DOI: 10.17117/na.2016.03.03.222

<http://ucom.ru/doc/na.2016.03.03.222.pdf>

Поступила (Received): 02.03.2016

Бобунов Д.Н., Горин А.С. Причины низкой посещаемости врача стоматолога пациентами пожилого и старческого возраста

Bobunov D.N., Gorin A.S.
**The causes of low attendance dentist
patients of elderly and senile age**

В данной работе описано объективные причины низкой посещаемости врача стоматолога лицами старших возрастных групп. Население отходит от преимущественно молодого поколения пациентов, преобладают люди старше 50 лет. Возрастают индивидуальные риски, связанные с необходимостью получения медицинской помощи

Ключевые слова: хронический пародонтит, пациенты пожилого и старческого возраста

In this paper, we describe the objective reasons for low attendance at dentist by older age groups. The population moves from a predominantly younger generation of patients is dominated by people over 50 years old. Increase individual risks associated with obtaining medical care

Key words: chronic periodontitis, patients of elderly and senile age

Бобунов Дмитрий Николаевич

Кандидат медицинских наук, ассистент
Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова
г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41

Bobunov Dmitry Nikolaevich

Candidate of Medical Sciences, Assistant
Northwestern state medical university named I.I.
Mechnikov
Saint-Petersburg, Kirochnaya st., 41

Горин Алексей Сергеевич

Студент
Первый государственный медицинский
университет им. И.П. Павлова
г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 10/2

Gorin Alexey Sergeevich

Student
First state medical university named I.P. Pavlov
Saint-Petersburg, Lev Tolstoy st., 41

С 2013 года в России была введена обязательная диспансеризация. Те, кому больше 21 года, будут навещать врачей раз в три года, а ветераны будут обследоваться каждый год. Как пояснила заместитель министра здравоохранения России Татьяна Яковлева, средства на диспансеризацию заложены в системе обязательного медицинского страхования. Ключевой организующей структурой в проведении диспансеризации должна быть поликлиника, в частности стоматологическая, в которой ответственность за процесс ложится на стоматологическое отделение или кабинет медицинской профилактики и на врача-стоматолога.

На сегодняшний день в практике врача стоматолога существует серьезная проблема, которая, возможно, лучше всего характеризует появление хронического пародонтита, как хронического инфекционного заболевания. В начале XXI

века, данная нозологическая форма оказывала не значительное влияние на стоматологические клиники, но теперь она стала общей проблемой во многих стоматологических лечебно-профилактических учреждениях. Существует ряд причин, по которым данная проблема столь актуальна. Во-первых, она возникает в результате старения населения России (Таблица 1), во-вторых это может быть неизбежным результатом распространения заболеваний пародонта у лиц пожилого и старческого возраста. В связи с этим регулярная санация полости у пожилых пациентов должна стать одним из основных направлений профилактических осмотров.

**Таблица 1. Распределение населения по возрастным группам
(Федеральная служба государственной статистики от 15.01.14)**

	2002	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2012
Все население	145167	144134	143801	143236	142863	142748	142737	142857	142865	143056	143347
в том числе в возрасте, лет:											
40-44	12546	12155	11641	10925	10325	9800	9409	9241	9251	9340	9563
45-49	11606	11891	11906	12070	12084	11929	11634	10672	10561	10023	9545
50-54	10071	10447	10576	10738	10887	11037	11272	11483	11509	11560	11436
55-59	5347	6466	7737	8724	9164	9501	9755	10022	10063	10215	10382
60-64	7983	6387	5213	4458	4408	5014	5916	7832	7982	8380	8690
65-69	6345	7021	7567	7699	7572	6687	5565	4002	3913	3896	4453
70 и более	12469	12325	12242	12358	12605	13111	13554	14210	14219	14380	14099

Как же формируется направление в оказании стоматологической помощи населению? До начала XXI века страхование во многих случаях рассматривалось как метод управления индивидуальным социальным риском, обеспечивающий компенсацию ущерба (возмещение вреда) и никак не влияющий ни на его размер, ни на вероятность наступления [3]. Ситуация стала меняться под влиянием объективных факторов, связанных с развитием государства и общества. Длительная безработица, затрагивающая интересы многих людей, проблема «зависимости» растущего числа лиц пожилого возраста, инвалидов, постоянно нуждающихся в помощи [4], проблема бедности, охватывающая, по данным Института социологии РАН до 60% населения страны, требуют непосредственных защитных мер государства [5].

В 8 стоматологических лечебно-профилактических учреждениях Санкт-Петербурга, было проведено исследование посещаемости врача-стоматолога пациентами пожилого и старческого возраста. Всего было опрошено 825 пациентов в 2-х государственных, 2-х частных стоматологических клиниках и 4 частных стоматологических кабинетах.

Последствия старения населения меняют восприятие стоматологической помощи. Поскольку пациенты стареют, а лица старше 70 лет посещают стоматологические лечебно-профилактические учреждения гораздо реже (Рис. 1).

Рис. 1. Посещаемость врача-стоматолога пациентами пожилого и старческого возраста

Во-первых, это важно для врачей стоматологов, так как пациенты старше 70 лет будут наиболее быстро растущей группой в России в течение ближайших 20 лет, процент по прогнозам, увеличится с 22,7% населения страны в 2012 году до 28,9% в 2031 (Таблица 2).

Таблица 2. Численность населения старше трудоспособного возраста (Федеральная служба государственной статистики)

Годы	Старше трудоспособного возраста	
	тыс. человек	в процентах от общей численности населения
2012	32433,6	22,7
2013	33173,9	23,1
2014	33998,1	23,7
2015	34883,9	24,2
2016	35827,3	24,7
2017	36661,1	25,2
2018	37457,0	25,7
2019	38209,1	26,1
2020	38869,4	26,5
2021	39565,9	26,9
2022	40121,7	27,1
2023	40584,2	27,4
2024	41008,7	27,6
2025	41374,2	27,7
2026	41812,4	27,9
2027	42172,1	28,1
2028	42534,2	28,3
2029	42900,3	28,4
2030	43298,3	28,6
2031	43819,0	28,9

Во-вторых, лица пожилого и старческого возраста будут больше нуждаться в стоматологической помощи, особенно при лечении хронического пародонтита, так как она становится преобладающей нозологической формой (рис. 2).

Рис. 2. Результаты выявления хронического пародонтита у лиц старших возрастных групп

Каковы причины низкой посещаемости врача стоматолога пациентами пожилого и старческого возраста, хотя необходимость регулярных осмотров очевидна? Данная тенденция объясняется тем, что стоматологическая помощь является слишком дорогостоящей, особенно если пожилые пациенты не имеют страховки или другого финансирования. Действительно, процент стоматологического страхования всегда неуклонно снижался, так что в 2007 году, только один из семи пожилых людей сообщил о желании получить стоматологическую страховку. Результаты нашего исследования показали аналогичную тенденцию: шесть из десяти пожилых пациентов заплатили за стоматологическую помощь из своего кармана.

Существуют и другие, менее очевидные, неэкономические причины, которые объясняют, почему пожилые пациенты имеют относительно низкую стоматологическую посещаемость. В связи с этим, наше исследование показало присутствие факторов, которые могут быть даже более значимыми, чем экономические по отношению к посещению врача стоматолога. Исследование показывает, что пожилых пациентов интересуют альтернативные виды стоматологических услуг, направленные на раннюю диагностику и профилактику стоматологических заболеваний, нежели лечение выявленных заболеваний.

Методы обследования.

Проведен опрос 825 пациентов (415 женщин и 410 мужчин) стоматологических лечебно-профилактических учреждений различной формы собственности на

предмет их отношения, предпочтения и ожиданий профессиональных стоматологических услуг. Пациенты были разделены на 4 группы по возрастам.

Обследование пациентов, посещающих стоматологические лечебно-профилактические учреждения, включало осмотр полости рта и выявление рисков развития хронического пародонтита. Анкетирование было направлено на анализ их стоматологических знаний, а также на их готовность платить за дополнительную профилактическую помощь, в соответствии с рекомендациями врача-стоматолога.

Рис. 3. Опрос пациентов государственных стоматологических поликлиник

Опрос пожилых пациентов государственных стоматологических поликлиник показал удовлетворительные знания о имеющемся у них заболевании у 33% мужчин и 42% женщин. 86% женщин и 78% мужчин хотят узнать больше о своем здоровье полости рта от их стоматолога. Примерно половина опрошенных мужчин и женщин готовы платить за регулярные профилактические осмотры. Подавляющее большинство мужчин 86% и женщин 91% выразили явное предпочтение к профилактическим мерам по сравнению с другими стоматологическими услугами (рис. 3).

Опрос пожилых пациентов частных стоматологических клиник и кабинетов показал хорошие знания о заболевании у 57% мужчин и 51% женщин. 93% женщин и 89% мужчин хотят узнать больше о своем здоровье полости рта от их стоматолога. Две трети опрошенных мужчин и женщин готовы платить за регулярные профилактические осмотры. Подавляющее большинство мужчин 92% и женщин 95% выразили явное предпочтение к ранней диагностике и профилактике заболевания по сравнению с другими стоматологическими услугами (рис. 4).

Рис. 4. Опрос пациентов частных стоматологических клиник и кабинетов

С экономической точки зрения, исследование показало, что наиболее распространенным методом оплаты за стоматологические услуги пожилых пациентов были наличные деньги. 78% пациентов оплатили счет из своего кармана и напротив, только 9% имеют стоматологическую страховку от своего работодателя, который платит полную стоимость стоматологической помощи. Около 25% людей пожилого и старческого возраста, платят больше, чем 12 тысяч рублей в год из своего кармана за оказание стоматологической помощи. С точки зрения здравоохранения, исследование показало, что пожилые пациенты больше страдают хроническим пародонтитом. Одним из самых примечательных аспектов результатов этого опроса, связанных с предпочтениями, взглядами и знаниями о профессиональной стоматологической помощи, имеющих решающее значение для текущего перехода в стоматологии явились:

- пациенты пожилого и старческого возраста ценят профилактическую помощь гораздо больше, чем косметический уход и восстановительное лечение (т.е. последнее со ссылкой на ремонт повреждений, которые могли бы предотвратить развитие заболевания).

- пациенты старших возрастных групп хотят знать о своевременных методах диагностики и профилактической помощи. 34% опрошенных считают, что основная роль стоматолога "рекомендовать соответствующие новые профилактические услуги – это основная причина посещения стоматолога". 62% сообщили, что "стоматолог всегда должен говорить своим пациентам о новых профилактических процедурах, если они применяются в стоматологической практике".

– с точки зрения "готовности платить" для получения дополнительной профилактики хронического пародонтита, когда это рекомендовано стоматологами, большинство пожилых пациентов дали положительный ответ, или хотели рассмотреть его более детально.

На основании сделанных выводов видно, что пожилые пациенты действительно заинтересованы в получении дополнительного профилактического лечения хронического пародонтита. Следовательно, есть постоянно растущий интерес и потребность в профилактической стоматологической помощи.

Необратимые демографические и экономические факторы, описанные выше, а также постоянно развивающейся стоматологической помощи должны изменить существующую модель оказания стоматологической помощи. Получить дополнительного потребителя путем внедрения профилактических мер, по нашему мнению, будет основным экономическим аспектом новой концепции стоматологической помощи. Лечение будет сосредоточено больше на предоставлении профилактических услуг, которые ориентированы на вновь возникающие клинические потребности. «Новая» модель должна быть ориентирована больше на диагностику и, что важнее профилактику заболеваний, и это будет зависеть в значительной степени от информированных пациентов, которые более активно будут участвовать, как в планировании лечения, так и в возникновении двусторонней связи со своими поставщиками услуг.

На самом деле, это не новая концепция в бизнесе любого рода " Будьте ближе к вашему клиенту ", ведь, в конце концов, стоматологическая практика это тоже бизнес. Весьма вероятно, что, приняв эту парадигму, профессионалы с большим энтузиазмом помогут пациентам оставаться здоровыми в течение более длительного периода времени. Данный фактор, может привести лишь к повышению удовлетворенности, как для медицинских работников, так и их пациентов.

Список используемых источников:

1. Интернет-портал "Федеральная служба государственной статистики.
2. Интернет-портал "Российская Газета" (зарегистрирован в Роскомнадзоре 21.06.2012 г. Номер свидетельства ЭЛН№ ФС 77-50379) 31 декабря 2012 г.
3. Крестьянинова О.Г. Управление рисками в системе обязательного медицинского страхования // Российское предпринимательство. 2012. № 09 (207). С. 67-714.
4. По материалам научно-практической Конференции «Социальная доктрина России: методология, политический контекст, экономическое обоснование». М., 25.10.2007.
5. Смирнов С.Н., Смирнова Т.Ю. Социальная политика: учебники высшей школы экономики. М.: Издательский дом ГУ-ВШЭ, 2004.
6. Хохлов М.В. Управление риском: учебное пособие для ВУЗов. М.: Юнити-Дана, 1999.