

САМООЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗУБОВ И МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА

Юрьев В.К.¹, Гилина Т.А.²

¹ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия (194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2), e-mail:spbgpma-ozz@mail.ru

²ООО "Тaurus-мед", врач-стоматолог, Санкт-Петербург, Россия (197374, Санкт-Петербург, Торфяная дорога, д.9), e-mail:ttane4ka@list.ru

По специально разработанным статистическим формам проведено анкетирование, а также клиническое обследование 720 работников промышленного производства машиностроительного завода «Тaurus-Феникс» (Санкт-Петербург). Установлено, что большинство работников машиностроительного завода полагают, что у них есть зубы, требующие лечения, беспокоятся о состоянии своих зубов, однако сами не могут дать объективную оценку их состояния и весьма редко посещают врачей-стоматологов с профилактической целью. С возрастом состояние зубов ухудшается, однако степень беспокойства и заботы о них снижается. Основными проблемами в системе организации стоматологической помощи, которые мешают своевременному обращению к врачам, являются: предположение о том, что за оказанную помощь придется дополнительно платить, неудобный график работы врачей, боязнь болезненности проводимого лечения. Кроме того, важную роль играют: удаленность расположения ЛПУ от места проживания, качество стоматологической помощи, устаревшее оборудование, трудности в записи на прием, наличие больших очередей, низкая квалификация врачей, их невнимательность, грубость.

Ключевые слова:зубы, самооценка, объективная оценка, беспокойство, медицинская активность.

ASSESSMENT OF THE STATUS OF TEETH AND MEDICAL ACTIVITY IN INDUSTRIAL PRODUCTION WORKERS

Iurev V.K.¹, Gilina T.A.²

¹Saint-Petersburg State Pediatric Medical University of Ministry of Health of the Russian Federation, Saint-Petersburg, Russia (194100, St. Petersburg, Litovskaya street, 2), e-mail:spbgpma-ozz@mail.ru

²Limited Liability Company "Taurus-med", dentist, St. Petersburg, Russia (197374, St. Petersburg, Torfyanaya road, 9), e-mail: ttane4ka@list.ru

Using specially developed statistical forms completed questionnaires and clinical examinations of 720 workers of the industrial production of machine building plant "Taurus-Fenix" (St. Petersburg). It was found that most employees engineering plant believe that they have teeth requiring treatment, worried about the state of their teeth, but they themselves can not make an objective assessment of their condition and very rarely visit dentists as a prophylactic measure. With age, the condition of the teeth worsens, however, the degree of anxiety and concern about them is reduced. The main problems in the organization of dental care that prevent timely access to doctors, are: the assumption that they will have to pay extra for the assistance, inconvenient work schedule of doctors, fear of pain of the treatment. In addition, an important role is played by: remoteness of the location of the health care setting of the place of living, quality dental care, outdated equipment, difficulties in making an appointment, the presence of large queues, low-skilled physicians, their low qualification of doctors, their carelessness.

Keywords:teeth, self-assessment, objective assessment, anxiety, medical activity.

В настоящее время уровень стоматологической заболеваемости населения России крайне высок – в отдельных регионах пораженность зубов кариесом превышает 90% [1,2,4]. В то же время именно качество стоматологических услуг чаще всего вызывает нарекания со стороны населения [5], в связи с чем повышение эффективности стоматологической помощи является насущной задачей отечественного здравоохранения [3,6].

Важную роль в повышении эффективности стоматологической помощи играет своевременное выявление и качественное лечение выявленной патологии. Раннее выявление стоматологических заболеваний во многом зависит от своевременности обращения больных к

врачам-стоматологам, осознания ими важности проблемы состояния своих зубов. Одним из важных параметров, отражающих восприятие индивидом состояние своего здоровья, является самооценка, которая во многом регулирует поведение человека, в том числе и медицинскую активность.

Цель исследования

Представить анализ субъективной и объективной оценки состояния зубов работниками машиностроительного производства, степени беспокойства об их состоянии, медицинской активности и причин необращения за стоматологической помощью.

Материалы и методы исследования

По специально разработанным статистическим формам «Анкета работника промышленного производства» проведено анкетирование, а также клиническое обследование 720 работников промышленного производства машиностроительного завода «Таурас-Феникс» (Санкт-Петербург).

Результаты и их обсуждение

Проведенное анкетирование (таблица № 1) позволило установить, что 73,0% работников машиностроительного завода предполагают, что у них есть зубы, требующие лечения, 14,1% затруднились оценить наличие таких зубов и только 12,9% твердо уверены, что не нуждаются в лечении зубов.

Таблица 1

Распределение работников промышленного производства различных возрастных групп в зависимости от их мнения о наличии зубов, требующих лечения(в % к итогу)

| Возрастная группа (лет) | Мнение респондентов | | | Итого |
|-------------------------|-----------------------|------|---------|-------|
| | есть, думаю, что есть | нет | не знаю | |
| до 35 | 62,5 | 19,2 | 18,3 | 100,0 |
| 35–44 | 70,0 | 13,6 | 16,4 | 100,0 |
| 45и старше | 80,7 | 9,2 | 10,1 | 100,0 |
| Все возраста | 73,0 | 12,9 | 14,1 | 100,0 |

При этом оценка состояния зубов зависит от возраста – в каждой более старшей возрастной группе увеличивается удельный вес тех, кто полагает, что имеет зубы, требующие лечения (до 35 лет – 62,5 %; 35–44 года – 70,0%; 45 лет и старше – 80,7%), соответственно сокращается удельный вес тех, кто уверен в том, что не имеет таких зубов (до 35 лет – 19,2 %; 35–44 года – 13,6%; 45 лет и старше – 9,2%), и тех, кто сомневается в наличии требующих лечения зубов (до 35 лет – 18,3 %; 35–44 года – 16,4%; 45 лет и старше – 10,1%).

У 82,9% респондентов есть чувство беспокойства по поводу состояния своих зубов(таблица № 2), в том числе 20,7% испытывают это чувство постоянно, 11,5% часто и

50,7% иногда. Лишь 17,1% работников, участвовавших в анкетировании, состояние зубов не беспокоит. С возрастом удельный вес тех, кто постоянно или часто беспокоится о состоянии своих зубов, возрастает (до 35 лет – 18,6%; 35–44 года – 33,8%; 45 лет и старше – 37,4%).

Таблица 2

Распределение работников промышленного производства различных возрастных групп в зависимости от степени беспокойства по поводу состояния своих зубов (в % к итогу)

| Возрастная группа (лет) | Наличие беспокойства | | | | Итого |
|-------------------------|----------------------|--------------|---------------|------|-------|
| | есть постоянно | бывает часто | бывает иногда | нет | |
| до 35 | 15,2 | 3,4 | 65,3 | 16,1 | 100,0 |
| 35 -44 | 19,5 | 14,3 | 58,3 | 13,9 | 100,0 |
| 45 и старше | 24,2 | 13,2 | 42,4 | 20,2 | 100,0 |
| Все возраста | 20,7 | 11,5 | 50,7 | 17,1 | 100,0 |
| | | | | | |

Проведенное клиническое обследование работников машиностроительного завода показало наличие одной и более кариозной полости у 91,5% сотрудников, в том числе признаки осложненного кариеса в виде пульпитов и периодонтитов были обнаружены у 40,7% обследованных. С возрастом состояние зубов ухудшается, и если в возрастной группе до 35 лет распространенность кариеса составляла 72,9%, то в возрастной группе 45 лет и старше – уже у 95,3%.

Сопоставление удельного веса респондентов, полагающих, что у них есть зубы, требующие лечения, и тех, кто постоянно, часто или хотя бы иногда беспокоится о состоянии своих зубов (таблица № 3) показывает, что удельный вес тех, кто беспокоится о состоянии своих зубов (82,9%), превышает удельный вес тех, кто полагает, что у них есть зубы, требующие лечения (73,0%). Причем эта разница наблюдается лишь в возрастной группе до 45 лет и практически отсутствует среди работников в возрасте 45 лет и старше. Приведенные данные свидетельствуют о том, что многие респонденты в возрасте до 45 лет настроены на профилактику заболеваний зубов, и даже полагая, что у них нет требующих лечения зубов, беспокоятся об их состоянии. В тоже время более взрослые сотрудники завода беспокоятся о состоянии своих зубов лишь тогда, когда у них возникают предположения о наличии зубов, требующих лечения.

Таблица 3

Удельный вес работников промышленного производства различных возрастных групп предполагающих наличие зубов, требующих лечения, беспокоящихся по поводу состояния

своих зубов и имеющих кариозные полости (в %)

| Возраст (лет) | Полагают, что имеют зубы, требующие лечения | Беспокоятся о состоянии своих зубов | Имеют кариозные полости |
|---------------|---|-------------------------------------|-------------------------|
| до 35 | 62,5 | 83,9 | 72,9 |
| 35 -44 | 70,0 | 92,1 | 92,1 |
| 45 и старше | 80,7 | 79,8 | 95,3 |
| Все возраста | 73,0 | 82,9 | 91,5 |

Сопоставление данных клинического осмотра и анкетирования показало, что большинство респондентов сами не могут объективно оценить состояние своих зубов – удельный вес тех, кто полагает, что имеет зубы, требующие лечения, значительно меньше удельного веса имеющих кариозные полости (73,0% против 91,5%). Причем эта закономерность наблюдается во всех возрастных группах и еще раз подчеркивает необходимость регулярных профилактических посещений врачей-стоматологов.

В тоже время анализ медицинской активности респондентов (таблица № 4) показал, что регулярно с профилактической целью посещают стоматолога лишь 11,9% сотрудников завода. Большинство же (70,0 %) идут к стоматологу лишь тогда, когда сами заметят неполадку, при этом 24,7% идут не сразу, а некоторое время готовят себя к этому визиту. Однако 18,1% идут к врачу лишь тогда, когда почувствуют боль, в том числе 3,7% терпят «до последнего».

В большей степени заботятся о состоянии своих зубов работники завода в возрасте до 35 лет – они чаще посещают стоматолога с профилактической целью (27,3%), значительно реже дожидаются возникновения боли (4,7%). С возрастом забота о состоянии своих зубов снижается, и в возрастной группе 45 лет и старше лишь 4,3% сотрудников регулярно посещают стоматолога с профилактической целью, в то время как почти четверть (23,1%) ждут, пока не возникнет боль, в том числе 5,9% терпят «до последнего». Таким образом, учитывая низкую медицинскую активность работников промышленного производства, важным компонентом профилактики стоматологической заболеваемости следует считать обязательное регулярное проведение профилактических осмотров с активным привлечением работников, особенно старших возрастных групп, к профилактическому посещению врача-стоматолога.

Таблица 4

Распределение работников промышленного производства различных возрастных групп в зависимости от частоты обращения к стоматологам (в % к итогу)

| Частота обращения | Возраст (лет) |
|-------------------|---------------|
|-------------------|---------------|

| | | | | |
|---|-------|--------|-------------|--------------|
| | до 35 | 35 -44 | 45 и старше | Все возраста |
| Раз в полгода и чаще с профилактической целью | 27,3 | 12,0 | 4,3 | 11,9 |
| Как только замечу непорядок | 68,0 | 68,0 | 72,6 | 70,0 |
| Жду, пока не заболит | 4,7 | 16,8 | 17,2 | 14,4 |
| Терплю «до последнего» | - | 3,2 | 5,9 | 3,7 |
| Итого: | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Как показали результаты анкетирования, большинство респондентов полагают, что у них есть зубы, требующие лечения, беспокоятся о состоянии своих зубов, но весьма редко посещают врачей-стоматологов. В связи с чем возникла необходимость выяснить причины низкой медицинской активности работников промышленного производства. Анализ ответов показал (таблица № 5), что основными проблемами в системе организации стоматологической помощи, которые мешают своевременному обращению к врачам, являются: предположение о том, что за оказанную помощь придется дополнительно платить (84,4%), неудобный график работы врачей (64,8%), боязнь болезненности проводимого лечения (54,9%).

Таблица 5

Ранговая оценка проблем, которые, по мнению респондентов, существуют в системе организации стоматологической помощи и мешают своевременному обращению к врачам (в %)

| Ранговое место | Проблема | Удельный вес тех, кто считает это проблемой (в %) |
|----------------|-------------------------------------|---|
| 1 | Необходимость дополнительно платить | 84,4 |
| 2 | Неудобный график работы врачей | 64,8 |
| 3 | Болезненность проводимого лечения | 54,9 |
| 4 | Удаленность от места проживания | 33,9 |
| 5 | Качество помощи | 33,7 |
| 6 | Устаревшее оборудование | 32,8 |
| 7 | Трудно записаться на прием, очереди | 31,9 |
| 8 | Низкая квалификация врачей | 31,9 |
| 9 | Невнимательность, грубость врачей | 27,7 |

Кроме того, важную роль, по мнению респондентов, в несвоевременности обращения к стоматологам играют удаленность расположения ЛПУ от места проживания (33,9%), качество стоматологической помощи (33,7%), устаревшее оборудование (32,8%), трудности в записи на прием, наличие больших очередей (31,9%), низкая квалификация врачей (31,9%), их

невнимательность, грубость (27,7%).

Заключение

Таким образом, большинство работников машиностроительного завода полагают, что у них есть зубы, требующие лечения, беспокоятся о состоянии своих зубов, однако сами не могут дать объективную оценку их состояния и весьма редко посещают врачей-стоматологов с профилактической целью. С возрастом состояние зубов ухудшается, однако степень беспокойства и заботы о них снижается. Основными проблемами в системе организации стоматологической помощи, которые мешают своевременному обращению к врачам, являются: предположение о том, что за оказанную помощь придется дополнительно платить, неудобный график работы врачей, боязнь болезненности проводимого лечения.

Список литературы

1. Булгакова Д.М. Совершенствование организации и повышение качества стоматологической помощи сельскому населению Республики Дагестан: дис. ... канд. мед. наук. – М., 2004. – 150 с.
2. Буляков Р.Т. Клинико-организационное и экономическое обоснование совершенствования стоматологической помощи сельскому населению Республики Башкортостан: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2011. – 37 с.
3. Вагнер В.Д. Роль и место стоматологической поликлиники в механизме деятельности здравоохранения в рыночных условиях : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Омск, 2004. – 50 с.
4. Исенов С.К. Состояние и научное обоснование организационных форм оптимизации стоматологической помощи сельскому населению юга России (на примере Астраханской области): автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – СПб., 2012. – 22 с.
5. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А.Медик, В.К. Юрьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.
6. Сердюков А.Г., Юрьев В.К., Исенов С.К. Оценка населением астраханской области качества стоматологической помощи / А.Г. Сердюков, В.К.Юрьев, С.К.Исенов //Астраханский медицинский журнал. – 2011. – Т.6. – № 4. – С. 170-173.

Рецензенты:

Орел В.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, г.Санкт-Петербург;

Микиртичан Г.Л., д.м.н., профессор, зав. кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, г.Санкт-Петербург.