

УДК 614 (575.2) (04)

**ОРГАНИЗАЦИОННО-СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
И ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕФОРМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

И.М. Юлдашев, А.М. Сыдыков, Г.С. Чолокова, С.Ф. Лесогоров

Представлен анализ количественных и качественных показателей оказания стоматологической помощи жителям Ошской области Кыргызской Республики за 2000–2010 гг. Приводится анализ по структурным изменениям, врачебным кадрам стоматологов, показателям профилактических осмотров и санации.

Ключевые слова: стоматология; показатели; реформирование.

Структура, организационное построение стоматологической службы, как и службы медицинской помощи вообще, определяет уровень и качество оказания медико-профилактической помощи на гарантированном страховом уровне [1–3].

Структура организации стоматологической помощи в Кыргызской Республике отличается большим разнообразием [4–6]. Ошская областная стоматологическая поликлиника является организационно-методическим центром оказания стоматологической помощи населению области. Нашими усилиями, а также при поддержке структур управления области, Министерства здравоохранения, ей придан статус межобластной стоматологической поликлиники для координации и развития службы оказания помощи пациентам при заболеваниях зубов, полости рта и челюстно-лицевой области. На районном уровне южных областей Кыргызстана наряду с самостоятельными районными стоматологическими поликлиниками имеются стоматологические отделения при Центрах семейной медицины, в некоторых районах стоматологические отделения отсутствуют.

Изучение динамики изменения организационной структуры службы могло бы, по нашему мнению, определить тенденции и перспективы стоматологии для планирования дальнейшего её развития на ближайшую перспективу [3–5].

В таблице 1 приводятся данные по структурным изменениям в количестве самостоятель-

ных стоматологических поликлиник и лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), имеющих стоматологические подразделения в своем составе, количественные и качественные показатели работы стоматологической службы по Ошской области. По данным таблицы 1 видно, что число самостоятельных стоматологических поликлиник, после незначительного уменьшения в 2000–2002 гг. на протяжении почти десятилетия остается на одинаковом уровне. Данный факт говорит об устойчивости самостоятельной стоматологической поликлиники как отдельной структурной единицы. В Ошской области в 2000 г. 106 ЛПУ общего медицинского профиля имели стоматологические отделения. В 2005 г. таких ЛПУ было уже 14, а в 2010 – только 10. За 10–12 лет количество лечебно-профилактических учреждений общего медицинского профиля, имеющих в своем составе стоматологические подразделения по Ошской области, сократилось более чем в 10 раз. Это говорит о резком сокращении доступности одной из самых массовых медицинских служб – стоматологической.

Сокращение финансирования здравоохранения отразилось на структуре учреждений произошло сокращение затратной стоматологической помощи. То же самое можно сказать и в отношении кадров врачей-стоматологов. В исследуемый период происходит постепенное сокращение кадров, занятых в системе государственного общественного здравоохранения. Если в 2000 г. в Ошской области в системе государственного

Таблица 1 – Структура и основные показатели стоматологических учреждений Ошской области в 2000–2010 гг.

Показатель	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Число самостоятельных стоматологических поликлиник	6	6	9	7	7	7	7	7	7	7	7
Число ЛПУ, имеющих стом. отделения (кабинеты)	106	113	40	28	28	14	43	37	5	7	6
Число занятых должностей: стоматологов и з/врачей (абс.)	208	210	226	120	149	153	152	152	150	150	150
на 10000 населения	1,5	1,7	1,8	1,1	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
Запломбировано зубов	265905	255028	69694	193384	176266	157493	115585	145342	158646	164100	209017
Удалено зубов	98143	93715	22398	70187	61176	54978	52038	52940	55628	56567	65363
Соотношение удаленных и запломбированных зубов	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3
Число лиц, осмотренных в порядке проф. осмотров (абс.)	187041	183822	41197	172282	129430	155728	138328	168049	177643	202584	240831
% к численности населения	15,6	15,1	3,3	17,0	12,6	14,9	13,1	15,7	16,6	18,2	21,4
% к численности:											
взрослых и подростков	15,0	12,5	3,2	14,3	8,5	8,1	7,8	10,8	8,5	8,8	11,8
детей в возрасте от 0 до 14 лет	16,5	19,2	3,5	21,4	19,6	26,8	22,8	24,9	33,5	36,4	42,9
Из числа осмотренных, нуждалось в санации (%)											
взрослых и подростков	64,0	69,5	70,2	64,5	57,9	69,2	66,4	49,5	67,1	72,0	71,2
детей в возрасте от 0 до 14 лет	68,9	70,1	75,1	62,8	72,4	71,6	69,4	68,8	73,0	72,6	71,7
Санировано в % к числу нуждавшихся: взрослых	74,4	75,9	77,9	75,7	74,6	79,0	78,4	70,4	74,1	78,0	81,0
детей 0 до 14 лет	76,7	71,2	70,8	78,4	82,8	67,1	69,9	71,5	69,4	66,6	59,6
Всего лиц, получивших зубные протезы-	5455	3633	4668	3845	5464	10777	10143	4364	14405	16464	15443

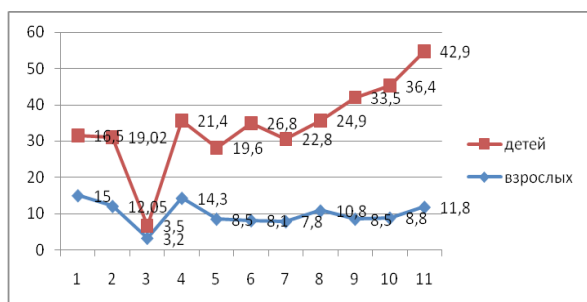


Рисунок 1 – Процент осмотренных в порядке плано-профилактических осмотров по Ошской области в 2000–2010 гг.

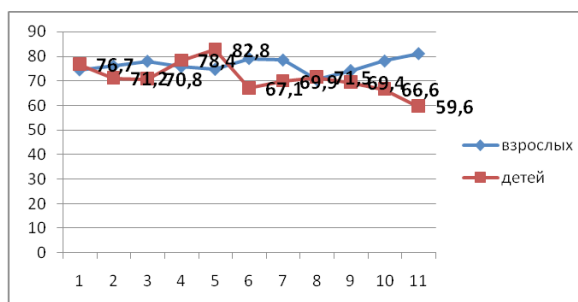


Рисунок 2 – Процент санированных взрослых и детей из числа нуждавшихся в санации по Ошской области в 2000–2010 гг.

здравоохранения работало более 200 врачей стоматологов, то к 2010 – только 150. Такая же тенденция отмечена в других областях юга республики. По стандартизованному показателю количество врачей-стоматологов на 10 000 населения по Ошской области снизилось с 1,5–1,7 в начале столетия до 1,4. Относительно ровные показатели отмечены по г. Ош. Это связано с процессами урбанизации и оттока части населения, в том числе и высококвалифицированных кадров, в Ош и Бишкек. В сельских регионах отмечено снижение количества врачей-стоматологов, работающих в системе государственного страхового здравоохранения. Уменьшение количества организаций здравоохранения, особенно в составе лечебно-профилактических учреждений общего профиля, уменьшение количества врачебных кадров на селе не могло не отразиться на количественных и качественных показателях работы стоматологической службы Южного региона.

Данное предположение находит свое подтверждение в статистических показателях стоматологической службы региона. Так, по Ошской области, в 2000 г. было запломбировано 265905 зубов, а в 2001 – 255028, то в 2006 г. только 115585, в 2007 – 145342. Ситуация начала немного выправляться лишь к 2010 г., когда показатель поднялся до 209017. Основными показателями качества работы стоматологической службы, особенно в переходный период, когда государство, страховые фонды выделяли финансовые средства лишь на изучение состояния и проведение профилактической работы, особенно среди детского населения, являются показатели проведения профилактических осмотров, выявление нуждающихся в санации полости рта и объем проведенной санационной работы среди насе-

ления. По Ошской области в исследуемые годы проводилась определенная работа по плано-профилактическим осмотрам населения. Процент осмотренных взрослых остается стабильно низким. Следует отметить, что процент осмотренных в порядке плано-профилактических осмотров детей увеличился в исследуемый период (рисунок 1).

Указанная положительная тенденция роста процента детей, осматриваемых в порядке плано-профилактических осмотров, говорит о действенности мер по программе государственных гарантий, предписывающих обязательное проведение плано-профилактических осмотров и в особенности среди организованных коллективов детского и подросткового населения.

Конечно же, выявление заболеваемости не ликвидирует ее автоматически. После проведения плано-профилактических осмотров необходимо проведение лечебных мероприятий. Для оценки такой работы используется показатель – процент санированных из числа нуждавшихся. Результаты проведения лечебно-профилактической работы по области в период 2000–2010 гг. представлены на рисунке 2.

Данные показывают, что из числа нуждавшихся в санации взрослых в 75–80 % проводится лечебная работа. Процент санированных из числа нуждающихся по взрослым имеет в последние 3–4 года слабую тенденцию к возрастанию. У детей такой процент ниже – от 60 до 77 % с тенденцией к понижению. Данный факт мы объясняем большим и возрастающим процентом вовлекаемых в плано-профилактические осмотры детей.

Таким образом, изучение данных сводных статистических отчетов по Ошской области Кыргызской Республики в период 2000–2010 гг.

выявило нижеследующие данные. В исследуемый период в результате мероприятий по реформированию системы оказания стоматологической помощи, в контексте реформ здравоохранения вообще, отмечена тенденция сохранения количества самостоятельных, отдельных стоматологических поликлиник.

В отношении количества общепрофильных медицинских учреждений, имеющих в своем составе стоматологические подразделения (стоматологические отделения и кабинеты), отмечается достоверная тенденция к резкому снижению их количества. В связи с уменьшением количества медицинских учреждений с наличием в их составе стоматологических подразделений, отмечается и тенденция снижения количества врачей-стоматологов, работающих в системе государственного обеспечения, государственного найма. Даже при уменьшении количества стоматологических отделений и кабинетов при общемедицинских учреждениях, уменьшении количества врачей стоматологов, занятых в системе нового общественного здравоохранения, стоматологической службе области удалось сохранить стабильные результаты. Об этом говорят количественные и качественные показатели работы. За время реформирования здравоохранения качественный показатель охвата плано-профилактическими осмотрами взрослого населения области оставался стабильно низким в пределах 10–12 %. Охват плано-профилактическими осмотрами детского населения имел устойчивую тенденцию к росту и составлял в разные годы от 20 до 60 %. Тенденция увеличения объема охвата детского населения плано-профилактическими осмотрами объясняется включением в перечень гарантированных государственных страховых услуг по стоматологии ежегодных профилактических осмотров детей и подростков.

Качественный показатель – процент санированных из числа нуждавшихся в исследуемый

период имел следующие закономерности. По взрослому населению отмечены ровные значения показателя. Санлируемость из числа нуждавшихся в санации составляла от 60 до 80 %. При сравнении количественных и качественных показателей оказания стоматологической помощи населению Ошской области с таковыми по стране отмечено соответствие общим тенденциям развития службы.

Литература

1. *Есембаева С.С.* Современное состояние оказания стоматологической помощи жителям села / С. С. Есембаева, А.С. Персань, Л.Б. Оморова и др. // *Dentist Казакстан*. 2006. № 1 (3). С. 8–11.
2. *Здоровье населения и деятельность учреждений здравоохранения Кыргызской Республики в 2000–2010 гг.* Бишкек, 2010. 184 с.
3. *Катцин Дж.* Инновации в ассигновании ресурсов, аккумулировании и закупке в системе здравоохранения Кыргызстана. Рабочий документ ЗПН (Здоровье, питание и население) / Дж. Катцин, А. Ибраимова, Н. Кадырова и др. Вашингтон: Всемирный банк, Консультативная служба по здоровью и населению, 2001. 67 с.
4. *Мамытов М.М.* Современное состояние и основные направления развития системы здравоохранения Кыргызстана / М.М. Мамытов, М.М. Каратаев // *Экономика здравоохранения*. 2004. № 2. С. 5–15.
5. *Рисалиев Д.Д.* Анализ структуры расходов населения на медицинские услуги в сельской местности / Д.Д. Рисалиев, М.М. Каратаев // *Экономика здравоохранения*. 2005. № 4. С. 20–24.
6. *Сельпиев Т.Т.* Состояние стоматологической службы в Кыргызской Республике в период перехода к рыночным отношениям / Т.Т. Сельпиев // *Проблемы стоматологии*. 2000. № 3. С. 87–89.