирования.

Государственная система здравоохранения признана наиболее оптимальной. Ее организационные принципы в 1980 г. были рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения всем странам мира для развития национальных систем здравоохранения.

Здравоохранение Республики Беларусь включает:

- государственную систему здравоохранения;
- негосударственные организации здравоохранения;
- другие организации, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;
- индивидуальных предпринимателей, осуществляющих в установленном законодательством Республики Беларусь порядке медицинскую, фармацевтическую деятельность.

Основой здравоохранения Республики Беларусь является государственная система здравоохранения.

Государственная система здравоохранения состоит из:

- Министерства здравоохранения Республики Беларусь и подчиненных ему государственных организаций здравоохранения;
- органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;
- главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета;
- органов управления здравоохранением других республиканских органов государственного управления и подчиненных им государственных организаций здравоохранения;

- органов управления здравоохранением государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, и подчиненных им государственных организаций здравоохранения;
- государственных организаций здравоохранения, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам;
- государственных учреждений образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием;
- государственных медицинских, фармацевтических научных организаций;
- государственных органов и организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в соответствии с законодательными актами Республики Беларусь;
- государственных организаций, осуществляющих промышленное производство фармацевтической продукции;
- иных организаций, входящих в систему Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в соответствии с решениями Правительства Республики Беларусь;
- государственных организаций, обеспечивающих функционирование здравоохранения (медицинских информационно-аналитических центров, ремонтно-технических организаций, транспортных организаций и др.).

Законодательство о здравоохранении основывается на Конституции и состоит из Закона «О здравоохранении», актов Президента, иных актов законодательства, а также международных договоров Республики Беларусь.

Государственное регулирование здравоохранением осуществляют Президент Республики Беларусь, Совет Министров Республики Беларусь, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, республиканские органы управления и иные государственные организации в пределах своей компетенции. Их полномочия определены в Законе «О здравоохранении».

Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» направлен на обеспечение правовых, организационных, экономических и социальных основ государственного регулирования в области здравоохранения, укрепления и восстановления здоровья населения. В Законе закреплены основные термины и их определения, используемые в нормативных здравоохранительных актах. Действие настоящего Закона распространяется на государственные органы; организации здравоохранения; другие организации, в том числе организации, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность; индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую, фармацевтическую деятельность; физических лиц. Сформулированные в Законе положения регламентируют

вопросы деятельности по охране здоровья населения, оказанию медицинской помощи, деятельности врача, правах и обязанностях пациентов и пр.

Основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения:

- создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения;
- обеспечение доступности медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения;
- приоритетность мер профилактической направленности;
- приоритетность развития первичной медицинской помощи;
- приоритетность медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения, несовершеннолетних, женщин во время беременности, родов и в послеродовой период, инвалидов и ветеранов в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его будущих поколений;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- ответственность государственных органов, организаций за состояние здоровья населения;
- ответственность нанимателей за состояние здоровья работников.

Медицинская и фармацевтическая деятельность на территории Республики Беларусь осуществляется физическими и юридическими лицами только при наличии специального разрешения (лицензии).

Лицензирование медицинской деятельности осуществляется Министерством здравоохранения. Не требуется получения лицензии для осуществления медицинской деятельности государственными организациями здравоохранения, учреждениями образования, социального обслуживания, Белорусским Обществом Красного Креста.

Перечень процедур (исследований, манипуляций), относящихся к работам и услугам, составляющим лицензируемую медицинскую деятельность, по согласованию с Президентом Республики Беларусь утвержден постановлением Совета Министров Республики Беларусь «О перечне процедур (исследований, манипуляций), относящихся к работам и услугам, составляющим лицензируемую медицинскую деятельность».

Финансирование государственной системы здравоохранения осуществляется за счет:

- средств республиканского и (или) местных бюджетов;
- безвозмездной (спонсорской) помощи юридических лиц и (или) индивидуальных предпринимателей;
- иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

Объем финансирования за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, выделяемых для предоставления бесплатной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения, определяется на основе нормативов бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, устанавливаемых законом о республиканском бюджете на очередной финансовый год.

Обеспечение граждан Республики Беларусь доступным медицинским обслуживанием (в том числе оказание стоматологической помощи) организовано путем их закрепления за государственными организациями здравоохранения по месту жительства (или при наличии ведомственных организаций здравоохранения — по месту работы, службы, учебы). Граждане также имеют право на получение медицинской помощи вне их места жительства, порядок оказания которой определен постановлением Министерства здравоохранения «Об утверждении Инструкции о порядке оказания стоматологической помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания)».

В соответствии Законом «О здравоохранении» граждане Республики Беларусь имеют право на доступное медицинское обслуживание, которое обеспечивается предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в государственных учреждениях здравоохранения.

Государственными минимальными социальными стандартами в области здравоохранения являются:

- нормативы бюджетного финансирования расходов на здравоохранение на одного жителя;
- услуги по оказанию первичной, специализированной, высокотехнологичной и паллиативной медицинской помощи, медико-социальной помощи, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых государственными учреждениями здравоохранения;
- нормы и нормативы материально-технического, лекарственного, кадрового обеспечения в государственных учреждениях здравоохранения;
- нормы и нормативы льготного, в том числе бесплатного, обеспечения за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов лекарственными средствами, медицинскими изделиями, биомедицинскими клеточными продуктами и (или) зубопротезированием.

На основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения разрабатываются и вводятся в действие территориальные программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан административных территорий.

Платные медицинские услуги являются дополнительными сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и оказываются по желанию граждан государственными учреждени-

ями здравоохранения в порядке и согласно перечню платных медицинских услуг, установленном Советом Министров Республики Беларусь.

Согласно законодательству государственные организации, в первую очередь, должны осуществлять свою основную деятельность — предоставление гарантированных Конституцией объемов доступной медицинской помощи, а платные медицинские услуги — только сверх установленного.

При обращении в государственное учреждение здравоохранения для получения платных медицинских услуг гражданам предоставляется информация:

- о перечне платных медицинских услуг;
- о стоимости и условиях их оплаты;
- о квалификации медицинских работников (врачей-специалистов);
- о режиме работы учреждения здравоохранения;
- иная необходимая информация.

Платные медицинские услуги оказываются на основании письменных договоров (за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно). В договоре должны содержаться:

- объем и стоимость платных медицинских услуг;
- сроки оказания платных медицинских услуг;
- порядок расчетов за платные медицинские услуги;
- права, обязанности и ответственность сторон по договору.

Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых заказчику, определяется в соответствии с законодательством.

Иностранные граждане и лица без гражданства, *постоянно проживающие в Республике Беларусь*, имеют право на доступное медицинское обслуживание наравне с гражданами Республики Беларусь, если иное не определено законодательными актами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

Иностранные граждане и лица без гражданства, *временнo пребывающие или временно проживающие в Республике Беларусь*, имеют право на доступное медицинское обслуживание за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь, если иное не установлено законодательными актами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

Возрастающая потребность общества в услугах здравоохранения требует дополнительных источников финансирования. Медицинское страхование является одной из форм государственной защиты населения, основанной на методе страхования (не относится к сфере социального страхования) при закреплении государственных гарантий граждан на бесплатную медицинскую помощь.

Примечание:

1. *Страхование* — отношения по защите имущественных интересов физических и юридических лиц при наступлении определенных событий (страховых случаев) за счет денежных фондов, формируемых из уплачиваемых ими страховых взносов (страховых премий).

2. *Страховой случай* — фактически произошедшее событие, в связи с негативными или иными оговоренными последствиями которого наступает обязанность страховщика выплатить страховое возмещение или страховую сумму.

Страхование может быть обязательным или добровольным. Страхование является обязательным, если это предусмотрено законодательными актами (одним из видов обязательного страхования является обязательное медицинское страхование (ОМС) иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих или временно проживающих в Республике Беларусь). В случаях, не предусмотренных законодательными актами, страхование является добровольным.

Добровольное медицинское страхование (ДМС) — это система отношений по защите имущественных интересов физических лиц при наступлении событий (страховых случаев), предусмотренных договором добровольного страхования медицинских расходов за счет денежных фондов, формируемых из уплачиваемых юридическими и физическими лицами страховых взносов. ДМС реализуется в целях обеспечения дополнительной социальной защиты имущественных интересов физических лиц за счет личных средств или ресурсов нанимателей путем оказания дополнительной медицинской помощи сверх программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи через страховые организации на добровольных началах.

Пациентам Республики Беларусь оказываются следующие виды медицинской помощи:

- первичная медицинская помощь;
- специализированная медицинская помощь;
- высокотехнологичная медицинская помощь;
- медико-социальная помощь;
- паллиативная медицинская помощь.

Пациентам в зависимости от состояния их здоровья, медицинских показаний и медицинских противопоказаний, а также в зависимости от лечебно-диагностических возможностей организаций здравоохранения медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- 1) скорая медицинская помощь:
 - экстренная;
 - неотложная;
- 2) плановая медицинская помощь.

Оказание медицинской помощи пациентам осуществляется на основании клинических протоколов методов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Необходимым условием оказания медицинской помощи пациенту является наличие предварительного согласия совершеннолетнего пациента, или одного из родителей, близких родственников, усыновителей, опекунов, попечителей, ознакомленных с целью медицинского вмешательства, прогнозируемыми результатами и возможными рисками.

Работникам здравоохранения в соответствии с законодательством гарантируются условия труда, обеспечивающие надлежащее выполнение должностных обязанностей, заработная плата, трудовой отпуск, пенсионное обеспечение, выплата выходного и других единовременных пособий, иные меры материального и социального обеспечения

Местные исполнительные и распорядительные органы в пределах своей компетенции могут осуществлять иные меры по созданию надлежащих условий для осуществления медицинской, фармацевтической деятельности и социального обеспечения работников здравоохранения.

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Уровни оказания стоматологической помощи

Как и вся система медицинской помощи в Республике Беларусь, система организации стоматологической помощи имеет 4-уровневую структуру (рис. 1).



Рис. 1. Уровни оказания стоматологической помощи

В зависимости от форм собственности распределение учреждений, оказывающих стоматологическую помощь, представлено на рис. 2.

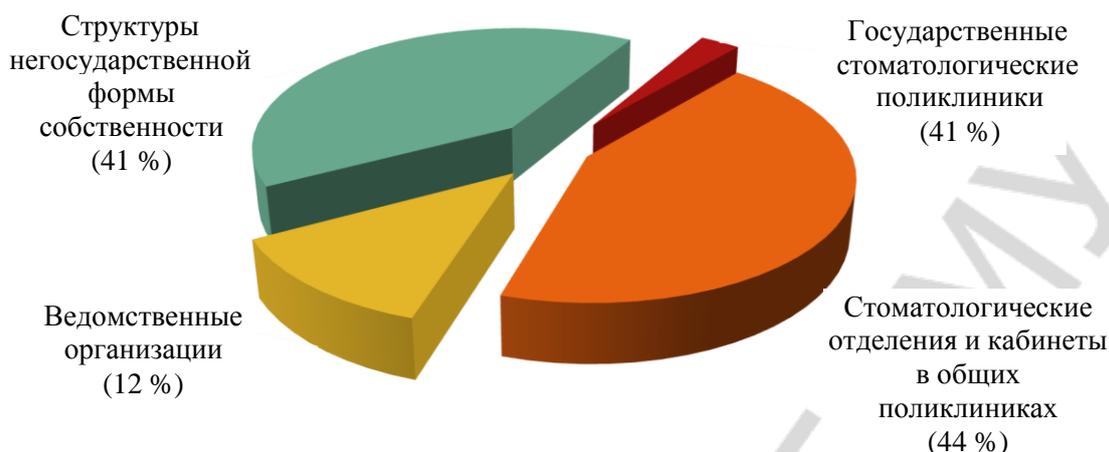


Рис. 2. Учреждения, оказывающие стоматологическую помощь службы

Оказание стоматологической помощи в Республике Беларусь регламентировано нормативными правовыми актами. Врач-стоматолог обязан знать и грамотно применять соответствующие нормы права в своей профессиональной деятельности (прил.).

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Государственная лечебно-профилактическая стоматологическая помощь населению является составной частью системы здравоохранения, организуемой и финансируемой государством.

Стоматологическая помощь в полном объеме оказывается в стоматологических поликлиниках, а также в стоматологических отделениях территориальных взрослых и детских поликлиник. Структура сети государственных организаций, в которых организовано оказание стоматологической помощи населению, представлена в табл. 1.

Таблица 1

Структура сети государственных организаций, оказывающих стоматологическую помощь населению

Категории организаций	Всего
Стоматологические поликлиники:	64
из них: для детского населения	9
для детского и взрослого населения	30
Стоматологические отделения в общеполikliнических организациях:	151
из них для детского населения	21
Стоматологические кабинеты в стационарных организациях, всего:	105
из них для детского населения	14
Отделения челюстно-лицевой хирургии в стационарных организациях:	10
из них для детского населения	2

Всего функционирует 586 стоматологических отделений, 1127 отдельных стоматологических кабинетов, из которых 237 — за счет внебюджетных средств, 890 — за счет средств бюджета. При этом в 90 бюджетных стоматологических кабинетах оказываются дополнительно платные услуги. Эти кабинеты организованы, в основном, в стационарах и детских стоматологических поликлиниках, которые не имеют возможности вести отдельные виды приема. Вне организаций здравоохранения осуществляют деятельность 222 стоматологических кабинета, из которых 167 — в учреждениях образования.

Среди медицинских учреждений, оказывающих стоматологическую помощь, особое место занимает стоматологическая поликлиника.

Стоматологическая поликлиника — организация здравоохранения, основным видом деятельности которой является оказание медицинской помощи (включая профилактику, диагностику и лечение) пациентам со стоматологической и челюстно-лицевой патологией (табл. 2).

Таблица 2

Стоматологическая и зубоврачебная помощь в Республике Беларусь

Год	Число стоматологических поликлиник	Число посещений в поликлиниках, тыс.	Всего посещений врачей-стоматологов, зубных врачей и зубных фельдшеров, тыс.
2015	66	6544,6	13 877,1
2016	66	6691,1	13 872,2
2017	66	6745,3	13 908,9
2018	66	6899,2	14 047,9
2019	66	6879,7	13 943,8
В том числе по областям в 2019 г.			
Области и г. Минск	Число стоматологических поликлиник	Число посещений в поликлиниках, тыс.	Всего посещений врачей-стоматологов, зубных врачей и зубных фельдшеров, тыс.
г. Минск	14	1336,1	2956,2
Брестская	9	1011,6	2001,9
Витебская	7	1106,4	1921,9
Гомельская	13	1369,3	2331,6
Гродненская	1	434,9	1343,6
Минская	9	736,1	1892,3
Могилевская	13	885,3	1496,3

В государственном секторе стоматологической службы задействовано более 9500 медицинских специалистов со среднеспециальным и высшим образованием (табл. 3).

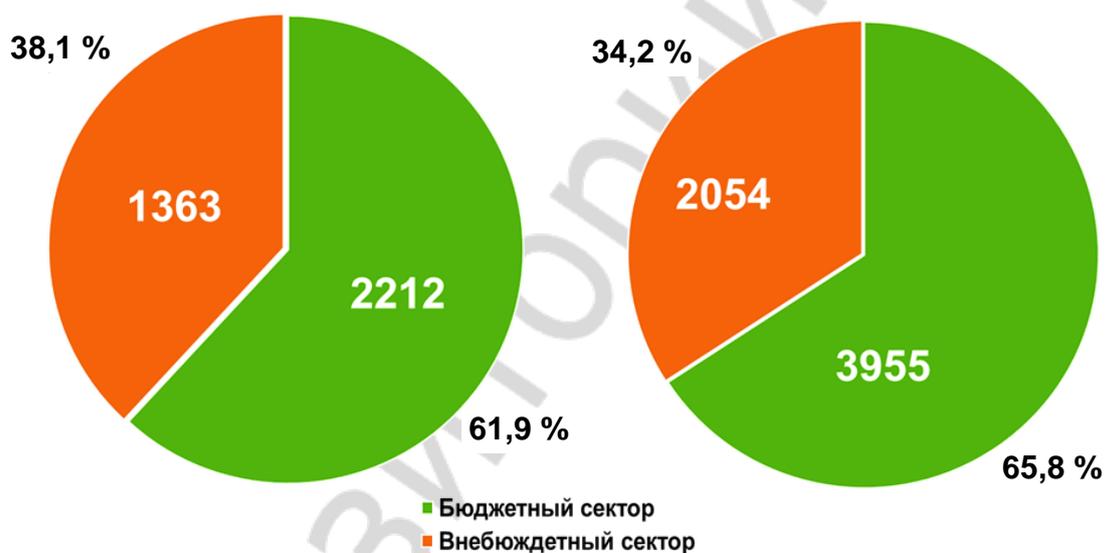
Специалисты с высшим медицинским образованием (врачи-стоматологи) составляют 37,2 % от общего числа медицинских работников, из которых 61,9 % заняты в бюджетном секторе, 38,1 % — во внебюджетном. Число специалистов со средним специальным медицинским образованием,

включая медицинских сестер, рентгенлаборантов, зубных врачей / фельдшеров зубных, зубных техников, составляет 62,8 %, из которых 65,8 % заняты в бюджетном секторе, 34,2 % — во внебюджетном (рис. 3).

Таблица 3

**Численность врачей-специалистов стоматологического профиля
на занятых должностях**

Работники стоматологического профиля	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Всего</i>	3735	3849	3840	3835	3678
В том числе:					
стоматологи	736	801	843	870	852
стоматологи детские	196	202	203	184	180
стоматологи-ортодонты	121	131	139	144	141
стоматологи-ортопеды	604	615	614	607	586
стоматологи-терапевты	1655	1667	1598	1578	1487
стоматологи-хирурги	384	396	405	408	396
челюстно-лицевые хирурги	39	37	38	44	36



а

б

Рис. 3. Кадровое обеспечение:

а — специалисты с высшим медицинским образованием; *б* — специалисты со средним специальным медицинским образованием

Соотношение числа специалистов со средним специальным медицинским образованием к числу специалистов с высшим медицинским образованием составляет в бюджетном секторе — 1 : 1,8, во внебюджетном секторе — 1 : 1,5. Обеспеченность стоматологическими кадрами на 10 000 человек населения составляет 6,2.

Республика Беларусь по показателю обеспеченности стоматологическими кадрами на 10 000 населения сопоставима с европейскими странами. В табл. 4 приведен кадровый потенциал некоторых европейских стран по данным статистических сборников ВОЗ.

Таблица 4

Кадровое обеспечение врачами-стоматологами по данным статистических сборников ВОЗ

Страна	Обеспеченность врачами-стоматологами на 10 000 населения	
	2018	2019
Российская Федерация	2,9	2,8
Польша	3,5	3,5
Великобритания	5,3	5,2
Австрия	5,7	5,7
Республика Беларусь	5,7	6,2
США	6,1	5,8
Франция	6,6	6,7
Италия	8,3	8,2
Германия	8,6	8,5

В государственных организациях здравоохранения оказываются все виды стоматологической помощи: терапевтический и амбулаторно-хирургический прием пациентов как за счет средств государственного бюджета, так и за счет средств от приносящей доходы деятельности; ортопедический прием пациентов; ортодонтический прием пациентов (рис. 4).

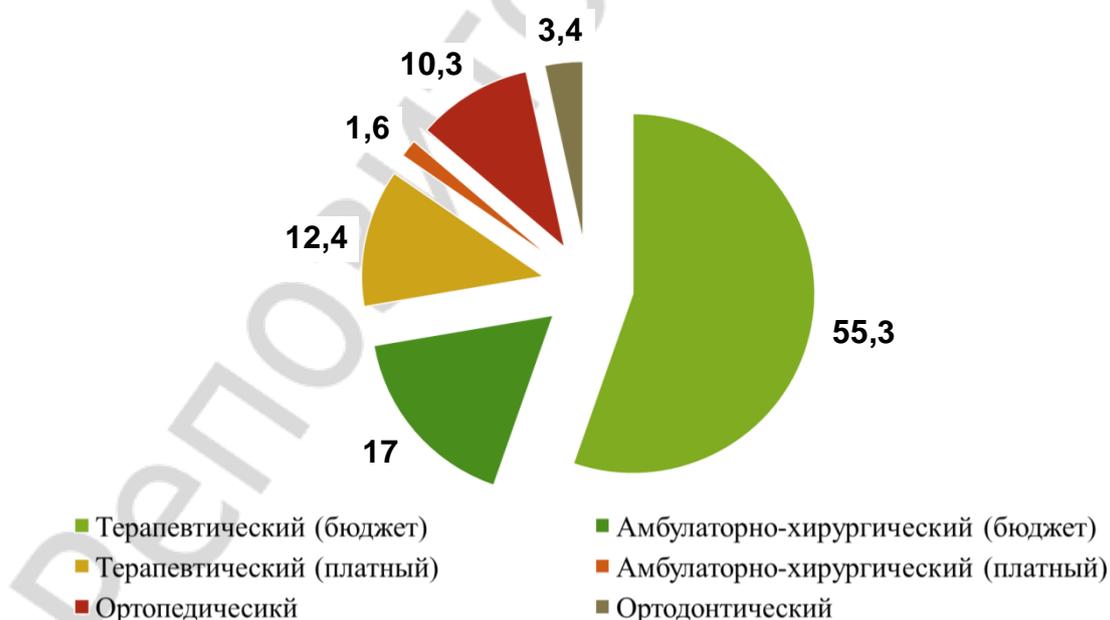


Рис. 4. Структура посещений по видам деятельности, %

Организации здравоохранения оказывают стоматологическую помощь по обращаемости, проводят диспансеризацию населения и профилактику стоматологических заболеваний на индивидуальном и общественном уровне. На эти учреждения возложена ответственность за состояние стоматологической помощи населению, в основе которой лежит профилактическая направленность.

Диспансерное динамическое наблюдение взрослого и детского населения у врача-стоматолога представляет собой систему медицинских мероприятий, направленных на выявление стоматологических заболеваний, лечение и предупреждение осложнений или факторов, влияющих на их возникновение, которая включает:

- осмотр у врача-стоматолога;
- диспансерное динамическое наблюдение за состоянием стоматологического статуса пациента;
- стоматологические лечебно-профилактические мероприятия;
- пропаганду здорового образа жизни, воспитание ответственности у пациентов за свое стоматологическое здоровье.

Гарантированные объемы и виды бесплатной стоматологической помощи предоставляются населению в соответствии с территориальными программами государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием населения.

Платная стоматологическая помощь является дополнением к гарантированному государством объему бесплатной медицинской помощи и оказывается гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающими или временно проживающими в Республике Беларусь.

Обязательным условием оказания платных стоматологических услуг в государственных организациях здравоохранения является заключение письменных договоров.

Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями на основе плановой себестоимости, всех видов установленных законодательством Республики Беларусь налогов и иных обязательных платежей, прибыли, а также иных особенностей, предусмотренных инструкцией «О порядке установления и применения тарифов на платные медицинские услуги». Часть тарифов на оказание платных стоматологических услуг (ортопедические и зуботехнические работы) регулируются государством.

СТРАХОВАНИЕ В СИСТЕМЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Лечебные учреждения в Республике Беларусь с каждым годом все более активно сотрудничают со страховыми компаниями по оказанию медицинской помощи, в том числе стоматологической, по договорам *добровольного медицинского страхования* (ДМС).

Субъектами отношений по ДМС являются: страховые организации, заключающие договор страхования и обеспечивающие организацию оказания медицинских услуг (страховщики); застрахованные лица; страхователи; организации здравоохранения Республики Беларусь, входящие в государственную систему здравоохранения, а также негосударственные организации здравоохранения, а в случаях, предусмотренных законодательством, организации здравоохранения иностранных государств, оказывающие медицинские услуги.

Примечания:

1. *Страховщик* — организация (юридическое лицо), производящая страхование, принимающая на себя за определенное вознаграждение обязательство возместить страхователю или другому лицу, в пользу которого заключено страхование, убытки, возникшие в результате наступления страхового случая, обусловленного в договоре, или выплатить страховую сумму.

2. *Страхователи* – юридические лица, индивидуальные предприниматели заключают договоры страхования в пользу третьих лиц, являющихся застрахованными лицами.

3. *Страхователи* – физические лица заключают договоры страхования в свою пользу (в этом случае они являются застрахованными лицами) или в пользу третьих лиц.

4. *Страховой взнос* — плата за страхование, которую страхователь обязан внести страховщику в соответствии с договором страхования или законом.

Объектом добровольного страхования медицинских расходов являются не противоречащие законодательству имущественные интересы страхователя либо застрахованного лица, связанные с компенсацией расходов медицинской организации, индивидуальному предпринимателю, страхователю или застрахованному лицу, вызванных обращением застрахованного лица за оказанием медицинской помощи, предусмотренной договором страхования (страховой медицинской программой), при наступлении страхового случая.

ДМС осуществляется путем заключения договора между страхователем и страховщиком в соответствии с законодательством. Условия, на которых заключается договор страхования, определяются в правилах соответствующего вида страхования, утвержденных страховщиком либо объединением страховщиков и согласованных с Министерством финансов. Кроме того, при ДМС заключается договор с организацией здравоохранения и страховщиком.

Страхователями могут быть юридические лица любой организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели, а также дееспособные физические лица, являющиеся гражданами Республики Беларусь, проживающие в Республике Беларусь, иностранные граждане и лица без гражданства, заключившие со страховщиком договоры страхования.

Застрахованным лицом является физическое лицо, в пользу которого заключен договор страхования. Застрахованными лицами по договору страхования могут быть граждане Республики Беларусь, иностранные граждане и лица без гражданства в возрасте от одного месяца. Договор страхования может быть заключен в пользу одного физического лица или группы лиц.

Медицинские услуги застрахованным лицам оказывают в соответствии со страховыми медицинскими программами, которые прилагаются к договору страхования и являются его неотъемлемой частью, организации здравоохранения Республики Беларусь, входящие в государственную систему здравоохранения, а также негосударственные организации здравоохранения, индивидуальные предприниматели и другие организации, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность, зарегистрированные и действующие в соответствии с законодательством Республики Беларусь, имеющие специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, с которыми страховщик заключил договоры об оказании медицинской помощи.

Страховые компании предлагают для предприятий (организаций) индивидуальные страховые медицинские программы с тем или иным набором услуг, а также возможность страхования членов семей сотрудников предприятия (организации), в том числе в рамках коллективного договора (при страховании сотрудников предприятия страховая защита может распространяться и на членов семьи каждого сотрудника).

При заключении договора добровольного страхования медицинских расходов физическими лицами (гражданами) некоторые страховые компании предоставляют возможность самостоятельно выбирать именно тот объем медицинской помощи, который отвечает их требованиям, на основании этого формируется индивидуальная медицинская программа. Например:

– программа (А): амбулаторно-поликлиническая помощь (предусматривает оплату расходов на медицинские услуги, оказанные в амбулаторных условиях: консультации, диагностика, лечение и профилактика, неотложная медицинская помощь и др.);

– программа (С): стационарная помощь (включает компенсацию расходов на лечение консервативное и (или) хирургическое, проводимое в стационаре, возможность прохождения планового лечения или плановой госпитализации в пределах срока действия страхового полиса и др.).

Страховой взнос (страховая премия) рассчитывается индивидуально для каждого страхователя (юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица) и зависит от многих факторов: выбранной страхователем страховой программы (например, стоматологическая помощь в рамках амбулаторно-поликлинической помощи), страховой суммы, количества лиц, принимаемых на страхование, их возраста и гражданства, уплаты страховой премии в рассрочку, наличия действующих договоров иных видов добровольного страхования и других факторов. При заключении договора страхования с физическим лицом, застрахованное лицо заполняет декларацию о состоянии здоровья, на основании которой определяется группа здоровья застрахованного лица, которая также влияет на сумму страхового взноса (страховой премии).

Объем медицинских услуг может быть ограничен определенной денежной суммой, а также состоянием соматического здоровья застрахованного. Соответственно, чтобы получить страховое возмещение в полном размере, организация здравоохранения должна оказать медицинские услуги в пределах такого лимита. В случае если стоимость медицинских услуг превышает лимит, то разницу застрахованное лицо оплачивает организации здравоохранения самостоятельно. Этот момент следует оговорить с застрахованным лицом до оказания ему медицинских услуг.

Если страховой организацией лимит не установлен, то страховое возмещение организации здравоохранения должно быть произведено согласно рассчитанной стоимости оказанных услуг.

Отдельным видом страхования является страхование медицинских работников на случай профессиональной ошибки (страхование ответственности), в результате которой причинен вред жизни или здоровью пациента. Основное условие: действия медицинских работников не должны быть связаны с небрежным или халатным выполнением своих должностных обязанностей.

ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В целях обеспечения защиты государственных и общественных интересов, жизни, здоровья, прав и законных интересов граждан, в Республике Беларусь осуществляется лицензирование отдельных видов деятельности, в том числе медицинской.

Примечания:

1. **Лицензирование** — комплекс реализуемых государством мер, связанных с выдачей лицензий, их дубликатов, внесением в лицензии изменений и (или) дополнений, приостановлением, возобновлением, прекращением их действия, аннулированием лицензий, контролем за соблюдением лицензиатами при осуществлении лицензируемых видов деятельности соответствующих лицензионных требований и условий.

2. *Лицензия* — специальное разрешение на осуществление вида деятельности при обязательном соблюдении лицензионных требований и условий, выданное лицензирующим органом соискателю лицензии.

Право на получение лицензии согласно Указу Президента Республики Беларусь «О лицензировании отдельных видов деятельности» имеют юридические лица Республики Беларусь, индивидуальные предприниматели, зарегистрированные в Республике Беларусь, и иностранные организации с учетом ограничений, установленных законодательными актами. В частности, обязательными условиями для соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности является:

для юридического лица, иностранной организации:

1) наличие у руководителя организации здравоохранения и (или) его заместителя, или руководителя обособленного подразделения организации, не являющейся организацией здравоохранения, или лица, ответственного в соответствии с приказом руководителя за осуществление лицензируемой деятельности в организации, не являющейся организацией здравоохранения:

- высшего медицинского образования;
- первой или высшей квалификационной категории по специальности;

- документа о повышении квалификации или переподготовке по организации здравоохранения либо специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность;

2) наличие не менее чем у одного работника на каждую заявленную работу и (или) услугу, составляющую лицензируемую деятельность, во всех местах осуществления этой деятельности:

- высшего и (или) среднего специального медицинского образования;

- у медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, — первой или высшей квалификационной категории;

- у медицинских работников, имеющих среднее специальное медицинское образование, — квалификационной категории, за исключением зубных техников, для которых наличие квалификационной категории не требуется;

- у медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, — стажа работы по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность, не менее 3 лет;

- документа о повышении квалификации или переподготовке по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность;

3) наличие у иных медицинских работников:

- высшего и (или) среднего специального медицинского образования;

- документа о повышении квалификации или переподготовке по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность;

- квалификационной категории, за исключением медсестер по массажу (техников-массажистов) и зубных техников, для которых наличие квалификационной категории не требуется (для организаций частной формы собственности);

- у медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, — стажа работы по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность, не менее 3 лет (для организаций частной формы собственности);

для индивидуального предпринимателя:

1) наличие:

- высшего и (или) среднего специального медицинского образования;

- первой или высшей квалификационной категории — для имеющего высшее медицинское образование;

- стажа работы по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность, не менее 3 лет — для имеющего высшее медицинское образование;

- квалификационной категории, за исключением зубных техников, для которых наличие квалификационной категории не требуется, — для имеющего среднее специальное медицинское образование;

- документа о повышении квалификации или переподготовке по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность;

2) для медицинских работников индивидуального предпринимателя, привлеченных им в порядке, установленном законодательством, к осуществлению лицензируемой деятельности:

- высшего и (или) среднего специального медицинского образования;

- квалификационной категории, за исключением медсестер по массажу (техников-массажистов) и зубных техников, для которых наличие квалификационной категории не требуется;

- стажа работы по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензиру-

емую деятельность, не менее 3 лет — для имеющих высшее медицинское образование;

– документа о повышении квалификации или переподготовке по специальности, соответствующей заявленным соискателем лицензии работам и (или) услугам, составляющим лицензируемую деятельность.

Количество субъектов предпринимательской деятельности, оказывающих стоматологические услуги, из года в год меняется, но в целом составляет более 1000 структур. Из них 52–55 % — юридические лица, 23–26 % — структуры различной ведомственной подчиненности, 14–17 % — индивидуальные предприниматели, 5–8 % — структуры, оказывающие только зуботехнические услуги.

Негосударственные стоматологические практики являются частными поставщиками услуг здравоохранения, их деятельность регулируется законодательством. Развитие предпринимательской медицинской практики оказывает положительное влияние на здравоохранение в целом. Однако по мере увеличения инвестиций и развития негосударственного сектора здравоохранения все более актуально взаимодействие государства, государственных и частных медицинских организаций.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь и руководители всех звеньев стоматологической службы принимают активное участие во взаимодействии с негосударственными организациями здравоохранения и индивидуальными предпринимателями. Новой формой взаимоотношения государства и бизнеса является государственно-частное партнерство. Выгоду получают все заинтересованные стороны — и государство, и частный партнер, и граждане. Для государства данный вид партнерства позволяет снизить финансовую нагрузку на бюджет и получить новый, современный социальный объект с передовыми технологиями; частный партнер получает стабильный долгосрочный доход на вложенный капитал, гарантированную загруженность мощностей; граждане имеют возможность получать высококачественную, высокотехнологичную и доступную медицинскую помощь.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основой системы здравоохранения Республики Беларусь является государственное здравоохранение. Законодательство Республики Беларусь определяет государственную политику в области охраны здоровья населения, правовые и экономические основы деятельности системы здравоохранения регулирует общественные отношения в области охраны здоровья населения Республики Беларусь. Финансирование государственного здравоохранения осуществляется из средств республиканского и местных бюджетов.

Стоматологическая помощь в Республике Беларусь доступна, достаточно хорошо организована, соответствует численности и демографической структуре населения. Система организации адаптирована к новым социально-экономическим условиям: наряду с государственной системой все более динамично развиваются предпринимательская медицинская деятельность и оказание стоматологической помощи по договорам добровольного медицинского страхования. Прогнозируется совершенствование уровня лечебно-профилактической работы во всех сферах практической стоматологии и широкое внедрение в систему организации стоматологической помощи новых технологий и стандартов менеджмента.

Репозиторий БГМУ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Добровольное страхование медицинских расходов* [Электронный ресурс] // Белгосстрах. Режим доступа : <http://bgs.by/insurance/17/941/997/>. Дата доступа : 15.01.2021.
2. *Здравоохранение* в Республике Беларусь. Официальный статистический сборник за 2019 год [Электронный ресурс] // Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения. Режим доступа : <http://www.belcmt.by/ru/activity-of-the-center/statistika/statistical-compilations>. Дата доступа : 15.01.2021.
3. *Леус, П. А.* Стоматологическое здоровье населения : учеб. пособие / П. А. Леус. Минск : БГМУ, 2009. 256 с.
4. *Леус, П. А.* Стоматология Беларуси: «вчера – сегодня – завтра» / П. А. Леус // Стоматологический журнал. 2018. Т. 19, № 2. С. 77–81.
5. *Нормативно-правовая база в стоматологии* / Т. Манак [и др.] // Медицинский вестник. 2017. 21 нояб.
6. *О здравоохранении* [Электронный ресурс] : Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП : в ред. от 21 октября 2016 г. № 433-З // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <http://pravo.by/document/?guid=3871&p0=v19302435>. Дата доступа : 15.01.2021.
7. *О лицензировании отдельных видов деятельности* [Электронный ресурс] : Указ Президента Республики Беларусь от 1 сентября 2010 г. № 450 (в ред. Указа Президента Республики Беларусь от 16 ноября 2020 г. № 413). // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=P31000450>. Дата доступа : 15.01.2021.
8. *О перечне процедур (исследований, манипуляций), относящихся к работам и услугам, составляющим лицензируемую медицинскую деятельность* [Электронный ресурс] : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 25 мая 2020 г. № 307 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://www.pravo.by/document/?guid=12551&p0=C22000307&p1=1>. Дата доступа : 15.01.2021.
9. *Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения* [Электронный ресурс] : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=C20900182>. Дата доступа : 15.01.2021.
10. *Об организации диспансерного наблюдения взрослого и детского населения у врача-стоматолога* [Электронный ресурс] : Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 мая 2011 г. № 558 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Национальный центр правовой информ. Республики Беларусь. Режим доступа : https://etalonline.by/document/?regnum=u611e0190&q_id=779914. Дата доступа : 15.01.2021.
11. *Об утверждении Инструкции о порядке оказания стоматологической помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.06.2002 № 29* [Электронный ресурс] : Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.12.2008 № 229 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://www.pravo.by/document/?guid=3961&p0=W20820158>. Дата доступа : 15.01.2021.

12. *Об утверждении* клинических протоколов стоматологического профиля и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2006 г. № 807, от 25 февраля 2008 г. № 142 [Электронный ресурс] : Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2011 № 1245 // Министерство здравоохранения Республики Беларусь. Режим доступа : <http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/standarty-obsledovaniya-i-lecheniya/2011-god.php>. Дата доступа : 15.01.2021.

13. *Об утверждении* Положения о порядке направления граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета Министров Республики Беларусь [Электронный ресурс] : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 23 октября 2009 г. № 1387 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://www.pravo.by/document/?guid=3961&p0=C20901387>. Дата доступа : 15.01.2021.

14. *Общественное* здоровье и здравоохранение : учеб. пособие / Н. Н. Пилипцевич [и др.] ; под ред. Н. Н. Пилипцевича. Минск : Новое знание, 2015. 784 с.

15. *Положение* о страховой деятельности в Республике Беларусь [Электронный ресурс] : Указ Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г., № 530 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=p30600530>. Дата доступа : 15.02.2021.

16. *Порада, Н. Е.* Общественное здоровье и здравоохранение : курс лекций / Н. Е. Порада. Минск : ИВЦ Минфина, 2017. 126 с.

17. *Шарабчиев, Ю. Т.* Обязательное медицинское страхование в Беларуси: за и против / Ю. Т. Шарабчиев // Медицинские новости. 2012. № 5. С. 43–47.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ: в ред. от 21 октября 2016 г. № 433-З.

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 № 1030 «Об утверждении клинического протокола оказания скорой (неотложной) помощи взрослому населению».

3. Постановление Министерства здравоохранения от 01.06.2017 № 50 «Об утверждении клинических протоколов «Экстренная медицинская помощь пациентам с анафилаксией», «Диагностика и лечение системной токсичности при применении местных анестетиков».

4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2011 № 1245 «Об утверждении клинического протокола стоматологического профиля».

5. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2017 № 80 «Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области».

6. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.01.2011 № 24 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии».

7. Письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.04.2011 № 02-3-13/738-63 «О порядке ведения, заполнения, хранения первичной медицинской документации в стоматологической службе».

8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.05.2011 № 558 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого и детского населения у врача-стоматолога».

9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.12.2010 № 1350 «О мерах совершенствования работы по раннему выявлению онкологических заболеваний».

10. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях», признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь».

11. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 03.03.2020 № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации организаций здра-

воохранения, иных организаций и индивидуальных предпринимателей, которые осуществляют медицинскую, фармацевтическую деятельность».

12. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.11.2017 № 93 «Об утверждении Инструкции о порядке организации оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека».

13. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.02.2013 № 11 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов» и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 ноября 2011 г. № 112».

14. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.11.2002 № 165 «О проведении дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения».

15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.1998 № 351 «О пересмотре ведомственных нормативных актов, регламентирующих вопросы по проблеме ВИЧ/СПИД».

16. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02.2018 № 14 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

17. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.07.2019 № 74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих».

18. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64 «О Правилах медицинской этики и деонтологии».

Согласно приложениям 1–4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 января 2011 г. № 24 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии» первичные учетные медицинские документы заполняются по формам:

– № 037/у-10 «Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (фельдшера зубного)»;

– № 039/у-10 «Дневник учета работы врача-стоматолога (фельдшера зубного)»;

– № 039-СВ/у-10 «Сводная ведомость лечебно-профилактической работы»;

– № 039-З/у-10 «Сводные данные по стоматологическому здоровью пациентов при первичном обращении»;

– № 043/у-10 «Стоматологическая амбулаторная карта».

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Организационное построение здравоохранения Республики Беларусь	4
Система организации стоматологической помощи	10
Уровни оказания стоматологической помощи	10
Государственная стоматологическая помощь	11
Страхование в системе организации оказания стоматологической помощи	16
Предпринимательская медицинская деятельность	18
Заключение	21
Список использованной литературы	23
Приложение	25

Учебное издание

Казеко Людмила Анатольевна
Никифоренков Леонид Александрович
Абаимова Ольга Ивановна
Матвеев Андрей Михайлович

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Учебно-методическое пособие

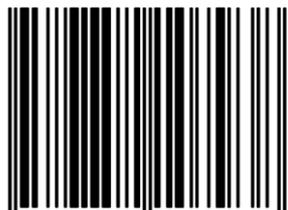
Ответственная за выпуск Л. А. Казеко
Редактор И. А. Соловьёва
Компьютерная вёрстка Н. М. Федорцовой

Подписано в печать 26.04.21. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Хероx office».
Ризография. Гарнитура «Times».
Усл. печ. л. 1,63. Уч.-изд. л. 1,36. Тираж 40 экз. Заказ 170.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.

ПОЗИТОРИЙ БГМУ

ISBN 978-985-21-0793-8



9 789852 107938