

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье, Украина

Проведенный мониторинг и клинические обследования у работников металлургических предприятий наглядно продемонстрировали четкую взаимосвязь состояния стоматологической заболеваемости со стажем работы, а он, в свою очередь, связан с возрастом, что и определяет потребность в зубопротезировании. Повышение потребительского спроса на стоматологические ортопедические услуги вынуждают руководителей ЛПУ искать новые пути по их совершенствованию. Одним из таких путей является экономическое совершенствование деятельности медицинских учреждений, которое определяется двумя направлениями – по видам предлагаемых услуг и по используемым стоматологическим материалам.

Цель – разработать и предложить экспериментальный бизнес-план, который заключается в покрытии стоимости стоматологических материалов руководством одного из металлургических комбинатов, на принципах государственно-частного партнерства.

Методы: системного подхода; эпидемиологический; рентгенологическое обследование; статистический; вариационной статистики с использованием стандартного офисного пакета прикладных программ MS Excel для Windows XP.

Результаты и выводы. Результативность государственно-частного партнерства наглядно продемонстрировала, что благодаря совместной работе достигнуты желаемые результаты для всех сторон: для населения – оптимальные ортопедические конструкции, которые в разы превосходят малозатратные технологии (штампованно-паянные); для бизнеса – оздоровление своих сотрудников и признание его вклада в решение социальных проблем; для стоматологических учреждений – повышение доходности ортопедических отделений.

Ключевые слова: заболеваемость, причины, партнерство, бизнес-план, зубопротезирование.

Введение

По обращаемости, стоматологическая помощь является одним из самых массовых видов медицинской помощи и занимает второе место после семейных врачей центров первичной медико-санитарной помощи. Распространенность стоматологических заболеваний в Украине, в зависимости от региональных особенностей, составляет от 96% до 100% [3, 13]. Удельный вес стоматологических заболеваний среди общей заболеваемости населения по обращаемости достигает 20–25% (третье место) [6, 12].

Несмотря на все проводимые усилия по профилактике стоматологических заболеваний, у 83% населения нашей страны в возрасте 20–50 лет нарушена целостность зубных рядов. Необходимость в ортопедическом лечении среди населения составляет 67–83% [2].

Здоровые зубы оказывают существенное влияние на эстетику, внешний вид, психологическое состояние человека, при этом обеспечивая полноценную речь и питание, высокий уровень коммуникабельности в любом возрасте [10, 11].

Нарушение целостности зубных рядов неминуемо приводит к функциональным расстройствам, у пациентов возникают определенные комплексы (во время общения с другими людьми они прикрывают полость рта рукой,

отказываются от приема определенных видов пищи), что отражается на качестве их повседневной жизни [4].

В последние 15 лет во многих цивилизованных странах наметился интерес ученых (стоматологов, остеологов, специалистов в области биоинженерии, биохимии, физических наук и т.д.) к роли стоматологического здоровья в обеспечении и улучшении качества жизни [3].

Совершенствование качества медицинских услуг по предоставлению стоматологической помощи является важнейшей задачей деятельности любого учреждения здравоохранения, оказывающей прямое влияние на состояние здоровья обслуживаемого населения.

Успешное достижение данной цели обеспечивается системой организационно-управленческих решений и внедрением инновационных моделей управления.

Основной причиной недостатков в обеспечении данного вида медицинской помощи является недооценка проблем и несвоевременное предоставление стоматологических ортопедической помощи. Так, у пациентов с нарушением целостности зубных рядов во время приема пищи формируется неправильный пищевой комок (крупнодисперсный абразивный конгломерат), который не функционально эвакуируется из полости рта по пищеводу в желудок. В течение суток происходит несколько раз травматизация слизистых пищевода и

желудка, провоцируя развитие острых, а в последствие и хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта, которые могут привести к злокачественному образованию [7, 10].

Медицинские топ-менеджеры уделяют недостаточно внимания планированию финансовых средств на данный вид стоматологической помощи. По данным информационно-аналитического центра медицинской статистики, стоматологическими учреждениями в целом выполняется не более 17,0% от потребности в данном виде медицинских услуг, что крайне мало для такого промышленного региона, как г. Запорожье [8, 12].

Цель работы – повысить эффективность работы за счет методологических подходов к совершенствованию планово-нормативных показателей работы стоматологических ортопедических отделений.

Материалы и методы

Материалы и методы, использованные в работе:

- метод системного подхода использовался для проведения количественного и качественного анализа, выявления существующих проблем в организации стоматологической ортопедической помощи;
- эпидемиологический метод – для установления причинно-следственной связи о причинах возникновения болезней и способах их предупреждения;
- клинические методы – для постановки диагноза;
- статистический метод – для определения уровня заболеваемости и показателей деятельности стоматологической помощи.

Обработка данных проводилась методами вариационной статистики с использованием стандартного офисного пакета прикладных программ MS Excel для Windows XP Professional.

Результаты исследования и их обсуждение

На основании проведенного мониторинга за последние три года в г. Запорожье отмечен динамический рост стоматологической заболеваемости за счет снижения профилактической работы на промпредприятиях. Удельный вес стоматологических заболеваний за три года сместился с 584 случаев до 735 на 1000 жителей, что в 1,3 раза больше, чем в 2013 г. В таблице представлена интенсивность кариеса по индексу КПУ и его составляющих: кариозные зубы, количество запломбированных и удаленных зубов на одного больного проживающего в промышленном регионе, каковым является г. Запорожье.

По данным таблицы, с возрастом интенсивность кариеса (КПУ) увеличивается, а также растет среднее число удаленных зубов. Что же касается запломбированных зубов, то этот показатель уменьшается, отмечается волнообразное движение по числу кариозных зубов, к 30–39 годам данный показатель возрастает, к 40–49 – снижается, в 50–59 лет происходит

незначительный подъем, а в группе 60 лет и старше – снижается [2].

Таблица
**Возрастные показатели
интенсивности индекса КПУ среди пациентов
промышленного региона г. Запорожья**

Возрастная группа	Интенсивность кариеса зубов			
	К	П	У	КПУ
20–29 лет	2,05	10,11	2,05	14,21
30–39 лет	2,52	11,05	4,27	18,23
40–49 лет	1,99	7,72	7,57	17,19
50–59 лет	2,91	8,84	10,22	18,58
60 лет и старше	1,80	3,21	17,96	22,97

Примечания: наибольшее число кариозных зубов (2,91) установлено в возрастной группе 50–59 лет; запломбированных зубов (11,05) – в возрастной группе 30–39 лет; удаленных зубов на одного обследованного – в возрастной группе 60 лет и старше (17,96).

Результаты клинических обследований показали, что пациенты, которые трудятся на металлургических предприятиях, по трудовому стажу и индексу КПУ распределились следующим образом: на первом месте – лица со стажем 30–39 лет (36,4%), на втором – 40 лет и более (22,0%), на третьем – 20–29 лет (20,6 %), на четвертом – 10–19 лет (12,3%), на пятом – до 10 лет (8,7% лиц). Данный мониторинг наглядно продемонстрировал четкую взаимосвязь состояния стоматологической заболеваемости (КПУ) со стажем работы, который, в свою очередь, связан с возрастом.

Изучение влияния производственных факторов у вышеупомянутого контингента больных, участвовавших в данном исследовании, наглядно продемонстрировало, что у рабочих металлургических комбинатов влияние лимбической системы многократно выше (в 4,8 раза), чем в инженерно-технических работников. Это связано с тяжелыми физическими нагрузками и перенапряжением, связанным с производственно-технологическими операциями, влиянием вредных производственных факторов, что и определяет высокую потребность в стоматологической ортопедической помощи.

Нами установлено, что стоматологи-ортопеды редко уделяли достаточно внимания специфическим характеристикам, связанным с профессиональными вредностями у работников металлургических комбинатов, – 86,2% случаев, данному контингенту стоматологических больных предлагалось зубопротезирование по малозатратным технологиям, что, в свою очередь, приводило к снижению сроков эксплуатации изготовленных протезов [5, 11].

В результате проведенного исследования выявлено, что наиболее часто применяемыми среди ортопедических конструкций являлись металлические штампованные коронки. Клинические исследования показали, что треть таких коронок изготавливались при протезировании частичными съемными пластинчатыми протезами с целью

минимизации травмирования зубов кламмерной системой, а две трети – с целью восстановления анатомической формы зуба. Традиционно штампованные коронки в общем объеме составляли 72,3%, второе место среди всех видов протезирования занимали паяно-штампованные мостовидные протезы (67,5%). Среди пациентов старших возрастных групп данные конструкции были востребованы, так как оплата за этот вид протезирования производилась из местного бюджета и за личные средства граждан. Третье место занимали частичные и полные съемные пластиночные протезы из акриловых пластмасс (89,1%).

Повышение потребительского спроса на стоматологические ортопедические услуги вынуждает стоматологические учреждения искать пути последующего совершенствования своей работы.

Одним из таких путей является экономическое совершенствование деятельности стоматологических учреждений, которая определяется двумя направлениями – по видам предлагаемых услуг и по используемым стоматологическим материалам [1, 9].

Опыт развитых стран показывает, что в социально-экономическом развитии внедрение системы государственно-частного партнерства занимает ведущую позицию для обеспечения развития социальной сферы, позволяет привлечь дополнительные ассигнования, которые должны поступать за счет сотрудничества государственной медицины и инвесторов.

Нами разработан и предложен экспериментальный бизнес-план руководству одного из металлургических комбинатов г. Запорожья по зубопротезированию их работников, задействованных в цехах с горячим циклом производства (*по требованию администрации металлургического комбината, мы не указываем полное название, т.к. данная информация является конфиденциальной*).

Суть бизнес-плана заключается в следующем: администрация комбината выделяет финансовые средства для частичной компенсации стоимости предстоящего зубопротезирования в объеме 30% от стоимости услуги (на компенсацию стоимости стоматологических

материалов), остальную сумму работник оплачивает самостоятельно.

Данная компенсация позволяет сотрудникам комбината производить зубопротезирование с использованием современных ортопедических конструкций (цельнолитые мостовидные протезы и т.д.) и отказаться от протезирования по малозатратным технологиям.

Нами установлено, что потенциальные выгоды, которые возникают при государственно-частном партнерстве, заключаются в том, что данный формат взаимоотношений может обеспечить:

- мотивацию со стороны работников комбината на своевременное зубопротезирование;
- большую медицинскую эффективность;
- разнообразие в подходах – за счет использования различных методов и расширения числа возможных вариантов;
- более высокое качество медико-экономических решений;
- повышение качества предоставляемых услуг;
- снижение социальной напряженности и негативного отношения к бизнесу со стороны населения – за счет признания его вклада в решение социальных проблем.

Выводы

Результативность государственно-частного партнерства наглядно демонстрирует, что благодаря совместной работе достигнуты желаемые результаты для всех сторон: для населения – оптимальные ортопедические конструкции, которые в разы превосходят малозатратные технологии (штампованно-паянные); для бизнеса – оздоровление своих сотрудников и признание его вклада в решение социальных проблем; для стоматологических учреждений – повышение доходности ортопедических отделений.

Перспективы исследований направлены на дальнейшее исследование затронутой темы в статье.

Литература

1. Бугорков І. В. Медико-соціальне обґрунтування оптимізації системи стоматологічної ортопедичної допомоги на регіональному рівні : автореф. дис. ... д-ра мед. наук / І. В. Бугорков. – Київ, 2013. – 36 с.
2. Качественные аспекты оказания стоматологической помощи / А. В. Возный, В. И. Долгинцев, А. В. Брагин, В. М. Семенюк // Социология медицины. – 2005. – № 2 (7). – С. 44–45.
3. Кицул І. С. Состояние региональной системы стоматологической помощи населению и пути ее оптимизации / І. С. Кицул, І. Н. Попова // Главный врач. – 2006. – № 2. – С. 87–92.
4. Леонтьев В. К. Здоровые зубы и качество жизни / В. К. Леонтьев // Стоматология. – 2000. – № 5. – С. 9–13.
5. Методические подходы к изучению сроков пользования и сроков службы зубных протезов / В. Г. Бутова, М. Р. Кирилина, А. Ф. Лебедева [и др.] // Стоматология для всех. – 2010. – № 2. – С. 26–28.
6. Населення України – 2008 / Демографічний щорічник. – Київ : Держкомстат України, 2010. – 449 с.
7. Образцов Ю. Л. Стоматологическое здоровье: сущность, значение для качества жизни, критерии оценки / Ю. Л. Образцов // Стоматология. – 2006. – № 4. – С. 41–43.
8. Орехова Л. Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. – Москва : Медицинская книга, 2003. – С. 27–39.
9. Савичук Н. О. Современные подходы к изучению стоматологического здоровья / Н. О. Савичук // Дентальные технологии. – 2010. – № 2. – С. 7–10.

10. Симановская О. Е. Влияние стоматологического здоровья на качество жизни / О. Е. Симановская // Стоматология. – 2008. – № 5. – С. 75–77.
11. Сравнительная оценка эффективности дентальных имплантатов в зависимости от сроков их нагружения после двухфазной имплантации / В. Н. Олесова, Ю. Н. Магамедханов, И. Ю. Мушеев [и др.] // Российский вестник дентальной имплантологии. – 2004. – № 2 (6). – С. 36–39.
12. Стоматологічна допомога в Україні / за ред. О. В. Аніщенко. – Київ, 2011. – 86 с.
13. Чижевский И. В. Клиническое и гигиеническое обоснование профилактики кариеса зубов у детей в промышленном развитом регионе : автореф. дис. ... д-ра мед. наук / И. В. Чижевский. – Киев, 2004. – 33 с.

Дата поступления рукописи в редакцию: 15.09.2016 г.

Концептуальні підходи до вдосконалення стоматологічної ортопедичної допомоги

Conceptual approaches on improving of dental orthopedic care

В.В. Чернявський

Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

V.V. Cherniavskiy

Zaporozhye State Medical University, Zaporozhye, Ukraine

Проведений моніторинг та клінічні обстеження працівників металургійних підприємств наочно продемонстрували чіткий взаємозв'язок стану стоматологічної захворюваності (КПУ) зі стажем роботи, який, своєю чергою, пов'язаний з віком, що і визначає потребу в зубопротезуванні. Підвищення споживчого попиту на стоматологічні ортопедичні послуги змушує керівників ЛПЗ шукати нові шляхи щодо їх вдосконалення. Одним із таких шляхів є економічне вдосконалення діяльності медичних установ, яке визначається двома напрямками – видами запропонованих послуг і стоматологічними матеріалами, що використовуються.

Мета – розробити та запропонувати експериментальний бізнес-план, який полягає в покритті вартості стоматологічних матеріалів керівництвом одного з металургійних комбінатів, на принципах державно-приватного партнерства.

Методи: системного підходу; епідеміологічний; рентгенологічне обстеження; статистичний; метод варіаційної статистики з використанням стандартного офісного пакету із застосуванням програм MS Excel для Windows XP.

Результати та висновки. Результативність державно-приватного партнерства наочно продемонструвала, що завдяки спільній роботі досягнуто бажаних результатів для всіх сторін: для населення – оптимальні ортопедичні конструкції, які в разі перевершують маловитратні технології (штамповано-паяні); для бізнесу – оздоровлення своїх співробітників і визнання його внеску у вирішення соціальних проблем; для стоматологічних закладів – підвищення прибутковості ортопедичних відділень.

Ключові слова: захворюваність, причини, партнерство, бізнес-план, зубопротезування.

Accomplished monitoring and clinical examination of metallurgical plant employees, clearly illustrated distinct relationship between condition of dental prevalence with work experience. And work experience, therefore, related to the age, which determines the need for prosthetic dentistry.

Upturn in consumer demand on dental orthopaedic services are forcing managers of medical preventive institutions to search new ways of its improving. One of such ways is economical improving of medical institutions functioning, which determines by two directions – on the kinds of offered services and on applied dental materials.

Purpose – to develop and offer experimental business-plan, that covers the price of dental materials by the plant's management of one of the metallurgical plants on principals of public-private partnership.

Methods: a method of systemic approach; epidemiological; X-ray examination; statistical; method of variation statistics using standard office suite applications using MS Excel for Windows XP.

Results and conclusions. The performance of public-private partnership clearly demonstrated, that in the result of co-operative work, have been achieved desired results for all the sides: for population – optimal orthopaedic constructions, which exceed by several times the low-cost technology (stump-plumbed); for business – sanitation of its employees and the recognition of its contribution in solution of social problems; for dental institutions – increase in profitability of orthopaedic departments.

Key words: prevalence, causes, partnership, business-plan, prosthetic dentistry.

Ведомости про автора

Чернявський Вадим Витальєвич – асистент кафедри терапевтической, ортопедической и детской стоматологии Запорожского государственного медицинского университета; просп. Маяковского, 26, г. Запорожье, 69035, Украина.