

# Сравнительный анализ основных показателей на терапевтическом стоматологическом приеме в условиях муниципального и федерального ведомственного здравоохранения

О.А. Белый<sup>2</sup>, С.И. Абакаров<sup>2</sup>, В.М. Гринин<sup>2</sup>, А.М. Соловьева<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Главное медицинское управление УД Президента РФ,

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования

В статье представлен детальный анализ основных показателей нагрузки врачей и обращаемости пациентов на терапевтическом стоматологическом приеме в специализированном учреждении федерального подчинения (на примере стоматологической поликлиники Управления делами Президента РФ), в сравнении с аналогичными показателями обычной районной стоматологической поликлиники. Установлены особенности обращаемости и нагрузки врачей, выделены различия в оказании стоматологической помощи.

**Ключевые слова:** стоматологическая помощь, заболеваемость, терапевтический приём.

In article the basic parameters of loading of the doctors and apply of the patients on a therapeutical stomatological reception in the specialized establishment of federal submission (on an example of stomatological polyclinic of Management of businesses of the President of Russian Federation), in comparison with similar parameters usual regional of stomatological polyclinic are detailed investigated. The features of applies and loading of the doctors are established, the distinctions in rendering of the stomatological help are allocated.

**Key words:** the stomatological help, the stomatological morbidity, therapeutic reception

Стоматологическая помощь оказывается в большом числе специализированных и многопрофильных медицинских учреждений различных форм подчинения (государственные, муниципальные, ведомственные, частные и пр.) [2, 4, 5, 7, 8]. Терапевтическая стоматологическая помощь является одним из наиболее массовых видов среди данной врачебной специальности [1, 3, 6, 9]. Вместе с тем особенности оказания помощи, обращаемости пациентов, нагрузки врачей играют очень большую роль в деле обеспечения эффективности оказания стоматологической помощи [10, 12].

Стоматологические учреждения федерального подчинения не относятся к исполнительным органам местной или муниципальной власти, в связи с чем имеют определённые отличия от других стоматологических поликлиник: нет муниципального финансирования, отсутствует территориальный или участковый принципы прикрепления населения и т.д. Очевидно, что в этих организациях будут отличаться нагрузка врачей, особенности обращаемости пациентов, показатели оказания помощи и т.д. [11, 13, 14].

В связи с этим представляет интерес изучение основных показателей нагрузки врачей и обращаемости на терапевтическом стоматологическом приеме в учреждении федерального подчинения.

## Материалы и методы

Проанализированы основные учетные показатели работы на амбулаторном стоматологическом терапевтическом приеме в одном из лечебно-профилактических учреждений федерального (ведомственного) подчинения. Материалом исследования явилась учётно-отчётная документация о работе стоматологов-терапевтов (формы ежемесячной, ежеквартальной, полугодовой, годовой отчётности). Сравнение проводилось с аналогичными показателями работы в районной стоматологической поликлинике Москвы.

## Результаты и обсуждение

В 1-ю группу включены данные по московской районной стоматологической поликлинике, во 2-ю группу — данные одной из ведомственных поликлиник федерального подчинения.

Динамика основных производственных показателей за 2009–2010 гг. представлена в табл. 1.

Анализ динамики производственных показателей продемонстрировал общую тенденцию к росту обращаемости населения за получением стоматологической помощи в обеих группах с 2009 по 2010 г. При этом позитивная динамика обращаемости за стоматологической помощью в муниципальное лечебное учреждение оказалась относительно невысока: отмечен прирост числа первичных посещений на 2,3%, общего числа посещений на 3,1%. В то же время в лечебном учреждении федерального ведомственного подчинения обращаемость за стоматологической помощью возросла более существенно: за год прирост числа первичных посещений составил 11,9%, общего числа посещений — 22,1%.

В обеих группах отмечены сходные тенденции к повышению объема оказания стоматологических услуг. В 2010 г. в сравнении с 2009 г. показатель «число запломбированных зубов за год (из расчета на 1 врачебную должность)» возрос в обеих группах: в 1-й группе — на 23,2%, во 2-й группе — на 30,9%.

Сравнительный анализ основных учетных показателей работы продемонстрировал более высокую произво-

Таблица 1

Прирост основных производственных показателей (в %; в расчете на 1 врачебную должность) за 2009–2010 гг.

Показатель	1-я группа	2-я группа
Число первичных посещений	2,3	11,9
Общее число посещений	3,1	22,1
Число запломбированных зубов	23,2	30,9

Таблица 2

## Некоторые учётно-отчётные показатели работы стоматологов-терапевтов

Показатель	1-я группа		2-я группа	
	2009 г.	2010 г.	2009 г.	2010 г.
Соотношение посещений первичные/повторные	1/1,52	1/1,55	1/1,32	1/1,52
Число пломб на 1 посещение	1,21	1,44	1,59	1,70
Число пломб на 1 больного	3,05	3,67	3,68	4,31

длительность труда во 2-й группе. Общее число принятых больных за год (из расчета на 1 врачебную должность) во 2-й группе существенно превышало аналогичный показатель в 1-й группе: в 2009 г. – на 32%, в 2010 г. – на 56%. Показатель «число запломбированных зубов за год (из расчета на 1 врачебную должность)» во 2-й группе также оказался значительно выше, чем в 1-й группе: в 2009 г. – на 74%, в 2010 г. – на 85%.

Некоторые качественные показатели оказания стоматологической помощи отражены в табл. 2, из которой видно, что в лечебных учреждениях обеих форм подчинения имела место отчетливая тенденция к росту объема оказания стоматологической помощи обратившимся лицам.

В 1-й группе соотношение первичных и повторных посещений практически не изменилось за период с 2009 по 2010 г. При этом о росте интенсивности нагрузки и увеличении объема оказания стоматологических услуг свидетельствует позитивная динамика показателей «среднее число запломбированных зубов за 1 посещение» и «среднее число запломбированных зубов на 1 пациента». Среднее число пломб, наложенных за 1 посещение, в 2010 г. составило 1,44 против 1,21 в 2009 г. Среднее число пломб на одного больного за год возросло на 0,62 (с 3,05 в 2009 г. до 3,67 в 2010 г.).

Во 2-й группе соотношение первичных и повторных посещений исходно оказалось ниже, чем в 1-й группе. Однако к 2010 г. этот показатель возрос до 1,52, практически сравнявшись с аналогичными значениями в 1-й группе. При этом объем оказания помощи обратившимся за стоматологической помощью (по показателям «среднее число запломбированных зубов за 1 посещение» и «среднее число запломбированных зубов на 1 пациента») в условиях ведомственной медицины был стабильно выше как в 2009, так и в

Таблица 3  
Структура видов реставраций (в %) на терапевтическом стоматологическом приёме

Виды реставраций	1-я группа		2-я группа	
	2009 г.	2010 г.	2009 г.	2010 г.
Цементные пломбы	16,6	17,4	15,6	10,5
Пластмассовые пломбы	35,4	33,5	31,7	28,8
Композитные пломбы	27,2	29,2	30,7	35,7
Эстетические реставрации	20,7	19,8%	22,0	25,0
Всего ...	100	100	100	100

2010 г. по сравнению с аналогичными показателями в учреждении муниципального здравоохранения.

Структура видов реставраций, выполненных на терапевтическом стоматологическом приеме в 1-й и 2-й группах, представлена в табл. 3.

В 1-й группе в 2009 г. более половины всех выполненных реставраций пришлось на долю пломб из материалов химического отверждения (цементные и пластмассовые). Та же закономерность сохранилась и в 2010 г. (всего 50,9%, в том числе цементные 17,4%, пластмассовые 33,5%). Чаще всего пломбирование зубов осуществлялось пластмассами химического отверждения (в 2009 г. – 35,4%, в 2010 г. – 33,5%), композитные реставрации занимали второе место (в 2009 г. – 27,2%, в 2010 г. – 29,2%). В целом, явной динамики в структуре видов реставраций, выполненных на терапевтическом стоматологическом приеме, за период с 2009 по 2010 г. не установлено, хотя отмечена тревожная тенденция к расширению показаний для наложения цементных пломб и снижению доли эстетических реставраций.

Аналогичный анализ видов реставраций во 2-й группе продемонстрировал более благоприятные закономерности. Доля пломб из материалов химического отверждения уже в 2009 г. составляла менее 50% (цементные 15,6%, пластмассовые 31,7%), а к 2010 г. сократилась до 39,3%, причем снижение произошло главным образом за счет сокращения доли пломб из цементов (до 10,5%). К 2010 г. чаще других выполнялись реставрации из фотоотверждаемых композиционных материалов (35,7%), а каждая четвертая реставрация выполнялась по расширенному эстетическому протоколу.

## Выводы

1. Анализ динамики производственных показателей продемонстрировал общую тенденцию к росту обращаемости населения за получением стоматологической помощи в учреждения муниципального и федерального ведомственного здравоохранения.

2. Сравнительный анализ основных учетных показателей работы на терапевтическом стоматологическом приеме выявил более высокую интенсивность труда и больший объем оказания стоматологических услуг в условиях лечебного учреждения федерального подчинения.

Таблица 3

## Литература

1. Бойко В.В. Обратная связь с пациентами: цели, организация, итоги // Экономика и менеджмент в стоматологии, 2002, № 1(6). – С. 58–64.

2. Борисова Е.Н., Иващук А.И., Вишнякова О.Ю. Обращаемость за стоматологической помощью лиц пожилого и старческого возраста // Стоматология, 1999, №3. – С. 58–61.

И др. авторы.