

УДК 616.7.044.64:341.98.04.22.1.23

**УРОВЕНЬ ОРГАНИЗАЦИИ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ
В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ**

Ходжаян А.Б., Сирак С.В., Аванесян Р.А.

*ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России»,
Ставрополь, e-mail: stgma@br.ru*

В статье рассматриваются вопросы совершенствования стоматологической помощи населению за счет оптимизации материально-технического оснащения стоматологических кабинетов в медицинских стоматологических организациях Ставропольского края различных форм собственности. Для изучения материально-технической оснащенности лечебно-диагностического процесса в Ставропольском крае проведен опрос-анкетирование руководителей медицинских стоматологических организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. Выборка представлена руководителями 58 организаций, среди опрошенных 58 главных врачей и 110 заведующих отделениями. Результаты проведенного исследования показали, что материально-техническое оснащение стоматологических кабинетов в государственных и муниципальных медицинских стоматологических организациях Ставропольского края практически не уступают частным. Требуется улучшение уровня материально-технического оснащения инновационным стоматологическим оборудованием для оказания профилактической, имплантологической и лечебно-диагностической помощи жителям Ставропольского на более высоком качественном уровне.

Ключевые слова: организация, оснащение, оборудование, технологии, стоматология

**THE LEVEL OF ORGANIZATION THE LOGISTICS OF DENTAL OFFICES
AND DENTAL ORGANIZATIONS STAVROPOL MEDICAL EDGE
OF DIFFERENT FORMS OF OWNERSHIP**

Khojayan A.B., Sirak S.V., Avanesyan R.A.

*GBOU VPO «Stavropol State Medical University», Stavropol,
e-mail: postmaster@stgma.ru, http://www.stgma.ru*

The article deals with the improvement of dental care by optimizing the material and technical equipment of dental surgeries in the medical and dental organizations Stavropol different forms of ownership. To study the material and technical equipment of the diagnostic and treatment process in the Stavropol region, a survey of dental health survey of managers of organizations of state, municipal and private health systems. Sample is represented by the heads of 58 organizations, including 58 major surveyed 110 doctors and department heads. Results of the study showed that the material equipment of dental offices in the state and municipal medical and dental organizations Stavropol region almost as good as private. Needed to improve the level of material and technical equipment of innovative dental equipment to provide preventive care, implant and medical diagnostic assistance to residents of Stavropol at a higher quality.

Keywords: organization, facilities, equipment, technology, dentistry

Вопросы организации и планирования медицинской и в том числе стоматологической помощи являются одним из наиболее сложных и ответственных направлений здравоохранения [1, 2, 5]. В связи с массовой коммерциализацией медицинской деятельности существенно изменился подход к планированию стоматологической помощи. Серьезные изменения произошли и в вопросах ее организации, поскольку качество стоматологической помощи в отличие от многих других видов первичной медико-санитарной помощи во многом зависит от обеспеченности лечебного процесса оборудованием, приборами и аппаратами, инструментами, материалами и медикаментами [1, 2, 3, 6, 7, 8, 11]. Не последнюю роль играет оснащенность стоматологических клиник самыми современными приборами и инструментами, инновационными технологиями, используемыми в мире [1, 2, 3, 4,

5, 9, 10]. Предложенные достаточно многочисленные модели организации деятельности стоматологических учреждений различных форм собственности продолжают оставаться громоздкими, с трудно предсказуемой перспективой развития требуемого материально-технического уровня работы врачей-стоматологов.

Цель исследования – совершенствование стоматологической помощи населению путем оптимизации материально-технического оснащения стоматологических кабинетов в медицинских стоматологических организациях Ставропольского края различных форм собственности.

Материал и методы исследования

Для изучения материально-технической оснащенности лечебно-диагностического процесса в Ставропольском крае (СК) проведен опрос-анкетирование руководителей медицинских стоматологических

организаций (МСО) государственной (ГСЗ), муниципальной (МСЗ) и частной (ЧСЗ) систем здравоохранения. Выборка представлена руководителями 58 организаций, из них 12 МСО (20,7%), 16 МСЗ (27,6%) и 30 ЧСЗ (51,7%).

Среди опрошенных 58 главных врачей (34,5%), 110 заведующих отделениями (65,5%). Общий объем выборки составил 168 человек, в том числе 113 мужчин и 55 женщин. Возрастной состав анкетированных был представлен следующим образом: 20–29 лет – 3 человека (1,8%), 30–39 лет – 16 (9,5%), 40–49 лет – 59 опрошенных (35,1%), 50–59 лет – 65 человек (38,7%), 60 лет и старше – 25 респондентов (14,9%). Оценка уровня, репрезентативности исследования показала, что ошибка выборки по базовым вопросам анкеты не превышает 5% при доверительном коэффициенте 0,93.

При составлении анкеты взят за основу «Табель оснащения рабочего места врача-стоматолога для оказания амбулаторно-поликлинической помощи при виде деятельности по специальностям «стоматология терапевтическая», «стоматология ортопедическая» и «стоматология хирургическая», утвержденный Советом Стоматологической ассоциации России 14 сентября 2012 г. Отдельный раздел анкеты посвящен оснащению кабинетов самым современным, инновационным оборудованием. В частности, оценивали уровень оснащения оборудованием для местного обезболивания (компьютерный беспроводной шприц «Anaject», насадка на карпульный шприц Vibrajel VJR3R Rechargeable), для атравматичного удаления зубов (экстракторы «Physics forceps»), систем для удаления корней зубов («EASY X-TRAC-system» и Sarian Root Remove System), инструментов для немедленной дентальной имплантации, открытого и закрытого синус-лифтинга (хирургический набор «DASK»).

При проведении статистической обработки полученных результатов для определения представительности полученного материала и рациональных методов оценки их достоверности устанавливалась принадлежность крайних вариантов вариационного ряда к совокупности, учитывался характер распределения с помощью расчета коэффициента асимметрии, величины эксцесса, рассчитывались относительные показатели, средние величины, определялся коэффициент линейной корреляции, электронные таблицы Excel. При оценке достоверности результатов исследования использовался критерий Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования по оснащению МСО оборудованием, мебелью, приборами и аппаратами свидетельствуют о том, что универсальным рабочим местом врача-стоматолога, включающим в себя стоматологическую установку с турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, трехфункциональным пистолетом, воздушно-абразивной насадкой, слюноотсосом, плевательницей, светильником и негатоскопом, оснащены все государственные МСО, в муниципальных они имеются в 56,5%, а в частных – в 95,4%.

Все учреждения ГСЗ имеют в своем оснащении автоклавы, аппараты для диагностики жизнеспособности пульпы и для определения глубины корневого канала, ультразвуковые скалеры для снятия зубных отложений, камеры для хранения стерильных инструментов, компьютеры, лампы бактерицидные и для полимеризации пломбирочных материалов, микромоторы, наконечники в ассортименте, приборы для очистки и смазки наконечников, стерилизатор гласперленовый и суховоздушный, стол письменный для врача и столик стоматологический, стул для врача и ассистента, шкаф сухожаровой, шкаф для медицинской сестры и для хранения расходных материалов. Аквадистиллятор, аппарат воздушно-абразивный для снятия зубных отложений, аппарат для электрофонофореза, интраоральную видеокамеру, диатермокоагулятор, лампу для проведения кабинетного отбеливания, машину упаковочную, турбинные наконечники с фиброоптикой, эндодонтические наконечники и пьезоэлектрические наконечники для снятия зубных отложений, негатоскоп, прибор для разогревания гуттаперчи, радиовизиограф, систему для кондиционирования и увлажнения воздуха имеют 7 из 12 государственных МСО (58,3%). Только 2 из 12 (16,6%) МСО оснащены понижающими эндодонтическими наконечниками, приборами для измерения выносливости пародонта, для определения степени подвижности зубов и для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов.

Уровень оснащения учреждений ГСЗ инновационным оборудованием: местное обезболивание 1 из 12 (8,3%) (компьютерный беспроводной шприц «Anaject» и насадка на карпульный шприц Vibrajel VJR3R Rechargeable), атравматичное удаление зубов – 0 (экстракторы «Physics forceps»), системы для удаления корней зубов – 0 («EASY X-TRAC-system» и Sarian Root Remove System), инструменты для немедленной дентальной имплантации – 3 из 12 (25%), открытый и закрытый синус-лифтинг – 0 (хирургический набор «DASK»).

Стоматологические учреждения МСЗ по своей оснащённости уступают государственным. На 100% они укомплектованы только камерами для хранения стерильных инструментов, угловыми и прямыми наконечниками для микромотора, турбинными наконечниками без фиброоптики, стерилизаторами суховоздушными, письменными столами для врача и столиками стоматологическими, стулом для врача-стоматолога, сухожаровыми шкафами, шкафами для медицинской сестры и для хранения

расходных материалов. Аппаратами для диагностики жизнеспособности пульпы оснащены 54,8%, аппаратами для определения глубины корневого канала 98,5%, аппаратами ультразвуковыми для снятия зубных отложений 50,5%, диатермокоагуляторами 73,4%, компьютерами 90,6%, лампами для фотополимеризации 100%, турбинными наконечниками с фиброоптикой 30,5%, приборами для очистки и смазки наконечников 85,7%, системой для кондиционирования и увлажнения воздуха 56,7%, гласперленовыми стерилизаторами 100% МСЗ. От 40 до 60% имеют автоклавы (35,6%), аппараты воздушно-абразивные для снятия зубных отложений (40,3%), приборы для разогревания гуттаперчи (25,3%), радиовизиограф (23,3%), стул для ассистента врача-стоматолога (30,5%). Менее чем каждая четвертая имеет аквадистиллятор (20,5%), аппараты для электрофонофореза (10,5%), упаковочную машину (10,5%), эндодонтический понижающий наконечник (10,7%). И только отдельные учреждения МСЗ укомплектованы амальгамосмесителем (5,0%), аппаратом для заточки инструментов (2%), видеокамерой интраоральной (3,5%), приборами для определения степени подвижности зубов (3,5%) и для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов (3,5%), ультразвуковым оборудованием для эндодонтии (8,5%). При этом в одной из них дополнительно к указанному оборудованию имеются экстрактор для удаления сломанных инструментов, эндодонтический микромотор и ультразвуковой аппарат для лечения пародонтита.

Уровень оснащённости 16 учреждений МСЗ инновационным оборудованием: местное обезболивание 2 (12,5%) (компьютерный беспроводной шприц «Anaject» и насадка на карпульный шприц Vibrajel VJR3R Rechargeable), атравматичное удаление зубов – 0 (экстракторы «Physics forceps»), системы для удаления корней зубов – 0 («EASY X-TRAC-system» и Sapien Root Remove System), инструменты для немедленной дентальной имплантации – 2 (12,5%), открытый и закрытый синус-лифтинг – 0 (хирургический набор «DASK»).

Стоматологические учреждения ЧСЗ оснащены значительно лучше муниципальных и государственных. В каждой второй имеется аквадистиллятор (59,5%), аппарат воздушно-абразивный для снятия зубных отложений (56,7%), диатермокоагулятор стоматологический (75,4%), турбинные наконечники с фиброоптикой (80,5%), пьезоэлектрические наконечники для снятия зубных отложений (84,5%), ультразвуковое оборудование для эндодонтии (80,5%), при-

бор для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов (90,6%). Более трех четвертей оснащены аппаратами для диагностики жизнеспособности пульпы (84,7%), для определения глубины корневого канала (100%) и ультразвуковыми аппаратами для снятия зубных отложений (100%), камерой для хранения стерильных инструментов (100%), компьютерами (100%), лампами для полимеризации (100%), эндодонтическими наконечниками (95,4%), прибором для разогревания гуттаперчи (96,5%). Более половины имеют автоклав (57,8%), аппарат для заточки инструментов (63,7%), эндодонтические понижающие наконечники (19,3%), прибор для определения степени подвижности зубов (44,5%), радиовизиограф (48,6%), стул для ассистента врача (62,6%), ультразвуковое оборудование для подготовки кариозных полостей (77,5%).

Особенно существенна разница оснащённости учреждений ЧСЗ по сравнению с организациями ГСЗ и МСЗ инновационным стоматологическим оборудованием.

Уровень оснащённости 30 стоматологических учреждений ЧСЗ инновационным оборудованием: местное обезболивание 11 (36,6%) (компьютерный беспроводной шприц «Anaject» и насадка на карпульный шприц Vibrajel VJR3R Rechargeable), атравматичное удаление зубов – 5 (16,7%) (экстракторы «Physics forceps»), системы для удаления корней зубов – 2 (6,7%) («EASY X-TRAC-system» и Sapien Root Remove System), инструменты для немедленной дентальной имплантации – 22 (73,3%), открытый и закрытый синус-лифтинг – 16 (53,3%) (хирургический набор «DASK»).

Выводы

Результаты проведенного исследования показали, что материально-техническое оснащение стоматологических кабинетов в государственных и муниципальных медицинских стоматологических организациях Ставропольского края практически не уступают частным. В ГСЗ и МСЗ требуется улучшение уровня материально-технического оснащения инновационным стоматологическим оборудованием для оказания профилактической, имплантологической и лечебно-диагностической помощи жителям Ставропольского на более высоком качественном уровне.

Список литературы

1. Социальный состав и мотивация пациентов при обращении за имплантологической стоматологической помощью / Р.А. Аванесян, С.В. Сирак, А.Б. Ходжаян [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 4; URL: www.science-education.ru/110-9715.

2. Использование препарата «Цифран СТ» в хирургической стоматологии для лечения и профилактики послеоперационных воспалительных осложнений / Л.А. Григорьянц, Л.Н. Герчиков, В.А. Бадалян [и др.] // Стоматология для всех. – 2006. – № 2. – С. 14–16.

3. Показания и эффективность использования различных хирургических вмешательств при лечении больных с одонтогенным гайморитом, вызванным выведением пломбировочного материала в верхнечелюстной синус / Л.А. Григорьянц, С.В. Сирак, Р.С. Зекерьяев [и др.] // Стоматология. – 2007. – № 3. – С. 42–46.

4. Максимова Е.М. Анализ рисков и мер по профилактике профессиональных болезней врачей-стоматологов / Е.М. Максимова, С.В. Сирак // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 5–2. – С. 319–323.

5. Диагностика, лечение и профилактика верхнечелюстного синусита, возникающего после эндодонтических вмешательств / С.В. Сирак, А.А. Слетов, М.В. Локтионова [и др.] // Пародонтология. – 2008. – № 3. – С. 14–18.

6. Сирак С.В. Стоматологическая заболеваемость взрослого населения основных климатогеографических зон Ставропольского края: дис. ... канд. мед. наук. – Ставрополь, 2003.

7. Сирак С.В. Клинико-анатомическое обоснование лечения и профилактики травм нижнеальвеолярного нерва, вызванных выведением пломбировочного материала в нижнечелюстной канал: дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006.

8. Сирак С.В. Вопросы повышения качества эндодонтических вмешательств по данным анкетирования врачей-стоматологов / С.В. Сирак, И.А. Копылова // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2010. – № 2. – С. 127–129.

9. Стоматологическая заболеваемость детского населения ставропольского края до и после внедрения программы профилактики / С.В. Сирак, И.А. Шаповалова, Е.М. Максимова [и др.] // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2009. – Т.8. – № 1. – С. 64–66.

10. Особенности выбора антимикробных препаратов для местного лечения воспалительных заболеваний пародонта у детей и подростков / С.В. Сирак, И.А. Шаповалова, Ю.Н. Пугина и др. // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2008. – Т.7. – № 4. – С. 61–63.

11. Сирак С.В. Использование результатов анкетирования врачей-стоматологов для профилактики осложнений, возникающих на этапах эндодонтического лечения зубов / С.В. Сирак, И.А. Копылова // Эндодонтия Today. – 2010. – № 1. – С. 47–51.

References

1. Avanesyan R.A. The social composition and motivation of patients in accessing dental care implant / Avanesyan R.A., Sirak S.V., Khojayan A.B. [etc.] // Modern problems of science and education. 2013. no. 4; URL: www.science-education.ru/110-9715.

2. Grigoryants L.A. The use of the drug «TSifran ST» in the dental surgery for the treatment and prevention of postoperative inflammatory complications / Grigoryants L.A., Gerchikov L.N., V.A. Badaljan [Etc.] // Dentistry for all. 2006. no. 2. pp. 14–16.

3. Grigoryants L.A. Indications and effectiveness of different surgical procedures for the treatment of patients with odontogenic maxillary sinusitis caused by excretion of filling material in the maxillary sinus / Grigoryants L.A., Sirak S.V., R.S. Zekeryaev [Etc.] // Dentistry. 2007. no. 3. pp. 42–46.

4. Maximova E.A. Risk analysis and prevention of occupational diseases of dentists / Maximova E., S. Sirak // Basic research. 2013. no. 5–2. pp. 319–323.

5. Sirak S.V. Diagnosis, treatment and prevention of maxillary sinusitis occurring after endodontic treatment / Sirak S.V., Slyotov A.A., Loktionova M.V. [Etc.] // Periodontology. 2008. no. 3. pp. 14–18.

6. Sirak S.V. Dental incidence of adult basic climatic zones of the Stavropol Territory // Dis ... kand. honey. Science. Stavropol. 2003.

7. Sirak S.V. Clinical and anatomical rationale for the treatment and prevention of injuries nizhnealveolyarnogo nerve caused by the excretion of filling material in the mandibular canal / Sirak S.V. // Dis ... Doctor. honey. Science. Moscow. 2006.

8. Sirak S.V. Questions improve the quality of endodontic treatment according to the survey of dentists / Sirak S.V. Kopylova I.A. // Bulletin of the Smolensk State Medical Academy. 2010. no. 2. pp. 127–129.

9. Sirak S.V. Dental incidence of child population of the Stavropol Territory before and after the implementation of prevention programs / Sirak S., I. Shapovalov, Maximova E. [Etc.] // pediatric dentistry and prevention. 2009. T.8. no. 1. pp. 64–66.

10. Sirak S.V. Features a selection of antimicrobial agents for the topical treatment of inflammatory periodontal diseases in children and adolescents / Sirak S., I. Shapovalova, N. Pugin, [etc.] // pediatric dentistry and prevention. 2008. Vol. 7. no. 4. pp. 61–63.

11. Sirak S.V. Using the results of the survey of dentists for the prevention of complications related to the phases of the endodontic treatment of teeth / Sirak S.V. Kopylova I.A. // Endodontics Today. 2010. no. 1. pp. 47–51.

Рецензенты:

Водолацкий М.П., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии детского возраста, ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь;

Калиниченко А.А., д.м.н., главный врач стоматологической клиники «Фитодент», г. Михайловск.

Работа поступила в редакцию 07.08.2013.