

УДК 330:657.01.616.31.33
DOI: 10.26140/anie-2021-1002-0075



©2021 Контент доступен по лицензии CC BY-NC 4.0
This is an open access article under the CC BY-NC 4.0 license
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

ДОСТИЖЕНИЕ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

© Автор (ы) 2021
SPIN: 2994-5352
AuthorID: 668016
ORCID: 0000-0003-3638-4483
ScopusID: 57193751396

ТИШКОВ Денис Сергеевич, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой
«Терапевтическая стоматология»

SPIN: 8707-9340
AuthorID: 776180
ORCID: 0000-0001-5559-9653

СЕРИКОВ Вадим Сергеевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры
«Стоматология детского возраста»

*Курский государственный медицинский университет
(305041, Россия, Курск, улица Карла Маркса дом 3, e-mail: serikovvadik@rambler.ru)*

Аннотация. Заболевания полости рта поражают половину населения мира, а нелеченый кариес зубов поражает около 2,3 миллиарда взрослых во всем мире, однако здоровье полости рта по-прежнему игнорируется в области глобального здравоохранения. Цель настоящего исследования – изучение охвата услугами здравоохранения стоматологической помощи населению в профилактике стоматологических заболеваний. Результаты этого исследования будут способствовать развитию актуальных для экономики фактов при разработке последующих направлений в области гигиены полости рта и профилактике стоматологической заболеваемости для улучшения доступа к медицинской помощи. Полученные результаты показывают, что на доступ стоматологической помощи влияли расположение медицинского учреждения, низкая осведомленность населения, обращаемость только по острой боли, нехватка человеческих ресурсов и медицинского персонала в сельской местности, а так же снижение финансирования профилактических мероприятий в стоматологической практике. Большинство пациентов обращались за помощью только при зубной боли (72%), боли в области височно-нижнечелюстного сустава. В ходе исследования, мы пришли к выводу, что повышение осведомленности населения по профилактике стоматологических заболеваний, регулярной профилактической гигиене полости рта и включение стоматологической помощи во все схемы медицинского страхования с расширением текущего пакета услуг по ранней диагностике, улучшит доступ к медицинской помощи и еще больше повысит шансы на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения население Курской области.

Ключевые слова: здравоохранение, медицина, экономика, социальное страхование, льготы, профилактика, гигиена полости рта, стоматология, методология, человеческие ресурсы, материальные ресурсы, доходы, расходы, охват, заболеваемость, Курская область.

ACHIEVING UNIVERSAL HEALTH COVERAGE IN DENTAL CARE TO THE POPULATION IN THE PREVENTION OF DENTAL DISEASES

© Author (s) 2021

TISHKOV Denis Sergeevich, candidate of medical Sciences, associate Professor, head
of the Department of «Therapeutic dentistry»

SERIKOV Vadim Sergeevich, candidate of medical Sciences, associate Professor
of the Department «Stomatology of children's age»

Kursk State Medical University

(305041, Russia, Kursk, street Karl Marx st.3, e-mail: serikovvadik@rambler.ru)

Abstract. Oral diseases affect half of the world's population, and untreated dental caries affects about 2.3 billion adults worldwide, but oral health continues to be ignored in global health. The purpose of this study is to study the coverage of dental health care services to the population in the prevention of dental diseases. The results of this study will contribute to the development of relevant economic facts in the development of further directions in the field of oral hygiene and prevention of dental diseases to improve access to medical care. The results show that access to dental care was affected by the location of the medical facility, low awareness of the population, access only for acute pain, lack of human resources and medical personnel in rural areas, as well as reduced funding for preventive measures in dental practice. The majority of patients sought help only for toothache (72%), pain in the temporomandibular joint. In the course of the study, we concluded that increasing public awareness on the prevention of dental diseases, regular preventive oral hygiene and the inclusion of dental care in all health insurance schemes, with the expansion of the current package of services for early diagnosis, will improve access to medical care and further increase the chances of achieving universal health coverage for the population of the Kursk region.

Keywords: health care, medicine, economy, social insurance, benefits, prevention, oral hygiene, dentistry, methodology, human resources, material resources, income, expenses, coverage, morbidity, Kursk region.

ВВЕДЕНИЕ.

Заболевания полости рта поражают половину населения мира, а нелеченый кариес зубов поражает около 2,3 миллиарда взрослых во всем мире, однако здоровье полости рта по-прежнему игнорируется в области глобального здравоохранения. Неравномерное распределение стоматологического персонала и отсутствие соответствующих учреждений во многих странах означает, что уязвимые сообщества имеют ограниченный доступ к первичной стоматологической помощи или вообще не имеют доступа к нему. Важность обеспечения доступа к высококвалифицированным специалистам в области

стоматологии и использования подхода, ориентированного на человека, как части первичной медико-санитарной помощи, имеет решающее значение для укрепления систем стоматологической помощи. Мантра всеобщего охвата услугами здравоохранения, предлагает, чтобы все люди имели доступ к основному и качественному медицинскому обслуживанию, не испытывая финансовых трудностей [1-7].

Система здравоохранения имеет трехуровневую структуру: первичную, вторичную и третичную. Гигиена полости рта также осуществляется на трех уровнях, при этом большинство услуг по гигиене полости рта направ-

лено на оказание как реабилитационной, так и лечебной помощи. Уход за полостью рта также предоставляется как в государственных, так и в частных учреждениях, однако во многих областях они неадекватны и перегружены. В большинстве государственных учреждений стоматологи размещаются вместе с другими поставщиками медицинских услуг, поскольку эти учреждения обычно встроены в государственные больницы и медицинские центры, но частные стоматологические учреждения обычно являются автономными. Наиболее сложные процедуры проводятся в центральных больницах, а основные процедуры обычно выполняются в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Государственные и частные стоматологические услуги преимущественно находятся в городских районах, а несколько, в основном, частных стоматологических учреждений находятся в сельской местности. В настоящее время больше частных стоматологических учреждений, чем государственных, однако стоимость стоматологического лечения в государственных стоматологических учреждениях ниже, и поэтому государственные стоматологические учреждения пользуются большим покровительством. Государственные учреждения финансируются за счет государственных бюджетных ассигнований, в то время как частные стоматологические учреждения являются самофинансируемыми, что способствует установлению непомерных цен [8-15].

Надлежащее финансирование стоматологической помощи необходимо для обеспечения доступа к медицинской помощи. Финансирование стоматологической помощи в государственном секторе осуществляется за счет бюджетных ассигнований на здравоохранение по очень низкой ставке в 5% национального бюджета. Лишь небольшая часть общих расходов на здоровье (0,41%) выделяется на гигиену полости рта. Частный сектор в значительной степени не зависит от бюджетных ассигнований и зависит в основном от прямых сборов с пользователей. Стремясь обеспечить всеобщий доступ к здравоохранению, равный доступ к стоматологическим услугам был включен в национальную повестку дня, о чем свидетельствует разработка Национальной политики в области гигиены полости рта в 2012 году. Несмотря на разработку этой политики, ее влияние минимально, поскольку уровень ее реализации составляет низкий, и подавляющее большинство населения по-прежнему не имеет полного покрытия основными услугами по уходу за полостью рта. Стоматологическое страхование – широко документированный метод защиты от финансовых рисков при уходе за полостью рта и оказал значительное влияние на стоматологию и стоматологию. Большинство исследований, касающихся спроса на стоматологические услуги и их использования в зависимости от страхового статуса, проводились в развитых странах. Результаты этого исследования будут способствовать развитию актуальных для экономики факторов при разработке последующих направлений в области гигиены полости рта и профилактике стоматологической заболеваемости для улучшения доступа к медицинской помощи [16-20].

МЕТОДОЛОГИЯ.

Цель настоящего исследования – изучение охвата услугами здравоохранения стоматологической помощи населению в профилактике стоматологических заболеваний. Результаты этого исследования будут способствовать развитию актуальных для экономики факторов при разработке последующих направлений в области гигиены полости рта и профилактике стоматологической заболеваемости для улучшения доступа к медицинской помощи. Количественные и качественные методы исследования использовались одновременно для проведения исследования на уровне частного и государственного стоматологического учреждения. Исследование на базе медицинских учреждений включало 7 стоматологических учреждений (государственных и частных), одно государственное учреждение в городской местнос-

сти и одно в сельской местности для адекватного географического представительства, крупная специализированная больница для двух государственных учреждений и четырех частных стоматологических клиник. Государственные стоматологические учреждения были отобраны целенаправленно, а частные – путем простой случайной выборки. Глубинное интервью с целенаправленно отобранными специалистами по гигиене полости рта проводилось с использованием предварительно протестированного руководства по интервью. Были отобраны пятнадцать специалистов по стоматологическому здоровью из управленческого состава, в том числе семь руководителей учреждений и восемь директоров и старших менеджеров, которые были определены как способные со знанием дела отвечать на вопросы интервью. Было проведено личное интервью с аудиозаписью. Каждое интервью длилось около 35 минут. Интервью записывались дословно. Задаваемые вопросы были разработаны, чтобы получить информацию о взглядах поставщиков на проблемы, связанные с доступом к стоматологической помощи. Такие вопросы, как: Как ваше местоположение повлияло на предоставление стоматологических услуг? Как численность вашего персонала повлияла на тип предоставляемых вами услуг? Всегда ли ваши пациенты могут оплатить услуги? Анализ данных проводился с помощью программного обеспечения. Рассчитывались частота и процентное соотношение. Двухвариантный анализ использовался для определения теста на ассоциации, а многомерный анализ был использован для проверки факторов, которые значительно повлияли на использование стоматологических услуг. Все тесты значимости проводились при значении $p < 0,05$. Для качественных данных записанные интервью были закодированы и проанализированы с использованием анализа тематического контента.

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Результаты этого исследования будут способствовать развитию актуальных для экономики факторов при разработке последующих направлений в области гигиены полости рта и профилактике стоматологической заболеваемости для улучшения доступа к медицинской помощи. Полученные результаты показывают, что на доступ стоматологической помощи влияли расположение медицинского учреждения, низкая осведомленность населения, обращаемость только по острой боли, нехватка человеческих ресурсов и медицинского персонала в сельской местности, а так же снижение финансирования профилактических мероприятий в стоматологической практике. Большинство пациентов обращались за помощью только при зубной боли (72%), боли в области височно-нижнечелюстного сустава. 42,1% респондентов составляли мужчины, а 57,9% - женщины. 96,8% респондентов имеют образование. Некоторые респонденты подчеркнули важность географического положения, сославшись на низкую явку пациентов в их учреждения из-за удаленности от города и длительного времени в пути пациентов. Нехватка человеческих ресурсов, как по количеству, так и по составу персонала снижает доступ к надлежащей стоматологической помощи. Сельское общественное учреждение больше всего страдает от этой кадровой проблемы, когда стоматолог, который является единственным сотрудником, не может работать максимально эффективно. Однако городские учреждения лучше укомплектованы кадрами. Большинство населения платит из своего кармана и поэтому считает стоматологическое лечение дорогим. Обычно они лечат дома или посещают более дешевые аптеки. Большинство респондентов заявили, что стоматологическая медицинская страховка недоступна для большинства пациентов, поскольку только небольшая часть населения охвачена медицинской страховкой.

Наше исследование показывает, что доступ к стоматологической помощи в основном зависит от географического положения, образовательного статуса, социаль-

но-экономического статуса, осведомленности о здоровье полости рта и зубной боли. Мы заметили, что по мере повышения уровня образования люди все чаще обращаются к стоматологической помощи. Повышенный уровень образования также может быть синонимом повышения осведомленности о здоровье полости рта, что также улучшает доступ к медицинской помощи. Напротив, наше исследование показывает, что большинство наших респондентов избегают регулярных стоматологических осмотров и в основном обращаются за помощью, когда они испытывают боль. Это можно объяснить дороговизной стоматологической помощи. Этот результат аналогичен результатам других исследований, которые показывают, что кариес является очень дорогостоящим заболеванием, и большинство пациентов обращаются к стоматологу только тогда, когда они испытывают боль. Уровень осведомленности также считается фактором, влияющим на доступ к стоматологической помощи. Результаты нашего исследования показали, что повышение осведомленности о здоровье полости рта увеличивает доступ к медицинской помощи. Кроме того, низкая осведомленность о здоровье полости рта, особенно в сельских районах (которым требуется больше медицинских услуг, особенно в отдаленных районах), была связана с неэффективным обращением за медицинской помощью или поздним посещением стоматолога, требующим в основном удаления. Другие исследования также показали, что низкий уровень использования стоматологической помощи является результатом низкой осведомленности, поскольку известно, что некоторые социально-демографические факторы, такие как уровень образования, влияют на осведомленность о доступных стоматологических услугах и, таким образом, могут либо способствовать, либо уменьшать доступ к медицинской помощи.

ВЫВОДЫ.

В ходе исследования, мы пришли к выводу, что повышение осведомленности населения по профилактике стоматологических заболеваний, регулярной профилактической гигиене полости рта и включение стоматологической помощи во все схемы медицинского страхования с расширением текущего пакета услуг по ранней диагностике, улучшит доступ к медицинской помощи и еще больше повысит шансы на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения население Курской области. В заключение, для достижения ключевой цели всеобщего охвата услугами здравоохранения, а именно равного доступа к качественному медицинскому обслуживанию, необходимо учитывать финансовый механизм и надлежащее распределение учреждений и персонала.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. K. Marsh. Estimating cost-effectiveness in public health: A summary of modelling and valuation methods // *Health Econ Rev*, 2 (1) (2012), p. 17
2. J.L. Stanley. Assessing evidence-based practice knowledge, attitudes, access and confidence among dental hygiene educators // *Journal of Dental Hygiene*, 89 (5) (2015), pp. 321-329
3. Тишков Д.С., Пихур О.Л., Брусенцова А.Е., Чевычелова О.Н. Эргономические аспекты в работе врача-стоматолога терапевтического профиля. Институт стоматологии. 2019. - № 4 (85). - С. 41-43.
4. Сирунянц В.С., Сирунянц И.В., Боднева С.Л. Экономические и организационные аспекты целесообразности создания центра материально-технического обеспечения стоматологии Краснодарского края // *Кубанский научный медицинский вестник*. 2016. № 5-6. С. 140-143.
5. Алтынбеков К.Д., Антонова Л.П., Нысанова Б.Ж., Алтынбекова А.К., Кусаинов К.Т. Возможности применения комбинации цифровых и традиционных технологий в ортопедической стоматологии // *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2018. № 1. С. 557-559.
6. Матягина Т.В., Хисамудинова Н.Р., Тимбакова Д.И. Экономические аспекты внедрения инновационных технологий в стоматологию // В сборнике: Современная экономика: актуальные вопросы, достижения и инновации Сборник статей XII Международной научно-практической конференции. В 4-х частях. 2017. С. 127-129.
7. Тишков Д.С. Статус учебных сертификационных программ высшего и среднего образования в медицинской сфере. *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. - Т. 9. - № 3 (32). - С. 178-180.
8. Осипова В.Е. Формирование педагогической установки на целомудрие личности в программе воспитательно-образовательной ра-

боты // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2016. Т. 5. № 3 (16). С. 148-152.

9. Тишков Д.С. Изучение представлений преподавателей об инклюзивном образовании студентов стоматологического факультета // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2020. - Т. 9. № 4 (33). - С. 244-246.

10. Вострокнутов Е.В. Организационно-педагогические условия формирования профессионально-творческих компетенций студентов технического вуза в научно-исследовательской деятельности // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2016. Т. 5. № 3 (16). С. 102-107.

11. Тишков Д.С., Сериков В.С. Мета-анализ инновационных образовательных программ по ликвидации языковой неграмотности с использованием компьютерных технологий // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. - Т. 9. - № 4 (33). - С. 191-193.

12. Likert R. A technique for the measurement of attitudes // *Archives of Psychology*. 2016. 1-55p.

13. Тишков Д.С. Изучение ассоциации нейроповеденческих качеств и когнитивных способностей, приводящих к академическим достижениям в высшем образовании // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. - Т. 9. - № 4 (33). - С. 185-187.

14. Тишков Д.С. Внедрение глобального обучения и межкультурных знаний и компетенций в практике врача стоматолога для повышения онкоустойчивости // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2020. - Т. 9. - № 4 (33). - С. 237-240.

15. Кульневич С. В. Управление современной школой // *Муниципальные методические службы*. М.: Учитель, 2016. - 224 с.

16. Загвязинский В.И. Педагогика. М.: Academia, 2017. - 160 с.

17. Ивановская О.Г. Педагогика текста и психолингвистика. М.: Форум, 2018. - 256 с.

18. Тишков Д.С., Ракова Т.В. Кафедра терапевтической стоматологии Курского государственного медицинского университета. *Эндоодонтия Today*. 2012. - № 2. - С. 27-28.

19. Тишков Д.С., Есаян З.В. Роль воспитательной работы в формировании профессиональных компетенций у иностранных студентов стоматологического факультета. Опыт и перспективы развития экспортного потенциала медицинских вузов России. Материалы Международной научно-образовательной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета и 25-летию международного факультета КГМУ, под редакцией В.А. Лазаренко, И.Г. Комиссинской, Ю.Д. Ляшева. 2018. С. 166-167.

20. Чевычелова О.Н., Брусенцова А.Е., Тишков Д.С., Бровкина И.Л. Разработка комплекса упражнений профессиональной гимнастики для стоматологов. Сборник материалов тезисов XIV Международной научной конференции по вопросам состояния и перспективам развития медицины в спорте высших достижений «Спортмед-2019». 2019. С. 212.

Статья поступила в редакцию 27.01.2021

Статья принята к публикации 27.05.2021