

В. В. Тимошенко

**СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ОПЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ
НА ПРИЁМЕ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА ПО ДАННЫМ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УЗ «5-АЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. А.З Бармуцкая.,

канд. мед. наук, доц. Т. Л. Шевела

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V. V. Timoshenko

**THE STRUCTURE OF MORBIDITY AND OPERATIVE ACTIVITY AT THE
DENTAL SURGEON'S APPOINTMENT ACCORDING TO DENTAL DEPART-
MENT OF '5TH CITY CLINICAL POLYCLINIC'**

Tutors: associate professor A. Z. Barmutskaya,

associate professor Shevela T.L.

Department of Oral Surgery,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Отсутствие сведений о загруженности врача стоматолога-хирурга на амбулаторном приеме говорит об актуальности исследования данной области. В этой статье представлены данные анализа структуры заболеваемости пациентов, оперативной активности и нагрузки врача стоматолога-хирурга.

Ключевые слова: стоматолог-хирург, структура заболеваемости, оперативная активность, пик посещаемости, затраченное время.

Resume. Lack of information about the workload of the dental surgeon at the outpatient appointment indicates the relevance of research in this area. This article presents data analysis of the structure of morbidity, operative activity and load of the dental surgeon.

Keywords: dental surgeon, structure of morbidity, operative activity, peak attendance, consuming time.

Актуальность. В настоящее время не изучается вопрос о загруженности врача стоматолога-хирурга на стоматологическом хирургическом приеме в условиях амбулаторного звена.

Цель: провести анализ структуры заболеваемости пациентов на амбулаторном приеме врача стоматолога-хирурга, определить нагрузку и оперативную активность в течение одной смены.

Задачи:

1. Проанализировать структуру заболеваемости пациентов на амбулаторном приеме стоматолога-хирурга.

2. Изучить посещаемость пациентов к стоматологу-хирургу по дням недели.

3. Рассчитать нагрузку и оперативную активность врача стоматолога-хирурга в течение одной смены.

4. Определить соответствие между затраченным временем врача стоматолога-хирурга на врачебный прием пациентов и его рабочим временем.

Материал и методы. Изучены стоматологические амбулаторные карты пациентов стоматологического отделения УЗ «5-ая городская клиническая поликлиника» за период с 15 января по 15 февраля 2019 г. Проведен анализ посещаемости пациентов к стоматологу-хирургу по дням недели, изучена структура оперативной активности и заболеваемости.

Результаты и их обсуждение. За исследуемый период врачом было принято 715 пациентов. Наибольшее количество пациентов обращалось к стоматологу-хирургу с диагнозом апикальный периодонтит – 277 человек (56%) (таблица 1).

Табл. 1. Распределение пациентов на хирургическом приеме по нозологии

Количество и доля пациентов	Нозология
277 (56%)	Апикальный периодонтит
108 (22%)	Болезни пародонта
91 (18%)	Нарушение развития и прорезывания зубов
22 (4%)	Воспалительные заболевания челюстей

Наибольшее количество лечебных мероприятий за исследуемый период пришлось на простое удаление зуба – 371 операция (52%) (таблица 2).

Табл.2. Лечебные мероприятия, выполняемые стоматологом-хирургом за исследуемый период

Количество и доля операций	Лечебное мероприятие
371 (52%)	Простое удаление зуба
217 (28%)	Консультации
68 (9%)	Перевязки
62 (9%)	Сложное удаление зуба
11 (2%)	ПХО субпериостального абсцесса

В среднем за день стоматолог-хирург принимал 30 человек, из них с апикальным периодонтитом – 12 пациентов (56%), с болезнями пародонта – 5 (22%), с нарушениями развития и прорезывания зубов – 4 (18%), с воспалительными заболеваниями челюстей – 1 (4%).

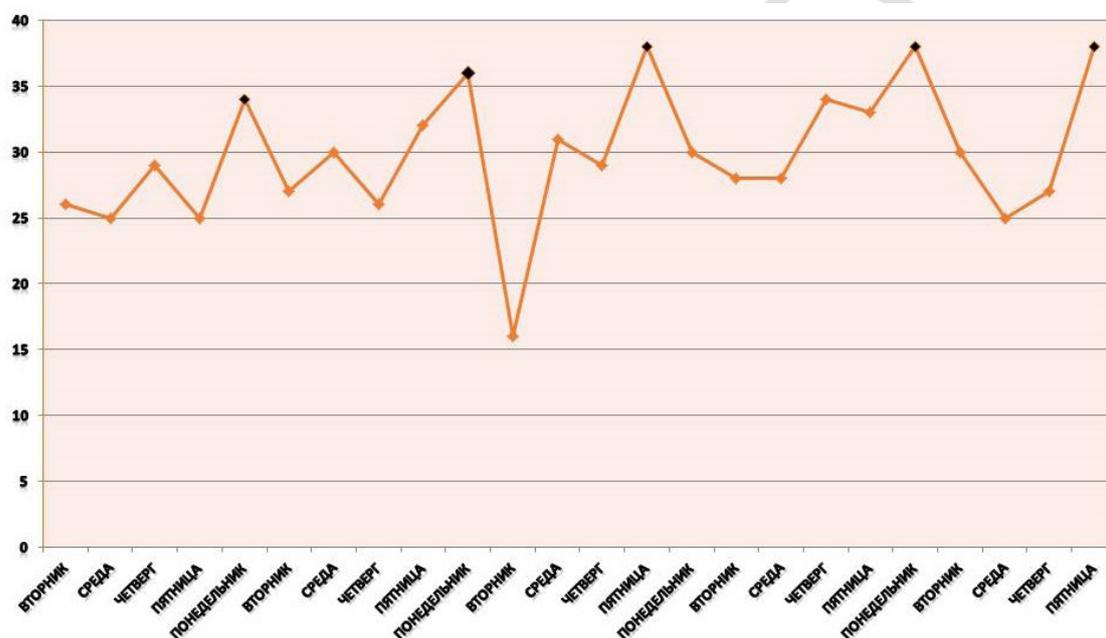
Ежедневно наибольшее количество операций врач выполнял по поводу простого удаления зуба – 15 (52%) операций, 3 (9%) операции по поводу сложного удаления зуба, 3 перевязки (9%), 1 (2%) первичная хирургическая обработка субпериостального абсцесса. В среднем у 8 (28%) пациентов проводились консультации (таблица 3).

Табл. 3. Структура заболеваемости на консультативном приеме

Количество и доля консультаций	Нозология
85 (39%)	Вторичная частичная адентия
39 (18%)	Образования
28 (13%)	Заболевания верхнечелюстной пазухи
24 (11%)	Корневая киста
18 (8%)	Заболевания ВНЧС

7 (3%)	Заболевания околоушных слюнных желез
5 (2%)	Экзостозы
3 (1%)	Кисты лица и шеи
3 (1%)	Папилломы
2 (1%)	Абсцессы
2 (1%)	Невусы
1 (0,5%)	Болезнь Шегрена

Пик посещаемости приходился на такие дни недели, как понедельник и пятница (график 1). В среднем по понедельникам стоматолог-хирург принимал 34,5 человек, по пятницам – 33 человека.



Граф. 1 – Число посещений в зависимости от дня недели

Оперативная активность в среднем в понедельник составляла 72,5%, в пятницу – 70%. В остальные дни недели оперативная активность составляла в среднем 71,9%.

На прием одного пациента в соответствии с нормативами отводится врачу 12 минут. Затраченное время на 30 пациентов составляет 360 мин. Это соответствует рабочему времени врача. Вместе с тем, врачу недостаточно времени для проведения операций сложного удаления зуба (3 пациента), проведения консультаций (8 пациентов), которые часто включают анализ современных лучевых методов исследования. Также возросло затратное время для оформления медицинской документации и диспансеризации пациентов. В дни пика посещаемости недостаток рабочего времени у врача возрастает.

Выводы. Таким образом, в среднем стоматолог-хирург принимает 30 пациентов, средняя оперативная активность врача стоматолога-хирурга в день составляет 71,6%, что соответствует 360 минутам рабочего времени без учета сложности выполненных

операций, консультаций и возросших требований к оформлению медицинской документации.

Литература

1. Соловьев, М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии: учеб. пособие – 3-е издание – М. : МЕД-пресс-информ, 2012. – 272 с.: ил.
2. Афанасьев, В.В. Хирургическая стоматология: учеб. для студ./ В. В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов, В. В. Богатов [и др.]; под ред. В.В. Афанасьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 880с.

Репозиторий БГМУ