

УДК 616.31-084-085

ПРОВЕДЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ САНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ СЕВЕРНЫХ ТЕРРИТОРИЙ ПРИ ПОМОЩИ ВЫЕЗДНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ

Липецкая Е. А., Фурцев Т. В.

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра ортопедической стоматологии, г. Красноярск, Российская Федерация

Введение. На данный момент выполнены поручения Президента по обеспечению медицинской помощью населенных пунктов Российской Федерации с населением от 100 человек. Но организация стоматологической помощи жителям села находится на низком уровне, особенно на севере, где невозможна работа передвижных стоматологических кабинетов. Выездные стоматологические бригады не могут удовлетворить потребности населения.

Цель работы – проанализировать эффективность стоматологической помощи на основе отчета работы выездной стоматологической службы за 2018–2021 годы на юге Туруханского района.

Объекты и методы. На юге Туруханского района обслуживание населения проводит подразделение КГБУЗ «Туруханская РБ» Борская участковая больница. Ее сотрудники оказывают помощь населению в 5300 человек, проживающих на территории 1500 км².

Результаты. За 4 года авторами произведено 6 выездов в 4 населенных пункта юга Туруханского района. Общее время – 56 дней, проведено – 609 приемов, принято 467 человек. Доля санированных – 17,6%. Рекомендована санация для 82,4%. Выявлено, что доля принятых и санированных пациентов сильно коррелирует с числом населения: чем больше жителей в поселке, тем меньше доля пациентов, получивших помощь за определенный промежуток времени (обратная корреляция).

Заключение. Для полной санации полости рта пациентов малых населенных пунктов нужны длительные выезды мобильных стоматологических бригад. Альтернативным решением является регулярного наличие стоматолога или зубного врача.

Ключевые слова: северные территории; передвижной пункт стоматологической помощи; мобильная стоматологическая служба; обеспеченность населения стоматологической помощью.

CONDUCTING DENTAL SANITATION OF THE POPULATION OF THE NORTHERN TERRITORIES WITH THE HELP OF THE EXITING DENTAL TEAM

Lipetskaya E. A., Furtsev T. V.

Krasnoyarsk State Medical University, named by prof. V. F. Voino-Yasenetsky, Department of Orthopedic Dentistry, Krasnoyarsk, Russian Federation

Introduction. At the moment, the instructions of the President have been fulfilled to provide medical care to settlements of the Russian Federation with a population of 100 people or more. But the organization of dental care for the villagers is at a low level, especially in the north, where it is impossible to operate mobile dental offices. Mobile dental teams cannot meet the needs of the population.

Purpose. Analysis of the effectiveness of dental care based on the report on the work of the mobile dental service for 2018–2021 in the south of the Turukhansk district.

Objects and methods. In the south of the Turukhansk district, the population is served by a subdivision of the Turukhansk district hospital – Bor hospital. Its employees provide assistance to 5,300 people living in an area of 1500 km².

Results. For 4 years the author made 6 trips to 4 settlements in the south of the Turukhansk district. Total time – 56 days, held – 609 appointments, received 467 people. The average percentage of sanitized people is 17.6%. Rehabilitation recommended for 82.4%. It was revealed that the percentage of admitted and sanitized patients strongly correlates with the number of the population: the more residents in the village, the smaller the percentage of patients received help for a certain period of time (inverse correlation).

Conclusion. For the complete rehabilitation of the oral cavity of patients in small settlements, long visits of mobile dental teams are needed. An alternative solution is the regular presence of a dentist.

Keywords: northern territories; mobile dental care station; mobile dental service; provision of the population with dental care.

Введение. Северные территории Российской Федерации характеризуются малым числом населенных пунктов и большими расстояниями между ними. Задачей здравоохранения в данной ситуации является обеспечение населения регулярной и доступной медицинской помощью, поскольку без медицинского надзора пациенты больше занимаются самолечением и в простых ситуациях могут сделать запрос

вертолета для санитарного задания в районную или участковую больницу.

На данный момент выполнены поручения президента Российской Федерации по обеспечению населенных пунктов численностью от 100 до 2000 человек врачебными амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) (Перечень поручений президента-2713, п. 3, г) от 28.12.2017 г.). Фельдшера ФАП оказывают первую помощь, назначают лечение при хронических заболеваниях. Однако в ситуациях возникновения зубной боли фельдшер назначает только симптоматическое лечение. Стоматологическая боль является одной из самых распространенных и сильных болей и адекватно купируется только стоматологом или зубным врачом, проводящим этиологическое лечение.

Посещение врача-стоматолога сохраняется на крайне низком уровне у жителей сельской местности, пожилых людей и людей с низким доходом по причине ограниченного наличия и доступности стоматологической помощи. Эта проблема является актуальной для стран с низким и средним уровнем дохода [3]. Организация стоматологической помощи сельскому населению требует принятия результативных мер, так как жители села традиционно имеют меньший доход, уровень социального и медицинского обеспечения по сравнению с городским населением [5]. Жители сельской местности недовольны таким положением дел и предъявляют жалобы [4].

Во многих регионах Российской Федерации работают передвижные стоматологические кабинеты [5], но даже в областях с более развитой (в сравнении с северными территориями) инфраструктурой объем выполненной ими работы гораздо меньше, чем объем работы, выполненной врачами стоматологами учреждений здравоохранения (УЗ) [2].

Поэтому проблеме оказания стоматологической помощи населению северных территорий посвящено большое число исследований [1]. Однако использование опыта работы передвижного стоматологического кабинета в условиях северных территорий достаточно сложно, поскольку сообщение между большинством населенных пунктов регулярно осуществляется только воздушным транспортом (вертолет), сухопутным способом достигается только в зимнее время, а в летнее время – речным транспортом.

Тем не менее, проблема остается актуальной и в настоящее время, поскольку мобильные стоматологические кабинеты и выезды врачей

стоматологов в амбулатории и ФАПы, подведомственные УЗ, являются временной мерой, а специалист стоматологического профиля должен быть в населенном пункте постоянно для обеспечения качественной санации полости рта пациентов и профилактических осмотров.

Цель работы – проанализировать эффективность стоматологической помощи на основе отчета работы выездной стоматологической службы за 2018–2021 годы на юге Туруханского района.

Объекты и методы. На территории Туруханского района оказание медицинской помощи проводит КГБУЗ «Туруханская районная больница». Крупнейшим подразделением на юге района является Борская участковая больница, которая оказывает медицинскую помощь жителям п. Бор, д. Ворогово, д. Зотино, д. Индыгино, д. Сумароково, д. Подкаменная Тунгуска, д. Бахта, общим числом населения около 5300 человек.

За стоматологической помощью жители данных населенных пунктов обращаются в Борскую участковую больницу, где работают 2 штатных врача-стоматолога, в остальных населенных пунктах специалистов стоматологического профиля нет, поэтому оказание стоматологической помощи осуществляется выездной стоматологической службой, состоящей из врача и медицинской сестры.

В работе проведен анализ выездной стоматологической помощи. Проводили обработку талонов амбулаторных пациентов (форма № 025-12\у), за каждый выезд формировался отчет о проведенной работе (форма 039\у).

Результаты. За период работы с 2018 по 2021 год авторами произведено 6 выездов в 4 населенных пункта южной части Туруханского района для оказания стоматологической помощи. Общая длительность командировок составила 56 дней.

По результатам работы число пациентов, принятых за 7 дней, варьирует от 45 человек в д. Зотино до 73 человек в д. Верхнеимбатск. Из них санировано после осмотра и лечения в среднем 17,6%. Доля пациентов, которым рекомендована санация – 82,5%.

При сравнении числа принятых и санированных пациентов и общего числа жителей населенного пункта выявлено следующее. Доля принятых и санированных пациентов сильно коррелирует с численностью населения. Чем больше жителей в поселке, тем меньший процент пациентов получит стоматологическую помощь за определенный промежуток времени (обратная корреляция).

Если известно число санированных пациентов за стандартный период работы одного врача-стоматолога длительностью 7 дней, то мож-

но предположить, сколько примерно потребуется времени для санации полости рта жителей населенного пункта, рассчитав пропорцию.

Число дней работы врача стоматолога / предполагаемое число дней на санацию = число санированных пациентов за время работы стоматологической бригады / общее число жителей.

Следовательно, предполагаемое число дней на санацию = число дней работы стоматологической бригады * общее число жителей \ число санированных пациентов за этот период времени.

Таким образом, число рабочих дней, необходимых для санации полости рта жителей населенных пунктов одним врачом, будет следующим: д. Ворогово – 2333 рабочих дня (число жителей 1531); д. Зотино – 250 рабочих дней (число жителей 413); д. Бахта – 73.5 рабочих дня (число жителей 220); д. Верхнеимбатск – 437.5 рабочих дня (число жителей 510).

И логично предположить, что прямая корреляционная связь будет между общим числом жителей и числом дней, необходимых для санации (рисунок 1).

Приведенные гипотетические данные могут быть изменены на практике, поскольку прием пациентов зависит от таких факторов как число врачей, их тактика и скорость работы, способность врача к мо-

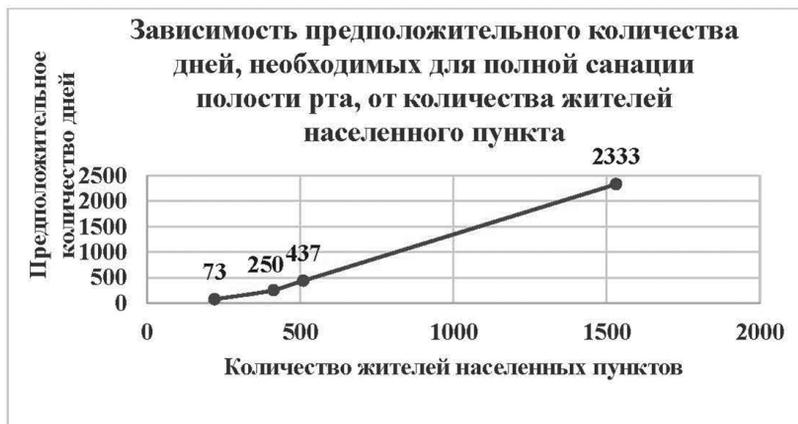


Рисунок 1 – Зависимость предположительного числа дней, необходимых для полной санации полости рта, от числа жителей населенного пункта.

тивации пациента на лечение, отношение пациентов к своему стоматологическому здоровью и их заинтересованность, изменяющиеся показатели стоматологического здоровья пациентов, естественный прирост и убыль населения.

Заключение. Мобильная стоматологическая служба обеспечила видом стоматологической помощи часть сельского населения малых населенных пунктов, причем доля вылеченных зубов выше доли удаленных зубов, что может говорить о своевременно оказанной стоматологической помощи.

Для обеспечения полной санации полости рта пациентов малых населенных пунктов без штатного врача-стоматолога необходимы длительные выезды мобильных стоматологических бригад. В условиях северных территорий невозможно организовать работу передвижного стоматологического кабинета из-за сезонности путей сообщения. Альтернативным решением мобильной стоматологической бригады является специалист стоматологического профиля высшего или среднего образования, который сможет обеспечить плановую санацию и динамическое наблюдение за пациентами.

Литература.

1. Бакшеева, С. Л. Факторы, формирующие стоматологическое здоровье населения северных территорий (обзор литературы) / С. Л. Бакшеева, Е. А. Бриль, М. Ф. Вет // Современные исследования социальных проблем. – 2015. – Т. 53, № 9. – С. 37–51.
2. Большов, И. Н. Мнение пациентов о качестве и доступности стоматологической помощи жителям села / И. Н. Большов, О. В. Медведева // Проблемы соц. гигиены, здравоохран. и истории медицины. – 2016. – Т. 24, № 3. – С. 175–177.
3. Всемирная организация здравоохранения. Здоровье полости рта [Электрон. ресурс] // Информ. бюлл. – 2012. № 318. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/ru/>. – Дата доступа: 10.01.2022.
4. Пешков, М. В. Организация стоматологической помощи жителям отдаленных районов Рязанской области посредством выездной работы в ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1» / М. В. Пешков, В. А. Пешков, К. Г. Гуревич // Рос. мед.-биол. вестн. им. академ. И. П. Павлова. – 2014. – Т. 22, № 4. – С. 129–133.
5. World Health Organization. The World Health Report 2003. Continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme. – Geneva: World Health Organization, 2003 – Available at: http://www.who.int/oral_health/media/en/orh_report03_en.pdf?ua=1 (accessed 27.12.2021).