

МОНИТОРИНГ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

1-я кафедра терапевтической
стоматологии

Доцент Сулковская С.П.

В 2005 году, рабочей группой 48 специалистов из 22 европейских стран, под флагом Европейской комиссии (ЕК), при поддержке Генерального Директората здравоохранения и защиты потребителя ЕК, были предложены 40 индикаторов (показателей, критериев) для мониторинга стоматологического здоровья населения (Bourgeois D.M. et al., 2005). Предложенные индикаторы — научно обоснованы, апробированы на практике (имеются научные публикации по каждому индикатору), международно признанные, легко воспроизводимые и не требуют в системе стоматологической помощи страны дополнительных материальных затрат. Индикаторы охватывают все возрастные группы детей и взрослых. Исследованию (оценке) подлежат 3 основные составляющие ВОЗовской модели системы стоматологической помощи населению (П.А.Леус, 2008): *«структура»*, *«процесс»* и *«результат»*.

Основная модель стоматологической помощи населения (ВОЗ, 1980):

Процесс Структура → Результат



Очевидно, что «Структура» в системе стоматологической помощи играет детерминирующую (определяющую) роль, под которую «выстраиваются» соответствующие мероприятия (процесс, действие) для получения определенного «Результата». В свою очередь «Структура» создается под «Детерминанты» стоматологического здоровья, т.е. причины или факторы риска возникновения стоматологических болезней. Таким образом, оценочная система стоматологической помощи адаптирована к ВОЗовской модели.



- Профилактические осмотры
- Программы профилактики в ДДУ и школах
- Стоматологический персонал

Детерминанты(Д)

- Неудовлетворительная гигиена рта
- Дефицит фтора
- Частое употребление углеводистой пищи

Процесс(П)

Результат(Р)

- Сохраненные естественные зубы
- Кариес зубов
- Болезни периодонта
- Качество жизни

Р-1. Кариес зубов в раннем детстве.

Распространенность и интенсивность кариеса временных зубов у детей раннего и дошкольного возраста: 1-3 года, или 1-5 лет.

Р-2. Кариес первых постоянных моляров у детей.

Распространенность и интенсивность кариеса первых постоянных моляров у детей 12 лет.

Р-3. Флюороз зубов.

Распространенность и интенсивность флюороза зубов у детей 12 лет.

Р-4. Здоровые зубы (нет кариозных поражений).

Процент здорового населения — без кариозных поражений постоянных зубов в возрастных группах от 5 до 74 лет.

Р-5. Интенсивность кариеса зубов.

Интенсивность кариеса временных и постоянных зубов среди населения в возрастных группах от 5 до 74 лет.

Р-6. Интенсивность болезней пародонта.

Интенсивность болезней пародонта по степени тяжести потери прикрепления в возрастных группах от 35 до 74 лет.

Р-7. Рак полости рта.

Количество случаев рака полости рта в течение одного года на 100 000 населения в возрасте от 35 до 64 лет.

Р-8. Количество сохранившихся естественных зубов.

Процент взрослых людей 18 лет и старше, сохранивших естественные зубы.

Р-9. Сохранившаяся функциональная окклюзия.

Пропорция взрослых людей в возрасте 18 лет и старше, сохранивших функциональную окклюзию.

Р-10. Распространенность адентии.

Пропорция населения в возрасте 35 лет и старше, потерявших все естественные зубы.

Р-11. Функциональные ограничения в полости рта.

Пропорция населения в возрасте от 8 до 65 лет и старше, у которых в течение последних 12 месяцев были функциональные ограничения зубочелюстной системы (нарушение «физического благополучия»).

Р-12. Зубная боль.

Пропорция людей в возрасте 8-65 лет и старше, которые в течение последних 12 месяцев испытали боль или дискомфорт в полости рта.

Р-13. Психологический дискомфорт из-за стоматологического статуса.

Пропорция населения в возрасте от 8-65 лет и старше, которые за последних 12 месяцев испытали психологический дискомфорт (напряжение) из-за проблем в полости рта.

Р-14. Психологические ограничения из-за состояния зубов.

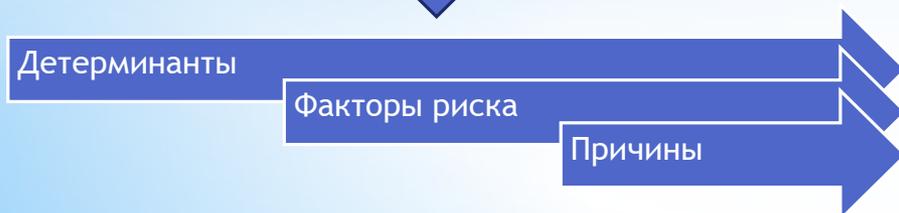
Пропорция населения в возрасте от 8 до 65 лет и старше, которые в течение последних 12 месяцев испытали морально-психологическую неполноценность из-за вида своих зубов или протезов (нарушение «психологического благополучия»).

P-15. Социальные ограничения из-за состояния зубов.

- a) Пропорция детей и подростков в возрасте 8-17 лет, которые не смогли посещать школу из-за острых, или хронических болезней любой степени тяжести, за последние 12 месяцев.
- b) Пропорция взрослых людей в возрасте 18-65 лет, которые в течение последних 12 месяцев испытывали трудности в выполнении их нормальной ежедневной работы из-за острых или хронических болезней любой степени тяжести (нарушение «социального благополучия»).

Таким образом, неудовлетворительные показатели стоматологического статуса и их отрицательное влияние на качество жизни людей указывают на возможное наличие факторов риска возникновения стоматологических заболеваний, отсутствие, или недостаточно эффективную программу профилактики и определенные проблемы в системе стоматологической помощи населению.

Необходимость в выявлении!



Неудовлетворительные показатели стоматологического статуса

Д-1. Ежедневная чистка зубов фторсодержащей зубной пастой.

Процент детей, ежедневно чистящих зубы фторсодержащей зубной пастой в возрастных группах 3-6, 6-12 и 13-17 лет.

Д-2. Антенатальная профилактика.

Пропорция женщин 15-39 лет, посетивших врача-стоматолога во время последней беременности с целью профилактики болезней зубов у будущего ребенка.

Д-3. Знания матерей о фтористых зубных пастах для профилактики кариеса у детей.

Процент матерей детей дошкольного возраста, которые знают о пользе использования фторсодержащей зубной пасты 2 раза в день в профилактике кариеса зубов.

Д-4. Подверженность фторированию.

Процент детского населения в возрасте до 13 лет, ежедневно употребляющих фториды с питьевой водой, пищевой солью, фторированным молоком, зубными пастами.

Д-5. Ежедневное потребление пищи и напитков.

Процент населения в возрасте от 5 до 60 лет и старше, которые сообщили о частоте ежедневного потребления пищи и напитков.

Д-6. Распространенность использования табака.

Процент детей и подростков 12-17 лет, а также взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, использующих табак.

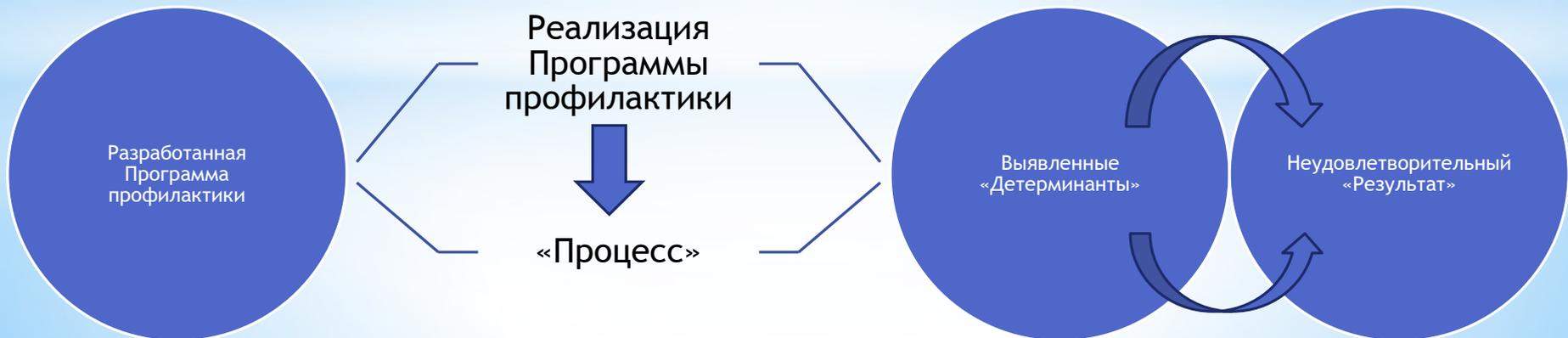
Д-7. Стоимость стоматологических услуг.

Суммарная стоимость стоматологических услуг, оказываемых населению в государственных и негосударственных ЛПУ за год.

Д-8. Затраты внутреннего валового продукта (ВВП-GNP) на стоматологические услуги населению.

Процент внутреннего валового продукта, затрачиваемого на лечебно-профилактическую помощь населению, осуществляемую стоматологическим персоналом.

Однако выявление детерминантов еще недостаточно для окончательной оценки и/или мониторинга эффективности системы лечебно-профилактической стоматологической помощи. Так, Программа профилактики может быть разработана, но она не реализуется на практике; не проводятся ежегодные стоматологические осмотры детей; затруднена доступность стоматологической помощи в сельских районах; в структуре посещаемости стоматологических ЛПУ превалирует неотложная помощь и др.



Данные исследований стоматологического здоровья населения (результатов) и наиболее вероятные детерминанты (причины)

Результаты	Варианты уровней показателей	Возможные детерминанты
P-1. Кариес у детей дошкольного возраста	Высокий	Неконтролируемые факторы риска
P-2. Интенсивность кариеса 1-го постоянного моляра у детей	Средний Низкий	Отсутствие Программы первичной профилактики. Неэффективная Программа профилактики. Благоприятные природные факторы или реализована эффективная Программа первичной профилактики кариеса зубов
P-3. Флюороз зубов	IF 2-5	Избыточное поступление фтора в организм
P-6. Болезни пародонта	От легкой до тяжелой степени	Неудовлетворительная гигиена рта. Отсутствие, или неэффективные программы чистки зубов детей в ДДУ и школах. Неэффективная система пародонтологической помощи населению
P-7. Рак полости рта	Количество случаев	Неконтролируемые факторы риска
P-9. Сохранившиеся естественные зубы	>20 зубов <20 зубов	Эффективная система лечебно-профилактической помощи населению. Недостаточно эффективная система стоматологической помощи населению
P-10. Полная утеря зубов	Минимальный процент Максимальный процент	Эффективная система лечебно-профилактической помощи населению. Недостаточно эффективная система стоматологической помощи населению
P-11-15. Ограничения из-за состояния зубов	Физические Психологические Социальные	Недостаточно эффективная система лечебно-профилактической помощи населению.