

ОРГАНИЗАЦИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

УДК 614.1

СТАРШИЕ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сон И.М.¹, Воробьев М.В.²

¹ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Росздрава», г. Москва, Россия, e-mail: son@mtdnet.ru

²ГБОУ ВПО "Ивановская государственная медицинская академия Росздрава", г. Иваново, Россия, e-mail: ivanovovita@mail.ru

Стоматология является одним из самых востребованных видов медицинской помощи населению. В условиях современного здравоохранения все шире стала развиваться негосударственная структура оказания медицинской помощи, отличительным аспектом которой является более высокая доступность, оснащенность и сервис обслуживания. Стоматологические заболевания среди населения страны достигают до 95,0 - 100,0%, существенную часть которых составляют осложнения в связи с несвоевременностью обращения. Целью исследования явилась оценка современного состояния обеспеченности врачами стоматологического профиля и частоты обращения старших возрастных групп населения Ивановской области. Таким образом, сложившаяся организационная структура стоматологической помощи определяет высокую доступность специализированной терапевтической и ортопедической помощи прикрепленному населению Ивановской области. Высокий профессиональный уровень специалистов свидетельствует о возможных потенциалах оказания стоматологической помощи населению области. Своевременность оказания специализированной стоматологической помощи способствует снижению хирургических стоматологических вмешательств.

Ключевые слова: здравоохранения, стоматология, специалисты, обеспеченность, посещение.

SENIOR AGE POPULATION GROUPS OF DENTAL PATIENT PROFILE OF IVANOVO

Son I.M.¹, Vorob'ev M.V.²

¹FGBU "Central Research Institute for Public Health and Health Institute", Moscow, Russia, e-mail: son@mtdnet.ru

²GBOU VPO "Ivanovo State Medical Academy", Ivanovo, Russia,
e-mail: ivanovovita@mail.ru

Dentistry is one of the most popular types of medical care. In today's increasingly health began to develop a non-governmental structure of health care, which is a distinctive aspect of higher availability, equipment and service maintenance. Dental disease among the population to reach 95.0 - 100.0%, a significant proportion of whom are complications due to late treatment. The aim of the study was to evaluate, the current state of doctors dental profile and frequency of the older age groups in the Ivanovo region. Thus, the existing organizational structure of dental care defines the high availability of specialized therapeutic and orthopedic devices attached to the population of the Ivanovo region. The high professional level of evidence about the possible potentials of providing dental care field. Timely provision of specialized dental care reduces oral surgical procedure.

Keywords: health, dental specialists, experts, visit.

Введение. Стоматология является одним из самых востребованных видов медицинской помощи населению [4, 8]. В условиях современного здравоохранения все шире стала развиваться негосударственная структура оказания медицинской помощи, отличительным аспектом которой является более высокая доступность, оснащенность и сервис обслуживания [5]. В большинстве стран мира частная медицина традиционно является одним из структурных элементов системы здравоохранения в целом [9, 10, 11]. Стоматологические заболевания среди населения страны достигают до 95,0 - 100,0%, существенную часть которых составляют осложнения в связи с несвоевременностью обращения [1, 2, 3, 6, 7]. В этой связи, анализ современного состояния обеспеченности специалистами и посещаемость населения по поводу различных стоматологических проблем является актуальным.

Целью исследования явилась оценка современного состояния обеспеченности врачами стоматологического профиля и частоты обращения старших возрастных групп населения Ивановской области.

Материал и методы. Путем описательной статистики проведен анализ обеспеченности врачами стоматологического профиля и частоты посещения специалистов старшей возрастной группой населения Ивановской области.

Результаты исследования и их обсуждение. По данным Всероссийской переписи населения от 2010 года, на территории Ивановской области в 2010 году проживали 2042 долгожителя в возрасте 90-94 года, 503 - в возрасте 95-99 лет, более 60 человек имели возраст 100 лет и старше. На 1 января 2013 года население Ивановской области составляет 1060109 человек, в том числе детей в возрасте от 0 до 14 лет – 141300, от 15 до 17 лет – 29967, взрослого населения области – 888842 (83,8%), доля населения пенсионного возраста составляет 25,6%, что приближается к критическому

уровню: «зонами демографического бедствия» называются те регионы, где доля пожилых достигает 26-28%.

В области функционируют четыре специализированные стоматологические поликлиники и одна детская стоматологическая поликлиника. Кроме того, три стоматологических поликлиники в составе Тейковской, Вичугской и Фурмановской ЦРБ. В целом на территории области насчитывается более 80 стоматологических отделений и кабинетов при лечебно-профилактических учреждениях, в том числе 20 ортопедических кабинетов, отделений, где может получить специализированную стоматологическую помощь население всех возрастных групп. При санаториях развернуто 4 стоматологических кабинета, при школах – 5, при промышленных предприятиях – 3.

Развитие частной стоматологии привело к созданию в регионе более 130 стоматологических учреждений. Отсутствие статистических данных по негосударственным стоматологическим учреждениям не позволяет провести достоверный анализ данных оказанной ими помощи и частоты обращения населения к специалистам негосударственной сети, хотя нормативные документы предусматривают представление ими статистической информации.

Материально-техническая база стоматологических учреждений различается. Обоснование материально-технической базы идет прогрессивнее в тех поликлиниках, которые работают самостоятельно при наличии платных услуг. Обеспеченность специалистами в Ивановской области за последний год изучаемого периода представлена в таблице 1.

Доля стоматологов от общего числа специалистов составляет 24,5%. Стоматологи в небольшом количестве каждый год пополняют штаты региона, однако количество их в муниципальных учреждениях с каждым годом уменьшается, в связи с оттоком специалистов в негосударственную структуру. Врачи-интерны также не доходят до муниципальных учреждений.

Пополнение кадрового потенциала в районах области идет в основном за счет выпускников Кинешемского медицинского училища. В этой связи практически вся нагрузка приходится на зубных врачей. В области мало врачей – стоматологов, доминируют «зубные врачи-универсалы».

Таблица 1.

Обеспеченность врачами стоматологами в Ивановской области

| Специальность | Штатных должностей | Занятых должностей | Физических лиц |
|--------------------------|--------------------|--------------------|----------------|
| стоматологи | 52,25 | 38,75 | 27 |
| ортодонты | 2,5 | 1,75 | 1 |
| детские | 9,75 | 7,25 | 6 |
| терапевты | 14,75 | 10,25 | 16 |
| хирурги | 9,5 | 5,75 | 4 |
| ортопеды | 47,0 | 34,0 | 34 |
| челюстно-лицевые хирурги | 8,5 | 8,5 | 2 |
| Итого | 144,25 | 106,25 | 91 |
| зубные врачи | 257 | 241,5 | 279 |
| зубные техники | 141 | 113 | 109 |

Обеспеченность врачебными кадрами стоматологического профиля, в том числе зубными врачами по области на лечебно-хирургическом приеме составляет 3,4 (4,0) взрослого населения. Обеспеченность врачами на ортопедическом приеме – 0,8 (0,7-1,0) (табл. 2).

Анализ врачебного персонала стоматологического профиля по уровню квалификации показал, что большинство работающих специалистов имеют высшую квалификационную категорию, что свидетельствует об уровне оказания стоматологической помощи на территории области (табл. 2).

Контроль за качеством деятельности специалистов по оказанию стоматологической помощи населению Ивановской области осуществляется заместителем главного врача по лечебной работе и отделом лицензирования медицинской деятельности по Ивановской области.

Таблица 2.

Врачи – стоматологи Ивановской области по уровню квалификационной категории

| Специальность | Всего | Высшая | Первая | Вторая |
|------------------------------|-----------|-------------------|-----------|----------|
| стоматологи | 27 | 7 (25,9%) | 2 | |
| стоматологи детские | 6 | 3 (50,0%) | | |
| стоматологи терапевты | 16 | 8 (50,0%) | 4 | |
| стоматологи хирурги | 4 | 3 (75,0%) | | |
| ортодонты | 2 | 2 (100%) | | 1 |
| Стоматологи ортопеды | 34 | 13 (38,2%) | 5 | |
| челюстно- лицевые хирурги | 2 | 1 (50,0%) | | |
| Итого | 91 | 37 (40,7%) | 11 | 2 |
| зубные врачи | 279 | 33 (11,8%) | 47 | 11 |
| зубные техники | 109 | 42 (38,5%) | 39 | 4 |

За последние пять лет (с 2007 по 2011 гг.) число всех посещений стоматологов выросло на 18,5%, среднегодовой темп прироста составил 4,6%. При этом наиболее ощутимый рост посещения стоматологов была возрастной группой детьми до 14 лет (рост на 29,5%), посещаемость взрослым населением выросла на 16,8%. Среди посещений специалистов преобладали повторные посещения, поскольку рост первичных посещений, по данным таблицы 2.3., произошел лишь на 5,7%. Среди первичных пациентов также наиболее высокий рост посещаемости врачей был в возрастной группе детей до 14 лет (21,6%), в то время как в возрастной группе детей от 15 до 17 лет число первичных посещений уменьшилось на 9,6%, первичные посещения среди взрослого населения выросли лишь на 2,1%.

Среднегодовой темп прироста первичных посещений врачей стоматологического профиля Ивановской области всего составил 1,4%, в то время среди детского населения в возрасте до 14 лет составил 5,4%. При этом следует отметить, что наиболее высокий рост числа санированных пациентов было также в возрастной группе детей до 14 лет (24,1%), в то время как среди детей в возрасте от 15 до 17 лет число санированных уменьшилось на 11,4%, среди взрослого населения – на 1,4% (табл. 3).

Таблица 3.

Число посещений стоматологов в Ивановской области в году, 2007-2011 гг.

| | 2007 г. | 2008 г. | 2009 г. | 2010 г. | 2011 г. |
|------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Посещений всего | 1133641 | 1025244 | 1014269 | 1096861 | 1342780 |
| детей до 14 лет | 234330 | 201289 | 203221 | 225169 | 303501 |
| 15-17 лет | 66879 | 47136 | 49423 | 55964 | 67365 |
| взрослого населения | 832432 | 776819 | 761625 | 815728 | 971914 |
| Первичных посещений всего | 236665 | 215447 | 217527 | 212183 | 250240 |
| детей до 14 лет | 55625 | 45178 | 51606 | 53896 | 67660 |
| 15-17 лет | 19705 | 12755 | 15853 | 13627 | 17814 |
| взрослого населения | 161335 | 157514 | 150068 | 144660 | 164766 |
| Санировано всего | 120521 | 115015 | 118223 | 124820 | 124806 |
| детей до 14 лет | 29092 | 28792 | 29066 | 36790 | 36094 |
| 15-17 лет | 14609 | 8385 | 10353 | 13344 | 12944 |
| взрослого населения | 76820 | 77838 | 78804 | 74686 | 75768 |
| Санировано по обращаемости (%) | 57,7 | 53,3 | 54,1 | 58,8 | 49,8 |
| детей до 14 лет | 53,2 | 63,7 | 56,3 | 68,2 | 53,3 |
| 15-17 лет | 74,1 | 65,7 | 65,3 | 97,9 | 72,6 |
| взрослого населения | 48,0 | 49,4 | 52,5 | 51,6 | 46 |
| Число установленных пломб всего | 439421 | 341872 | 335080 | 356363 | 370399 |
| Удалено зубов всего | 184927 | 154048 | 154048 | 147364 | 145050 |

Вероятно, своевременно проводимые мероприятия по санации кариозных зубов повлияли на снижение хирургического вмешательства по поводу удаления зубов (на 21,6%), среднегодовое снижение обращаемости с целью удаления зубов составило 5,4%.

Данные таблицы 4. свидетельствуют о незначительном снижении числа посещений специалистов за смену, что отразилось на снижении числа установленных пломб и удалении зубов. В то же время незначительно выросло число вылеченных зубов на фоне снижения посещаемости. Своевременное и качественное оказание медицинской помощи стоматологическим пациентам отразилось на снижении осложненного кариеса.

Таблица 4.

Показатели работы специалистов

| параметры | 2007 г. | 2008 г. | 2009 г. | 2010 г. | 2011 г. |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| Число посещений в день | 12,7 | 12,6 | | 12,8 | 11,2 |
| Установлено пломб в день | 7,1 | 7,7 | | 7,1 | 6,2 |
| Удалений зубов в день | 5,5 | 4,02 | | 6,35 | 3,1 |
| Единиц в день | 24,1 | 24,9 | | 28,2 | 28,0 |
| Соотношение неосложненного кариеса к осложненному | 2,1/1 | 3,1/1 | | 2,6/1 | 3,1/1 |
| Соотношение вылеченных зубов к числу удаленных | 2,2/1 | 2,6/1 | | 2,4/1 | 2,5/1 |
| Среднее число дней нетрудоспособности | 6,2 | 5,4 | | 5,85 | 7,9 |

Стоматологическая помощь населению оказывается согласно стандартам ведения больных и протоколам с учетом выявленной патологии.

Заключение. Таким образом, сложившаяся организационная структура стоматологической помощи определяет высокую доступность специализированной терапевтической и ортопедической помощи прикрепленному населению Ивановской области. Высокий профессиональный уровень специалистов свидетельствует о возможных потенциалах оказания стоматологической помощи населению области. Своевременность оказания специализированной стоматологической помощи способствует снижению хирургических стоматологических вмешательств. За анализируемый период число всех посещений стоматологов выросло на 18,5% со среднегодовым темпом прироста 4,6%. Рос числа негосударственных

стоматологических учреждений свидетельствует о востребованности стоматологической помощи и материальных возможностях населения.

Список литературы

1. Алимский А.В. Заболеваемость, нормативы потребности и пути повышения эффективности стоматологической помощи населению: Автореф. дис. докт. мед. наук. - Москва, 1983. – 28 с.
2. Бутова В.Г. Особенности предпринимательской деятельности в стоматологической практике / В.Г. Бутова, Ю.М. Максимовский, В.Л. Ковальский, В.Л. Гераскин. - М.: Знание, 2000. – 223 с.
3. Государственный доклад Минздравсоцразвития РФ, РАМЕ «О состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2006 г.» URL: / [http://base. Consultant.ru](http://base.consultant.ru) (дата обращения: 18. 09.13).
4. Дзугаев В.К. Социально-гигиеническое исследование условий труда и заболеваемость врачей стоматологического профиля: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Москва, 2003. - 24 с.
5. Иванова М.А. Ресурсное обеспечение и оптимизация медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем: Автореф. дис. докт. мед. наук. - Москва, 2007. – 54 с.
6. Сагина О.В. Распространенность основных стоматологических заболеваний и модель лечебно-профилактической помощи сельскому населению: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Москва, 2002. – 21 с.
7. Сорокин В.Н. Стоматологическая заболеваемость и потребность в стоматологической ортопедической помощи (на примере ЦЛПУ МВД России): Автореф. дис. канд. мед. наук. – Москва, 2006. - 28 с.
8. Турчиев А.Г. Оптимизация системы лечебно-профилактических мероприятий в государственных стоматологических учреждениях на муниципальном уровне: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Москва, 2012. - 25 с.
9. Baudrillard J. Le systeme des objets. - Paris, 1968. - 613 p.
10. Culyer A.J. Publik and Private Health Services: Complimentarities and Conflicts / A.J. Culyer, B. Johnson.- Oxford: Basil Blackwell, 1986. – 512 p.
11. Chinarlet C. Le Trade Marketing. - Paris: Les Editiones d` Organisation, 1994. 580 p.

References

1. Alimskij A.V. Zabolevaemost', normativy potrebnosti i puti povyshenija jeffektivnosti stomatologicheskoy pomoshhi naseleniju: *Avtoref. dis. dokt. med. nauk.* Moscow, 1983. 28 p.
2. Butova V.G., Maksimovskij Ju.M., Koval'skij V.L., Geraskin V.L. *Osobennosti predprinimatel'skoj dejatel'nosti v stomatologicheskoy praktikev* [Features of entrepreneurial activity in the dental practice]. Moscow, 2000. 223 p.
3. *Gosudarstvennyj doklad Minzdravsocrazvitija RF, RAME «O sostojanii zdorov'ja naselenija Rossijskoj Federacii v 2006 g.»* (State Report of the Health Ministry of the Russian Federation, FRAME "On the state of health of the population of the Russian Federation in 2006") Available at: <http://base.consultant.ru> (accessed 7 February 2013).
4. Dzugaev V.K. Social'no-gigienicheskoe issledovanie uslovij truda i zabolevaemost' vrachej stomatologicheskogo profilja: *Avtoref. dis. kand.med.nauk.* Moscow. 2003. 24 p.
5. Ivanova M.A. Resursnoe obespechenie i optimizacija medicinskoj pomoshhi bol'nym infekcijami, peredavaemymi polovym putem: *Avtoref. dis. dokt. med. nauk.* Moscow. 2007. 54 p.
6. Sagina O.V. Rasprostranennost' osnovnyh stomatologicheskikh zabolevanij i model' lechebno-profilakticheskoy pomoshhi sel'skomu naseleniju: *Avtoref. dis. kand. med. nauk.* Moscow. 2002. 21 p.
7. Sorokin V.N. Stomatologicheskaja zabolevaemost' i potrebnost' v stomatologicheskoy ortopedicheskoy pomoshhi (na primere CLPU MVD Rossii): *Avtoref. dis. kand. med. nauk.* Moscow. 2006. 28 p.
8. Turchiev A.G. Optimizacija sistemy lechebno-profilakticheskikh meroprijatij v gosudarstvennyh stomatologicheskikh uchrezhdenijah na municipal'nom urovne: *Avtoref. dis. kand. med. nauk.* Moscow. 2012. 25 p.
9. Baudrillard J. *Le systeme des objets.* - Paris, 1968, 613 p.
10. Culyer A.J., Johnson B. *Public and Private Health Services: Complimentarities and Conflicts.* Oxford, 1986. 512 p.
11. Chinarlet C. *Le Trade Marketing.* Paris, 1994. 580 p.