

УДК 614.2:616.314(575.2-17)
DOI: 10.36979/1694-500X-2024-24-9-217-220

ОЦЕНКА МНЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКУЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ ЧУЙСКОЙ ОБЛАСТИ

О.Н. Юсупханов

Аннотация. Применение методов опроса и анкетирования является довольно субъективным методом объективности результатов при условии непрерывного наблюдения в течение длительного периода времени. Необходимо различать близкие, но не тождественные понятия – «качество медицинской помощи» и «качество организации медицинской помощи». На субъективную оценку пациента существенно влияют критерии качества медицинской помощи, включающие доступность, своевременность, безопасность, непрерывность и преемственность, эффективность и результативность, ориентацию на пациента, научно-технический уровень. Недовольство пациентов объемом и качеством медицинской помощи, включая стоматологическую помощь, является основой для проведения различных научных исследований, а в некоторых случаях и для подачи гражданских исков против организаций здравоохранения, врачей и даже обычных поставщиков медицинских услуг.

Ключевые слова: Чуйская область; ортопедическая помощь; стоматологическая помощь; оценка мнения; специалисты.

ЧҮЙ ОБЛУСУНУН КАЛКЫНА ОРТОПЕДИЯЛЫК СТОМАТОЛОГИЯЛЫК ЖАРДАМ КӨРСӨТҮҮЧҮ АДИСТЕРДИН ПИКИРИН БААЛОО

О.Н. Юсупханов

Аннотация. Сурамжылоо жана анкета ыкмаларын колдонуу узак убакыт бою үзгүлтүксүз байкоо жүргүзүү шартында натыйжалардын объективдүүлүгү үчүн кыйла субъективдүү методдор болуп саналат. Окшош, бирок окшош эмес түшүнүктөрдү – «медициналык жардамдын сапаты» жана «медициналык жардамды уюштуруунун сапаты» деген түшүнүктөрдү айырмалоо зарыл. Пациенттин субъективдүү баасына медициналык жардамдын сапат критерийлери, анын ичинде жеткиликтүүлүк, өз убагындагы, коопсуздук, үзгүлтүксүздүк жана үзгүлтүксүздүк, эффективдүүлүк жана эффективдүүлүк, пациентке көңүл буруу, илимий-техникалык деңгээл олуттуу таасир этет. Пациенттин медициналык тейлөөнүн көлөмүнө жана сапатына, анын ичинде стоматологиялык жардамга нааразычылыгы ар кандай илимий изилдөөлөр үчүн негиз болуп саналат жана айрым учурларда саламаттыкты сактоо уюмдарына, дарыгерлерге, атүгүл кадимки саламаттыкты сактоо провайдерлерине каршы жарандык доо коюулар болуп саналат.

Түйүндүү сөздөр: Чүй облусу; ортопедиялык жардам; стоматологиялык жардам; пикирди баалоо; адистер.

ASSESSMENT OF THE OPINION OF SPECIALISTS PROVIDING ORTHOPEDIC DENTAL CARE TO THE POPULATION OF THE CHUI REGION

O.N. Yusuphanov

Abstract. The use of survey and questionnaire methods are rather subjective methods for the objectivity of the results, subject to continuous observation over a long period of time. It is necessary to distinguish between similar but not identical concepts – “quality of medical care” and “quality of organization of medical care”. The subjective assessment of the patient is significantly influenced by the quality criteria of medical care, including accessibility, timeliness, safety, continuity and continuity, efficiency and effectiveness, patient focus, scientific and technical level. Patient dissatisfaction with the volume and quality of health care, including dental care, is the basis for various scientific studies and, in some cases, civil lawsuits against health care organizations, physicians, and even conventional health care providers.

Keywords: Chui region; orthopedic care; dental care; opinion assessment; specialists.

Актуальность. Социологический опрос предназначен для руководителей стоматологических подразделений, врачей-стоматологов-ортопедов и зубных техников. Данный вид исследования позволяет достаточно полно и объёмно отразить состояние стоматологической ортопедической службы [1]. Крайне негативную роль в развитии стоматологической службы сыграла неправильная кадровая политика, которая в большей степени предусматривала подготовку специалистов среднего звена – зубных врачей, нежели специалистов-стоматологов с высшим медицинским образованием. В связи с этим сегодня большинство населения, особенно проживающего в сельской местности, получает стоматологическую помощь на уровне зубных врачей, что значительно снижает ее качество. Несмотря на быстро развивающийся сектор негосударственных стоматологических организаций, оказывающих специализированную стоматологическую помощь, потребность населения в ней остается довольно значительной, так как только 7–8 % населения получают ортопедическую стоматологическую помощь.

При изучении состояния стоматологической службы следует оценивать эффективность деятельности стоматологических учреждений по количеству обращаемости. Пока же исследования в области ортопедической стоматологии посвящены исключительно новым методам и технологиям профилактики, лечения и реабилитации пациентов. Прогноз потребления тех или иных услуг в ортопедической стоматологии отсутствует, контингент пациентов не изучается, рынок услуг ортопедической стоматологии формируется стихийно. При этом конкуренция представителей этих услуг носит зачастую нецивилизованный характер, чем обусловлено большое количество жалоб, особенно в секторе услуг частной стоматологической практики

С одной стороны, изучение мнения населения об уровне организации стоматологической службы, и с другой – изучение мнения специалистов, оказывающих ортопедическую стоматологическую помощь, позволит выявить и решить действительные причины существующих проблем [2].

Анкета содержит ряд вопросов, которые традиционно можно разделить на отдельные информационные блоки, которые показывают уровень квалификации, стажа и условий работы.

Общее число респондентов составило 67 человек, в их число вошли 7 руководителей стоматологических подразделений ($10,5 \pm 3,7 \%$), 20 врачей стоматологов-ортопедов ($29,8 \pm 5,5 \%$; $p < 0,01$) и 40 зубных техников ($59,7 \pm 6,9 \%$; $p < 0,001$).

По результатам анкетирования выявлено, что большинство опрошенных недовольны техническим оснащением стоматологических организаций ($73,1 \pm 5,4 \%$), довольны – $26,9 \pm 5,4 \%$ респондентов ($p < 0,001$).

Значительная часть причин, в которых заключается недовольство материально-технической базой, является «устаревшее оборудование» – $28,3 \pm 5,5 \%$ (таблица 1).

Применение некачественных материалов отметили $32,8 \pm 5,7 \%$ ($p > 0,05$), отсутствие достаточного количества современного оборудования указали – $35,8 \pm 5,8 \%$ ($p > 0,05$).

Значительное большинство стоматологов-ортопедов и зубных техников оценили свою работу средней тяжести ($88,0 \pm 3,4 \%$; $n = 59$), но лишь $11,2 \pm 3,8 \%$ ($n = 8$; $p < 0,001$) опрошенных посчитали свою работу легкой.

Стрессы и эмоциональное напряжение в целом испытывают $74,6 \pm 5,3$ ($n = 50$). Среди руководителей стоматологических подразделений стрессы отметили $7,4 \pm 3,7 \%$ ($n = 5$), стоматологов-ортопедов – $22,3 \pm 5,0 \%$ ($n = 15$); $p < 0,01$, и зубных техников – $44,7 \pm 6,0 \%$ ($n = 30$); $p < 0,01$. Что касается заработной платы, то все 100 % респондентов отметили ее как довольно-таки низкую.

Специалисты отметили, что заработная плата должна зависеть от количественных и качественных показателей работы специалистов, оказывающих стоматологическую ортопедическую помощь. Многие специалисты отметили, что следует переходить на процентную оплату труда, так как данный вид оплаты довольно успешно применяется в частных стоматологических организациях [2, 3].

Оценивая уровень оказываемой помощи населению, респонденты отметили ее как высокую

Таблица 1 – Частота причин неудовлетворенности на 100 респондентов

№ п/п	Причина	Абсолютное число, n	P ± m
1.	Устаревшее оборудование	19	28,3 ± 5,5
2.	Некачественные материалы	22	32,8 ± 5,7*
3.	Отсутствие достаточного количества современного оборудования	24	35,8 ± 5,8*

Примечание. P ± m – частота причин неудовлетворенности и ошибка репрезентативности; * – p > 0,05.

(43,3 ± 6,0 %; n = 29), среднюю (47,7 ± 6,1 %; n = 32), p > 0,05, низкую (9,0 ± 3,4 %; n = 6), p < 0,001.

Стоит учесть, что несмотря на применение относительно некачественных материалов, работы на устаревшем оборудовании, врачи прилагают все усилия для обеспечения населения качественной стоматологической помощью.

При анкетировании, касающегося вопросов повышения квалификации, большинство опрошенных – 88,0 ± 3,9 % (n = 59) – отметили, что совершенствование профессиональных навыков и умений необходимо в деятельности специалистов, оказывающих стоматологическую ортопедическую помощь.

Также стоит отметить, что 93 % стоматологов-ортопедов и 100 % зубных техников не имеют квалификационной категории, что может свидетельствовать о низкой мотивации к повышению квалификации. Очень важным фактом в обеспечении стоматологической ортопедической помощи является слаженность взаимодействий между стоматологом-ортопедом и зубным техником [3, 4].

Так, при оценке профессионализма зубных техников, стоматологи-ортопеды указали: на низкий уровень – 4,4 ± 2,5 %; n = 3, средний уровень – 17,9 ± 4,6 %; n = 12, высокий уровень – 7,5 ± 3,1 %; n = 5).

При оценке стоматологов-ортопедов, зубные техники дали несколько иную оценку. Так, низкий уровень отметили у 7,4 ± 3,1 %; n = 5, средний уровень – 28,4 ± 5,5 %; n = 19; p < 0,001. Высокий уровень профессионализма стоматологов-ортопедов отметили 23,9 ± 5,2 %; n = 16 (p > 0,05).

Актуальной задачей при оказании стоматологической ортопедической помощи является повышение качества лечения. Частичное или полное отсутствие зубов значительно влияет на

качество жизни, при этом некачественно изготовленные ортопедические конструкции могут только отрицательно повлиять на течение сопутствующих заболеваний. Качество жизни в широком смысле понимания – это показатель эффективности жизнедеятельности человека [5].

В различных отраслях человеческой деятельности внедрена система управления качества, это не обошло стороной и стоматологию. Такая система необходима для оказания стоматологической помощи при условии рационально организованной структуры контроля лечебно-диагностического процесса [5].

На вопрос о том, считают ли респонденты оказываемую ортопедическую стоматологическую помощь в частных организациях лучше или качественней, положительно ответили 14,9 ± 4,3 % (n = 10), затруднились ответить – 65,7 ± 5,8 % (n = 44); p < 0,001 и считают хуже качество оказываемой помощи 19,4 ± 4,8 % (n = 13); p < 0,001.

Также в анкете содержался вопрос «Любите ли Вы свою работу?» Ответили, что любят свою работу 92,0 ± 3,3 %, не любят – 8,0 ± 3,3 %. Учитывая характер вопроса, частота специалистов, указавших, что они не любят свою работу, довольно-таки низкая (p < 0,001). Целесообразность включения такого вопроса в анкету заключалась в том, что, если человек любит свою работу, он будет подходить к ее выполнению с большей ответственностью [5].

По итогам проведенного исследования отмечено, что респонденты указали плюсы и минусы организации оказания ортопедической стоматологической помощи. Обобщив результаты анкетирования, можно сделать вывод, что оказание ортопедической стоматологической помощи и материально-техническое оснащение не отвечают современным требованиям. Во многом проблема реформирования отрасли заключается

в том, что руководители стоматологических подразделений не в силах влиять на ситуацию по причине административных и финансовых аспектов [2, 6, 7].

Поступила: 08.07.24; рецензирована: 22.07.24;
принята: 24.07.24.

Литература

1. Юсупханов О.Н. Изучение мнения населения Чуйской области в качестве оказания ортопедической стоматологической помощи / О.Н. Юсупханов // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. 2020. Т. 20. № 9. С. 208–211.
2. Эмирвелиева О.П. Социальная оптимизация услуг ортопедической стоматологии на региональном уровне: дис. ... канд. мед. наук: 14.00.52 / О.П. Эмирвелиева. Волгоград, 2007. 152 с.
3. Гришкова Н.О. Экспериментально-клиническое и экономическое сравнение технологий изготовления искусственных зубных коронок: дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14 / Н.О. Гришкова. М., 2017. 144 с.
4. Большов И.Н. Планируемая маршрутизация пациентов как инструмент повышения доступности стоматологической помощи сельскому населению / И.Н. Большов, О.В. Медведева // Norwegian Journal of development of the International Science. 2017. № 12. С. 100–106.
5. Ашымов Ж.Д. Современное состояние, перспективы развития ортопедической стоматологии в условиях крупного города (на примере г. Бишкека) и пути ее совершенствования: дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03 / Ж.Д. Ашымов. Бишкек, 2016. 120 с.
6. Шашорин Р.В. Научное обоснование организации зубопротезной помощи населению трудоспособного возраста в стоматологической поликлинике в современных условиях: дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / Р.В. Шашорин. СПб., 2004. 162 с.
7. Леонтьев В.К. Основные направления развития стоматологической службы России / В.К. Леонтьев, О.О. Янушевич, В.Т. Шестаков. М.: Медкнига, 2008. 206 с.