

## **Предложения по интеграции социальных детерминантов здоровья в стоматологическую практику здравоохранения в Красноярском крае, предложения по привлечению бизнеса, СО НКО в партнерские программы, в том числе через программы ОМС по оказанию доступной мобильной стоматологической помощи**

*Подготовлено рабочей группой КРОО «Подари улыбку», в рамках проекта «Доступная стоматология - Развитие Центра мобильной стоматологии для лиц с ограниченными возможностями здоровья «Подари улыбку», поддержанного грантом Президента РФ на развитие гражданского общества.*

Социальные детерминанты здоровья – это условия, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют, включая системы здравоохранения. Эти обстоятельства формируются под воздействием распределения денег, власти и ресурсов на глобальном, национальном и местном уровне, на которые, в свою очередь, оказывает воздействие проводимая политика. Социальные детерминанты здоровья являются основной причиной несправедливости в отношении здоровья – несправедливых и предотвратимых различий в состоянии здоровья, наблюдаемых внутри стран и между ними. На первый взгляд общие показатели стоматологического здоровья населения с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в России в течение последних десятилетий несомненно улучшились. Однако, при более пристальном рассмотрении, мы можем видеть, что улучшения в состоянии стоматологического здоровья достигнуты не везде и не равным образом для всех граждан с ОВЗ. Широко распространены несправедливые различия по показателям здоровья между обществами и их отдельными группами. Они отражают различия в условиях жизни людей и влияют на масштабы и тенденции в проявлениях неравнозначных подходов в отношении стоматологического здоровья в отношении различных групп в сегодняшней России.

Социально- экономические факторы являются значимыми детерминантами здоровья. И поэтому реально проблема преодоления неравенства в состоянии стоматологического здоровья находится в ведении многих министерств и ведомств, которые не могут непосредственно обеспечить необходимые условия для отдельных уязвимых групп, но могут воздействовать на лежащие в их основе причины.

1. В этом контексте представляются важными следующие направления деятельности:

*На политическом уровне.* Разработка новой концепции развития системы здравоохранения с учётом потребностей отдельных целевых групп, реалий текущей ситуации, ресурсного обеспечения и перспективного видения её целей и задач.

Необходимо преодолеть узковедомственный подход, так как охрана стоматологического здоровья требует межсекторных решений.

Главные из них: смягчение бедности и экономического неравенства, содействие выбору здорового образа жизни, наращиванию социального капитала.

Необходимо отметить, что концепция здравоохранения, в основе которой лежит межсекторный подход, соответствует статье 7 Конституции Российской Федерации, которая гласит, что «Российская Федерация – социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека».

*На уровне управления*

Целесообразно разработать межведомственные программы охраны стоматологического здоровья людей с ОВЗ в том числе детей с ОВЗ с привлечением всех заинтересованных сторон, в том числе при активном участии руководителей профильных министерств и ведомств регионов и муниципальных образований.

Предлагаются следующие актуальные программы:

1. Создать условия для развития Центра мобильной стоматологии для инвалидов

«Подари улыбку»-При участии и поддержке Министерства здравоохранения Красноярского края.

2. Развитие деятельности Центра мобильной стоматологии для лиц с ограниченными возможностями здоровья «Подари улыбку», Поддержка деятельности мобильной стоматологической бригады министерством здравоохранения края для оказания мобильной стоматологической помощи лицам с ОВЗ, в том числе, детям с особыми потребностями. Разработка специальной целевой программы по развитию мобильной стоматологической помощи для маломобильных инвалидов;. Предусмотреть соответствующие тарифы по компенсации услуг через ОМС с учетом работы мобильной стоматологической бригады.

В последнее время увеличивается доля платных медицинских услуг. Необходимо чётко определить позицию государства в сложившейся смешанной экономике и принять меры для обеспечения его лидирующей роли в системе здравоохранения. В этой связи возможно:

1. Укреплять роль государства в формировании мотивированной включенности частных клиник и СО НКО в систему оказания стоматологических услуг лицам с ОВЗ, детям с особенностями развития.
2. Введение лимита трат семейного бюджета людей с ОВЗ, в том числе семей с детьми с ОВЗ, на оказание стоматологических услуг (по примеру ЖКХ) на уровне не более 15 % бюджета домохозяйства. В противном случае предусмотреть специальные выплаты;
3. Развитие государственно-частного партнёрства в оказании стоматологической помощи людям с ОВЗ (однако нужно понимать ограниченность решаемых им задач как вспомогательного механизма привлечения инвестиций в здравоохранение);
4. Льготное налогообложение медицинских услуг в частном секторе.
5. Возможно введение элементов софинансирования оказания стоматологической помощи государством с учётом уровня дохода граждан для отдельных категорий граждан . Такие соцплатежи целесообразно устанавливать для стоматологической помощи, основанной на принципиально новых медицинских технологиях, не входящих в существующие гарантии бесплатной медицинской помощи.

**Большое значение в современных условиях имеет кадровое обеспечение здравоохранения, развитие человеческого потенциала отрасли для системной стоматологической помощи и профилактических мероприятий лиц с ОВЗ, детей с особенностями развития включая взрослых и детей проживающих в специальных социальных учреждениях).**

Для реализации этой задачи необходимо:

реформирование системы медицинского и дополнительного профессионального образования и порядка определения и подтверждения квалификационного уровня, реализации масштабных федеральных государственных программ повышения квалификации врачей-стоматологов, работающих с людьми с ОВЗ; с детьми с особенностями развития.

внедрение системы аккредитации специалистов, с набором требований к специалисту (знаний, навыков, компетенций), позволяющие осуществлять трудовую деятельность по оказанию стоматологической помощи людям с ОВЗ и отражать траекторию его дальнейшего профессионального роста и развития;

развитие общественных медицинских организаций, сформированных по территориальному и профессиональному принципам, создание вертикальных профильных медицинских интеграционных систем. Мы работаем в направлении создания в Красноярском крае Ассоциации стоматологов особого ухода.

Подготовленные предложения партнерского взаимодействия Государства –Бизнеса, НКО даст возможность привлечь дополнительные ресурсы для совершенствования действующего законодательства, что позволит обеспечить более полную реализацию права граждан с ОВЗ, в том числе детей с ОВЗ на охрану здоровья, закреплённого в Конституции Российской Федерации, предусматривающих такие права для всех категорий граждан.