
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫЕЗДНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ СЕЛА

И.Н. Большов

Рязанский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова, Рязань, Россия

В статье представлен анализ работы передвижного стоматологического кабинета как одной из форм организации работы стоматологической службы региона. Повышение доступности и качества стоматологических услуг населению преимущественно сельских районов возможно при целенаправленном системном подходе в организации деятельности стоматологической службы. Совершенствование выездной формы оказания стоматологической помощи сельскому населению возможно при разработке целевой программы оказания стоматологической помощи населению региона.

Ключевые слова: передвижной стоматологический кабинет, доступность стоматологической помощи, сельское население

Современное состояние системы здравоохранения диктует необходимость рассмотрения здоровья человека с точки зрения одного из основных индикаторов качества жизни, при этом его важнейшим компонентом следует считать «стоматологическое здоровье» [2].

В 1981 г. FDI и ВОЗ впервые совместно определили глобальные цели в области стоматологического здоровья, которые должны были быть достигнуты к 2000 г. Обзор этих целей, произведенный незадолго до окончания назначенного срока, показал, что они оказались полезны и были достигнуты во многих странах. Тем не менее, для значительной части населения Земли они остались отдаленной перспективой [3].

Проблема снижения стоматологической заболеваемости остается одной из актуальных задач. Стоматологическое здоровье населения в последние годы не характеризуется устойчивой положительной тенденцией [1; 4; 5]. Многочисленные научные исследования свидетельствуют о том, что распространенность основных стоматологических заболеваний среди населения достигает 95—100% [4].

Региональная стоматологическая служба, с одной стороны, является составной частью системы здравоохранения Рязанской области, с другой — имеет свои особенности, обусловленные спецификой стоматологического здоровья населения, а также соотношением внешних и внутренних факторов, оказывающих влияние на ее функционирование.

С позиций рациональности, при рассмотрении организации стоматологической помощи населению, большое значение имеют не только сведения о состоянии «стоматологического статуса» населения, но и использование системного подхода, который детерминирует оптимизацию деятельности стоматологической службы [1; 7].

Целью настоящего исследования стал анализ результативности профилактики и оказания стоматологической помощи на основе данных отчетности по работе врачей-стоматологов в передвижном стоматологическом кабинете.

Материалы и методы. В работе проводилось комплексное исследование выездной планово-консультативной и организационно-методической работы по оказанию стоматологической помощи населению муниципальных образований Рязанской области.

Данные о состоянии стоматологического здоровья были получены посредством выкопировки сведений из «Отчетов по выездам передвижного стоматологического кабинета». Эти отчеты, хотя и не имеют статуса государственной статистической отчетности, однако позволяют выполнять одно из важнейших требований статистического анализа — обобщать статистический материал и сравнивать результаты.

Результаты и их обсуждение. Организация стоматологической службы оказывает значительное влияние на стоматологическое здоровье населения.

Амбулаторно-поликлиническая стоматологическая помощь является одним из самых массовых видов медицинской помощи населению, как в Российской Федерации, так и в Рязанской области. По данным отчетной формы № 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения» в Рязанской области, уменьшилось число лечебно-профилактических учреждений, оказывающих стоматологическую помощь, с 49 в 2010 г. до 45 в 2014 г. В 2010 г. в области функционировало 93 амбулаторно-поликлинических учреждения, доля государственных стоматологических поликлиник составила 5,38%. В 2014 г., в результате проведенной реорганизации системы здравоохранения области, общее число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций увеличилось до 167 (на 79,57%). Количество государственных стоматологических поликлиник осталось на прежнем уровне, соответственно, их удельный вес значительно уменьшился и составил 2,99%.

По данным ТО ФС Государственной статистики по Рязанской области, численность врачей-стоматологов в Рязанской области за период с 2010 по 2014 г. не была подвержена резким колебаниям: относительная убыль за пять лет составила всего 2,31%. За этот же период обеспеченность врачами-стоматологами населения Рязанской области практически не изменилась (3,4 на 10 000 населения в 2010 г. и 3,3 на 10 000 в 2014 г.).

Основные направления дальнейшего совершенствования системы оказания стоматологической помощи населению предполагают анализ существующих форм управления и организации деятельности стоматологической службы и направлены на формирование и развитие стратегически ориентированных программ и на их эффективное внедрение с целью снижения стоматологической заболеваемости среди населения [1; 5].

В этом контексте немаловажное значение имеет совершенствование системы организации и оказания стоматологической помощи сельским жителям, которая имеет свою специфику.

Во-первых, это этапность, как главная особенность оказания медицинской помощи сельскому населению. Во-вторых, и это весьма важно, необходимость развития передвижных видов стоматологической помощи (терапевтической, ортопедической, хирургической и др.) [6]. И, в-третьих, особый уклад жизни и расселения, относительно низкая плотность населения, плохое качество, а порой и от-

сутствие дорог. Стоматологическая помощь жителям сельской местности, как правило, организуется на базе функционирующих медицинских организаций на всех этапах ее оказания.

Эффективное функционирование стоматологической службы в значительной степени определяется таким системообразующим фактором, как совершенствование организационной системы, позволяющей обеспечить оказание качественной бесплатной стоматологической помощи. Достижение указанной цели возможно при использовании системного подхода к требованиям деятельности организации в конкретных областях и созданием предпосылок для дальнейших улучшений [1].

С целью улучшения доступности стоматологической помощи жителям села в 2005 г. управлением здравоохранения Рязанской области была приобретена передвижная стоматологическая установка на базе ПАЗ-3205. Выезды осуществлялись по утвержденному плану-графику в отдаленные населенные пункты области. С 2005 г. по настоящее время лечебную и профилактическую стоматологическую помощь получили жители всех 25 муниципальных районов области. Выезды осуществлялись врачами-стоматологами городских стоматологических поликлиник.

Распоряжением Правительства Рязанской области от 28.09.2012 г. № 450 «О формировании работы социального автопоезда «Забота и здоровье» выездная форма оказания стоматологической помощи сельским жителям реализуется в составе автопоезда. Это дорожный передвижной медицинский лечебно-диагностический центр, который состоит из передвижного стоматологического, офтальмологического и диагностического кабинетов. Ежемесячно автопоезд посещает отдаленные сельские населенные пункты Рязанской области и таким образом оказывает медицинскую помощь населению.

За период работы с 2010 г. по 2015 г. в стоматологическом передвижном кабинете получили помощь врача-стоматолога 3111 человек. Проведено профилактических осмотров полости рта 2805 пациентам, удалено зубов 1105; проведено лечение 1914 пациентам; санировано 594 пациента. Обращает на себя внимание активизация работы передвижного стоматологического кабинета в составе автопоезда «Забота и здоровье». За 4 года работы автопоезда количество жителей села, получивших стоматологическую помощь в передвижном стоматологическом кабинете, возросло в 5 раз.

Заключение. Таким образом, при анализе деятельности передвижного стоматологического кабинета выявлено следующее:

- выездная форма оказания стоматологической помощи позволила обеспечить данным видом помощи жителей отдаленных населенных пунктов региона;
- более половины оказанной стоматологической помощи связано с лечением кариеса, что косвенно свидетельствует об увеличении относительной доли лиц, своевременно обращающихся за стоматологической помощью;
- с целью обеспечения непрерывной работы передвижного стоматологического кабинета (вне состава автопоезда) необходимо привлекать врачей-стоматологов общей практики и клинических ординаторов по специальности «стоматология терапевтическая», «стоматология хирургическая»;

— на уровне региона необходимо разработать целевую программу оказания стоматологической помощи, предусматривающую приобретение передвижных стоматологических кабинетов в межрайонные центры;

— доступность стоматологической помощи для жителей сельских населенных пунктов значительно увеличивается с внедрением выездных методов оказания стоматологической помощи.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Алимский А.В. Предлагаемая модель организации стоматологической помощи населению Российской Федерации // Экономика и менеджмент в стоматологии. 2010. № 30. С. 44—50.
- [2] Борисенко Л.Г. Стоматологический индекс качества жизни // Стоматологический журнал. 2004. № 1. С. 28—29.
- [3] Заявление международной стоматологической ассоциации (fdi) Глобальные цели в области стоматологического здоровья Проект 7-99 Комиссии FDI по науке: Глобальные цели в области стоматологического здоровья e-stomatology.ru/star/info/fdi.
- [4] Мхитарян А.К., Агранович Н.В., Сагина О.В. Сравнительный анализ востребованности стоматологической помощи лицами трудоспособного возраста городского и сельского населения ставропольского края // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 3; URL: www.science-education.ru/109-9442 (дата обращения: 11.06.2015).
- [5] Мхитарян А.К., Агранович Н.В. Вопросы организации профилактики стоматологических заболеваний и взаимосвязь между состоянием тканей пародонта и уровнем индивидуальной гигиены полости рта // Российский стоматологический журнал. 2014. № 2. С. 51—53.
- [6] Пешков М.В., Пешков В.А., Гуревич К.Г. Организация стоматологической помощи жителям отдаленных районов Рязанской области посредством выездной работы в ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1» // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2014. № 4. С. 129—133.
- [7] Шестаков В.Т., Янушевич О.О., Леонтьев В.К. Основные направления развития стоматологической службы России (Проект Концепции). М.: Медицинская книга, 2008.

ORGANIZATION OF DENTAL CARE TO THE VILLAGERS

I.N. Bolshov

Ryazan' State Medical University n.a. I.P. Pavlov, Ryazan', Russia

This article presents the analysis the activity of mobile dental office as a form of work organization of dental services in the region. Increasing the availability and quality of dental services to the population of predominantly rural areas is possible with targeted systemic approach in the organization of the dental service. Improving the outbound dental care to the rural population is possible in the development of targeted programs providing dental care to the population of the region.

Key words: mobile dental office, the availability of dental care, rural population

REFERENCES

- [1] Alimskiy A.V. The proposed model of organization of stomatological help to the population of the Russian Federation [Predlagaemaya model' organizacii stomatologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossijskoj Federacii]. *Economics and management in dentistry*. 2010. № 30. P. 44—50.
- [2] Borisenko L.G. Dental quality of life index [Stomatologicheskij indeks kachestva zhizni]. *Dental journal*. 2004. № 1. P. 28—29.
- [3] FDI statement “Global goals for oral health” / Adopted by FDI General Assembly: 18 September 2003 (Joint FDI-WHO-IADR Statement). *FDI Science Commission Project 7-99: Global Goals for Oral Health* [Zayavlenie mezhdunarodnoj stomatologicheskoy associacii (fdi). Global'nye celi v oblasti stomatologicheskogo zdorov'ya Proekt 7-99. Komissii FDI po nauke: Global'nye celi v oblasti stomatologicheskogo zdorov'ya]. URL: http://www.e-stomatology.ru/star/info/fdi/fdieng_global.htm.
- [4] Mhitaryan A.K., Agranovich N.V., Sagina O.V. Comparative analysis of need for dental care by individuals of working age in urban and rural population of the Stavropol' territory [Sravnitel'nyj analiz vostrebovannosti stomatologicheskoy pomoshchi licami trudospособnogo vozrasta gorodskogo i sel'skogo naseleniya stavropol'skogo kraja]. *Modern problems of science and education*. 2013. № 3. URL: www.science-education.ru/109-9442 (date of reference 11.06.2015).
- [5] Mhitaryan A.K., Agranovich N.V. Issues of organization of prevention of dental diseases and the relationship between the state of periodontal tissues and the level of individual oral hygiene [Voprosy organizacii profilaktiki stomatologicheskikh zabolevanij i vzaimosvyaz' mezhdu sostoyaniem tkanej parodonta i urovnem individual'noj gigieny polosti rta]. *Russian dental journal*. 2014. № 2. P. 51—53.
- [6] Peshkov M.V., Peshkov V.A., Gurevich K.G. Organization of dental care to residents of secluded districts of the Ryazan' region, through fieldwork in SBI RD “Dental clinic № 1” [Organizaciya stomatologicheskoy pomoshchi zhitelyam otdalennyh rajonov Ryazanskoj oblasti posredstvom vyezdnoj raboty v GBU RO “Stomatologicheskaya poliklinika № 1”]. *Russian medico-biological Bulletin n.a. academician I.P. Pavlov*. 2014. № 4. P. 129—133.
- [7] Shestakov V.T., Yanushevich O.O., Leont'ev V.K. The main directions of development of stomatological service of Russia (Draft Concept) [Osnovnye napravleniya razvitiya stomatologicheskoy sluzhby Rossii (Proekt Konceptii)], 2008.