

Ж.Д. АШЫМОВ

Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина,
г. Бишкек.

ОКАЗАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ Г. БИШКЕК.

Изучена частота и структура обращаемости взрослого населения г. Бишкек за ортопедической помощью в государственные и частные стоматологические учреждения. Выявлено различие по уровню образования, возрастам и половой принадлежности пациентов. Предпочтение обращений в государственные стоматологические учреждения за ортопедической помощью отмечено в возрастной группе 51 и старше. Респонденты в возрастных группах 16-30 и 31-40 лет чаще обращаются в частные стоматологические учреждения.

Ключевые слова: обращаемость, структура, государственные стоматологические учреждения, частные стоматологические учреждения, ортопедическая помощь, пол, возраст, уровень образования.

Актуальность. Стоматологическая помощь относится к наиболее массовым видам специализированной медицинской помощи. Доля стоматологической заболеваемости в структуре общей заболеваемости составляет 20,0-25,0% [1].

В КР реформирование здравоохранения и переход к новым экономическим условиям обострило проблему организации стоматологической помощи. В настоящее время существенно изменился подход к вопросам организации стоматологической помощи в связи с внедрением рыночных механизмов. По разным причинам в Кыргызской Республике (КР) произошло значительное сокращение государственного финансирования, в том числе стоматологии [2].

В современных социально-экономических условиях стоматологическая помощь имеет отчетливую многоукладную тенденцию [3, 4]. Особенно, это заметно на примере ортопедической стоматологии, оказываемой большим числом стоматологических учреждений, характеризующихся различными источниками финансирования. К ним относятся медицинские учреждения государственной сферы (стоматологические поликлиники, внебюджетные учреждения (частные, ТОО, ООО и др.)) [5]. До настоящего времени не проводилось подробного изучения особенностей удовлетворенности различных социальных групп населения качеством оказываемой стоматологической помощи в учреждениях разных организационно-правовых форм (государственного, муниципального, частного сектора) [6, 7].

Проведение социологических исследований является стимулятором оптимизации работы, в частности стоматологических учреждений и является важным критерием оценки качества работы врачей стоматологов [2]. Поэтому проведение социологических исследований является важной частью по изучению обращаемости населения за стоматологической помощью [3].

По данным социологического исследования различных групп населения установлено, что вне зависимости от возраста, образования и социальной принадлежности, ведущими приоритетами для большинства опрошенных, является собственное здоровье [8].

Результаты исследования. В связи с этим, одной из поставленных задач настоящего исследования было установление зависимости обращаемости за стоматологической помощью от уровня образования. С этой целью выделены три группы – пациенты имеющие среднее, неполное высшее и высшее образование (Таблица 1).

По данным табл. 1 установлено, что в основном за протезированием обращались пациенты, имеющие высшее (47,5%) и неполное высшее (38,0%) образование. На долю пациентов со средним образованием приходилось 14,5%.

Таблица 1 – Удельный вес больных по уровню образования (в % от общего количества обследованных)

№ п/п	Уровень образования	Абсолютное число	Удельный вес (%)
1.	высшее	1040	47,5
2.	неполное высшее	830	38,0
3.	среднее	318	14,5
Всего		2188	100,0

В соответствии с поставленными задачами исследования, была проанализирована структура обращаемости (Таблица 2).

Таблица 2 – Структура обращаемости пациентов за стоматологической помощью (в % от общего количества обследованных)

№ п/п	Показатель	Количество и оценка обращений	Всего	
			абс. число	удельный вес (%)
1.	Число обращений за ортопедической стоматологической помощью	1	408	18,6
		2	1227	56,1
		3 и более	553	25,3
Всего			2188	100,0
2.	Причины отказа от обращений за	высокая оплата	1003	45,8
		плохое качество	634	29,0

	ортопедической стоматологической помощью	протезирования		
		длительные сроки	551	25,2
Всего			2188	100,0
3.	Диагноз (причина обращения)	дефекты зубных рядов (кариес и его осложнения)	524	24,0
		частичная вторичная адентия	1511	69,0
		полная вторичная адентия	153	7,0
Всего			2188	100,0
4.	Качество протезирования	неудовлетворительная	524	24,0
		удовлетворительная	1427	65,2
		хорошее	237	10,8
Всего			2188	100,0

При этом, установлены такие показатели:

1. количество обращений к врачу-стоматологу по поводу протезирования;
2. причина отказа от протезирования;
3. причина обращений;
4. оценка пациентами оказанной стоматологической помощи.

По данным исследования удельный вес пациентов обращающихся за ортопедической помощью два, три раза и более составил 56,1% и 25,3%, соответственно. Одной из ведущих причин наибольшего отказа от ортопедической помощи указывается высокая оплата зубопротезирования (45,8%). По поводу частичной вторичной адентии обратились 69,0% пациентов. Анализ проведенных исследований показал, что 24,0% пациентов не были удовлетворены качеством протезирования, только 10,8% респондентов отметили хорошее изготовление протезов и удовлетворительное качество отметили 65,2% пациентов.

По данным табл. 3 видно, что чаще обращаются в ЧСУ (53,3±0,5), чем в ГСУ (46,7±0,6).

Таблица 3 - Обращаемость в государственные и частные учреждения (на 100 пациентов) по возрастным группам

№ п/п	Возраст, лет	Стоматологические учреждения				Всего обследовано	
		частные		государственные		абс.	P±m
		абс.	P±m	абс.	P±m		
1.	16-30	288	13,1±0,9	76	3,5±1,1	364	16,6±0,9
2.	31-40	304	13,9±0,9	77	3,5±1,0	381	17,4±0,9
3.	41-50	231	10,5±1,0	251	11,5±1,0	482	22,0±0,9
4.	51-60	168	7,7±1,0	343	15,6±0,9	511	23,3±0,8
5.	61 и старше	175	8,0±1,0	275	12,5±0,9	450	20,6±0,9
Итого		1166	53,3±0,5	1022	46,7±0,6	2188	100,0±0,9

Так, в возрастной группе 31-40 лет чаще обращаются в ЧСУ за ортопедической помощью (13,9±0,9) пациентов и в 16-30 лет (13,1±0,9). В ГСУ больше обращаются в возрастной группе 51-60 лет (15,6±0,9) и 61 и старше (12,5±0,9). Это, по-видимому, можно объяснить тем, что старшая возрастная группа была менее обеспеченной категорией населения, которая в основном представлена людьми пенсионного возраста. Респонденты в возрастных группах 16-30 и 31-40 лет имеют возможность оплатить стоматологические услуги.

Анализируя обращаемости по уровню образования выявлено, что требующих ортопедическое лечение с высшим образованием в возрастной группе 16-30 лет чаще обращались (23,3±2,1), а также с неполным средним (20,0±2,1) и средне специальным (20,0±2,1). В возрастной группе 31-40 лет чаще обращались с средне-специальным (32,8±2,4), а также среднеобразовательным (29,4±2,5). В возрасте 41-50 лет больше обращаются с средне-специальным (52,0±2,2), а в 60 лет и старше с неполным высшим (91,7±2,0).

Средний возраст на ортопедическом стоматологическом приёме составил 56,2 лет. Из них в ЧСУ - 42,3 года, в ГСУ - 52,4 лет. Преимущественно число обращений составили женщины и респонденты со средним общеобразовательным и специальным образованием.

Выводы:

1. обращаемость населения г. Бишкек отличается по уровню образования, возрастам и половой принадлежности пациентов;
2. выявлено предпочтение обращений в государственные стоматологические учреждения за ортопедической помощью в возрастной группе 51 и старше, так как эта категория населения менее обеспечена и представлена людьми пред- и пенсионного возрастов.
3. в возрастных группах 16-30 лет и 31-40 лет чаще обращаются в частные стоматологические учреждения за ортопедической помощью, имеющие возможность оплатить стоматологические услуги.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Антонов, А.Н. Социально-демографические и мотивационные аспекты удовлетворенности стоматологической помощью в современных условиях: автореф. дисс. ... канд. мед. Наук – М., 2008. - 22 с.
- 2 Гринин, М.В. Клинико-мотивационные аспекты обращаемости населения городского территориального участка [Текст] / М.В. Гринин, Н.М. Ерканыян // Образование, наука и практика в стоматологии: сб. тр. Всероссийского науч-практ. конф. – М.: 2004. - С. 93-95.
- 3 Нурбаев, А.Ж. Ортопедическая стоматологическая лечебно-профилактическая помощь лицам пожилого и старческого возраста в Кыргызской Республике (клинико-эпидемиологические аспекты): монография. – Бишкек: 2012. - 133 с.
- 4 Сельпиев Т.Т. Принципы оказания стоматологической помощи населению Кыргызской Республики в условиях рыночных отношений: автореф. дисс. ... канд. мед. наук - Бишкек, 2000. - 26 с.
- 5 Данилов, Е.О. Организация стоматологической помощи взрослому населению крупного города в условиях реформирования здравоохранения [Текст]: дисс. ... д-р. мед. наук – М., 2000. - 218 с.
- 6 Алимский, А.В. Изучение стоматологической заболеваемости среди взрослого населения [Текст] / А.В. Алимский // в кн.: Проблемы совершенствования стоматологической помощи населению. - Алма-Ата: 1996. - С. 3-9.
- 7 Ананьева, Н.Г. Совершенствование системы экспертизы качества стоматологической помощи в медицинских организациях различных форм собственности [Текст]: автореф. дисс. ... канд. мед. наук - М., 2000. - 21 с.
- 8 Леонтьев, В.К. Государственный и альтернативный секторы в стоматологии: партнерство или борьба [Текст] / В.К. Леонтьев // Стоматология для всех. - 1997. - № 1. - С. 50-51.

J.D. ASHYMOV

*Kyrgyz-Russian Slavic University named after B.N. Yeltsin,
city of Bishkek.*

RENDERING ORTHOPEDIC CARE POPULATION IN C. BISHKEK

Resume: investigated frequency and structure negotiability adult population in Bishkek, for orthopedic care in public stomatological institutions and private stomatological institutions. Uncover distinctions on standard of education, ages and sexes patients. Preference treatment in public stomatological institutions for orthopedic care noted age group 51 and older. Respondents in age groups 16-30 and 31-40 ages more treatment in, private stomatological institutions.

Keywords: negotiability, structure, public stomatological institutions, private stomatological institutions, orthopedic care, sex, age, standard of education.