

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ МОТИВАЦИИ РАБОЧИХ МЕДЕПЛАВИЛЬНОГО ЗАВОДА К ПРОВЕДЕНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Социологические исследования в настоящее время все чаще используются с целью комплексной оценки уровня организации и качества стоматологической помощи (СП). Несомненным преимуществом данного метода является то, что он позволяет достаточно оперативно получить необходимую информацию, отражающую многие качественные характеристики СП [1, 5, 7-14].

Согласно определению ВОЗ, здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствия болезней и физических дефектов [9, 10, 12-14]. Стоматологическое здоровье – это целый комплекс анатомофизиологического, психического, психологического и социально-бытового компонентов, которые участвуют в выполнении жевательной, фонетической, эстетической и дикционной функций, способствующих функциональному и психологическому комфорту [1, 2, 5-10]. Стоматологическое здоровье людей находится в прямой зависимости от стоматологической осведомленности, мотивации на профилактику и лечения развившейся патологии [1, 2, 4-14].

Цель исследования

Анализ первичной мотивации и разработка стратегии повышения мотивации рабочих медеплавильного завода к проведению стоматологических лечебно-профилактических мероприятий.

Материалы и методы исследования

Общий объем выборки, сформированной случайным образом, составил 400 респондентов – рабочих медеплавильного завода (МПЗ) из 10 цехов предприятия.

Критерии включения: наличие информированного согласия на участие в исследовании; возраст от 20 до 69 лет; трудовой стаж на СУМЗе не менее



Еловикова Т.М.

д.м.н., профессор
кафедры
терапевтической
стоматологии ГБОУ ВПО
УГМУ, г. Екатеринбург,
ugma-elovik@yandex.ru



Молвинских В.С.

врач-стоматолог,
соискатель кафедры
терапевтической
стоматологии УГМУ,
г. Екатеринбург

Резюме

Анализ первичной мотивации рабочих медеплавильного завода к проведению стоматологических лечебно-профилактических мероприятий показал низкий уровень мотивации у мужчин всех возрастов (31%), преимущественно в группах 20-34 лет и старше 65 лет. У женщин выявлен средний уровень мотивации в возрастной группе 45-54 лет (20,9%) и уровень мотивации «выше среднего» – в возрасте 20-34 лет (21,1%).

Ключевые слова: стоматологическое здоровье, медеплавильный завод (МПЗ), мотивация рабочих, анкетирование, клинический осмотр.

ANALYSIS OF MOTIVATION OF WORKERS SMELTER TO THE PROVISION OF DENTAL CARE

Elovikova T.M., Molvinsky V.S., Lipatov G.Y., Koshcheev A.S.

The summary

The Analysis of primary motivation of workers smelter to the provision of dental care showed a low level of motivation among men of all ages (31%), mostly in groups of 20-ly and over 65 years of age. Women identified the average level of motivation in the age group 45-54 years (20.9%) and the level of motivation «upper-middle» – aged 20-34 years (21,1%).

Keywords: dental health, copper smelting plant (IHP), motivation of workers, questionnaires, clinical examination.



Липатов Г.Я.,
д.м.н., профессор,
зав. кафедрой
гигиены труда
и профессиональных
болезней УГМУ,
г. Екатеринбург



Кощев А.С.
к.ф.-м.н., доцент
кафедры анализа систем
и принятия решений
ГБОУ ВПО УрФУ,
г. Екатеринбург

3 лет; наличие зубов в полости рта; отсутствие признаков острого или обострения хронического соматического заболевания.

Критерии исключения: наличие соматического заболевания в стадии суб- и декомпенсации; инфекционные заболевания; злоупотребление алкоголем; прием наркотических веществ.

В исследовании использованы методы анкетирования, клинической беседы и клинического осмотра. Анкетирование осуществлялось при помощи разработанного нами опросника, характерологические особенности пациента определяли во время клинической беседы «врач – пациент» – методика «мотивационного интервьюирования», предусматривающая эмпатическое слушание, выражение сочувствия, раскрытие противоречий, уклонение от дискуссий, преодоление сопротивления, формирование чувства контроля над процессом лечения [1, 2, 4-10]. Пациенту предлагалось заполнить анкету здоровья, которая содержала кроме общемедицинских вопросов и стоматологические. Анкета предусматривала оценку положительных ответов на вопросы в 0 баллов, а отрицательные – в 1 балл [4, 8]. Далее баллы суммировались в итоговую оценку. Клиническое обследование включало индексную оценку

состояния тканей зубов и тканей пародонта: определялись индексы интенсивности кариеса зубов – КПУ зубов и КПУ поверхностей; для определения гигиенического статуса рабочих МПЗ использовался индекс гигиены Грина-Вермиллиона [1, 2, 4, 7], для определения состояния тканей пародонта – индекс РМА (Parma, 1960), индекс кровоточивости РВИ, Мюллемана [1, 2, 5, 7, 9].

Статистическую обработку результатов исследования осуществляли с использованием метода точечных оценок (выборочная средняя, выборочная дисперсия), метода интервальных оценок, а также дисперсионного анализа, регрессионного анализа, метода проверки статистических гипотез [1-3]. Для анализа качественных признаков применены программы обработки и анализа информации «Vortex», версии 5.1 и 7.0. Данные представлены в виде средних арифметических величин и стандартной ошибки среднего ($M \pm m$), использован t-критерий Стьюдента с общепринятым для медицинских исследований уровнем достоверности $p \leq 0,05$ [1-3, 5, 7].

Результаты исследования и их обсуждение

Из 400 рабочих МПЗ мужчин было 60,5%, женщин – 39,5%, при этом большую массу опрошенных составили лица в возрасте 45-54 лет – 39,25% (табл. 1).

Таблица 1

Распределение респондентов по полу и возрасту

Возраст / пол	20-34	35-44	45-54	55-64	65 и старше	Сумма
Муж.	45	37	85	65	10	242
Жен.	19	23	72	42	2	158
Сумма:	64	60	157	107	12	400

При распределении респондентов по месту работы наибольший удельный вес составили, соответственно, рабочие медеплавильного цеха – 23,4% и железнодорожного цеха – 13,6% (рис. 1).

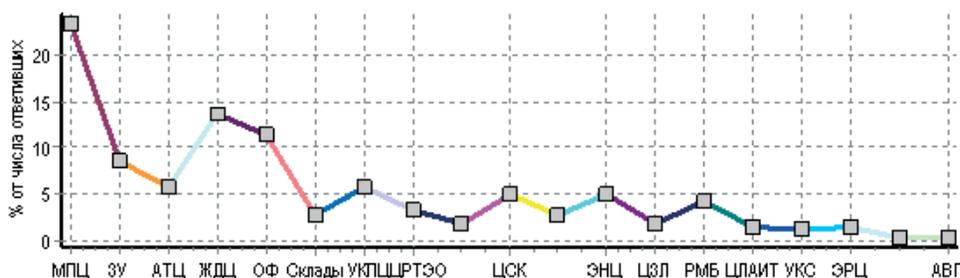


Рис. 1. Распределение респондентов по месту работы (по цехам)

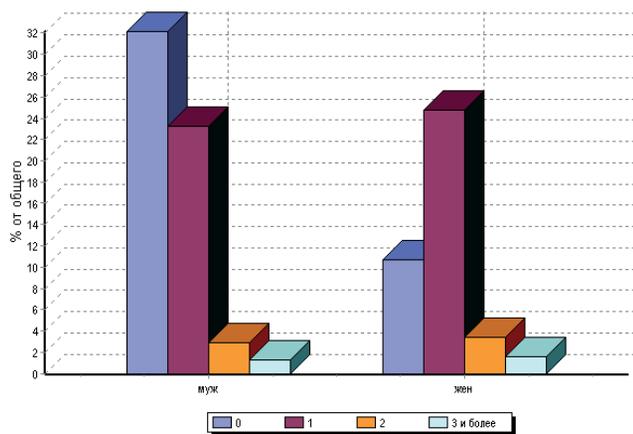


Рис. 2. Распределение респондентов по обращаемости за стоматологической помощью (раз в год)

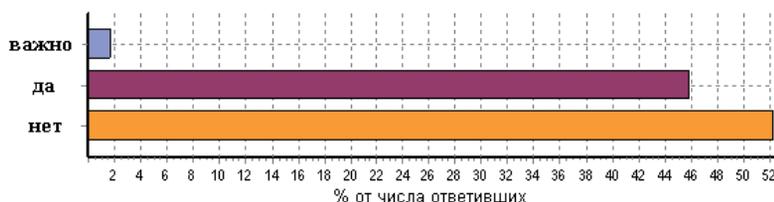
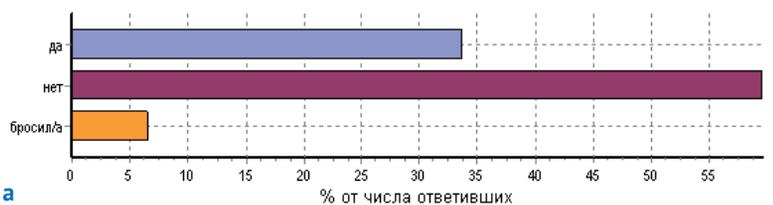
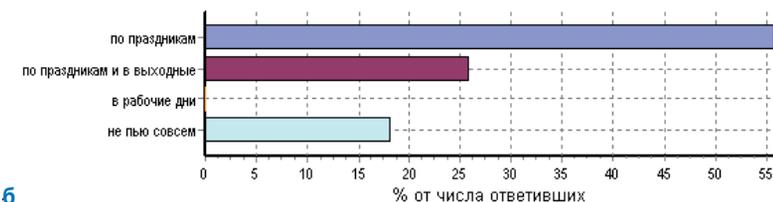


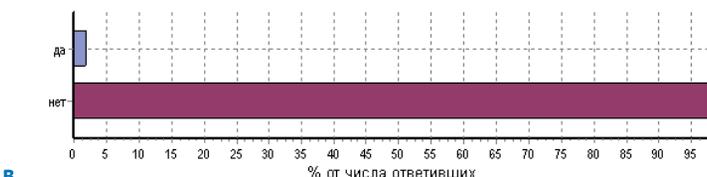
Рис. 3. «Посещение стоматолога с целью профилактики необходимо»



а



б



в

Рис. 4. Наличие вредных привычек у рабочих МПЗ: а – курение; б – прием алкоголя; в – прием наркотиков (в анамнезе)

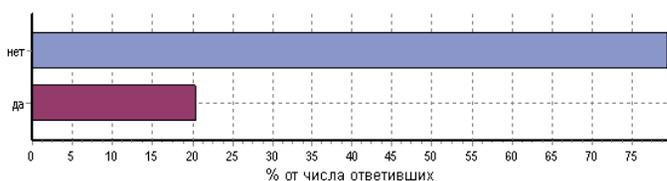


Рис. 5. Наличие кариозных зубов, которые беспокоят респондента в настоящее время

В ходе опроса респондентов, которые в основном обращаются в стоматологические поликлиники и кабинеты г. Ревда, важно было выяснить: насколько часто они это делают. Выявлено, что большинство из опрошенных рабочих посещают стоматолога один раз в год (48,04%): 23,2% мужчин и 24,8% женщин. Два раза в год к стоматологу обращаются 6,27%: 2,9% мужчин и 3,4% женщин. Интересно отметить, что есть респонденты, которые три раза в год и более обращаются за стоматологической помощью – эта группа, однако, составила всего 2,87%: 1,3% мужчин и 1,6% женщин. Ряд респондентов – 42,8% – обращаются к стоматологу редко, в случае необходимости: 32% мужчин и 10,7% женщин.

Следует отметить, что еще 17 человек (4,25%) – 14 мужчин и 3 женщины – не ответили на этот вопрос, хотя потребность в стоматологической помощи у них высокая (рис. 2). Это свидетельствует о недостаточной медицинской активности респондентов.

Кроме того, такая низкая кратность посещений стоматолога ухудшает стоматологическое здоровье и качество жизни рабочих МПЗ.

В ходе настоящего исследования было установлено, что значительная часть респондентов – 185 человек – считает посещение стоматолога с целью профилактики необходимым. Однако 203 человека (52,3%) отрицательно ответили на этот вопрос, а еще 12 человек (3%) отказались на него отвечать (рис. 3).

О наличии вредных привычек респонденты сообщили следующее: 133 человек курят (33,8%), 26 человек бросили курить. Не подвержено этой вредной привычке 235 человек (59,6%, рис. 4а). Прием алкоголя по праздникам позволяют себе 217 человек (55,8%). По праздникам и в выходные алкоголь принимает 101 человек (26%). Интересно, что не пьет совсем 71 человек (18,3%). Не ответили на этот вопрос 11 человек (2,8%; рис. 4б). Прием наркотиков (в анамнезе) отметили 8 человек (2,1%), однако 19 человек (4,8%) отказались отвечать на этот вопрос (рис. 4в).

На третий вопрос «У вас есть кариозные зубы, которые вас беспокоят?»

положительно ответили 80 человек – 20,5% (рис. 5).

На четвертый вопрос «Вас беспокоит кровоточивость десен при чистке зубов?» положительно ответили 88% респондентов (рис. 6).

Режим чистки зубов (утро-вечер) соблюдают 315 человек (82,9%). Однако непринципиальным считают чистку зубов «до еды» (82,1%) или «после еды» (82,9%; рис. 7). Уровень мотивации «средний» [3].

По шестому вопросу: «Соблюдаете ли вы временной режим чистки зубов (3-5 минут)?» – выявлено, что 51% рабочих чистят зубы 2 минуты и менее (рис. 8). 15 человек (3,8%) отказались отвечать на этот вопрос.

На седьмой вопрос: «Используете ли вы дополнительные средства гигиены полости рта (зубная нить, ершики, ополаскиватель)?» – отрицательно ответили 47,4% (181 чел.; рис. 9). Зубочистки – 37,7% рабочих МПЗ, ополаскиватель – 15,7%, зубные нити – 9,9%, ершики – 1%; 18 человек (4,5%) не ответили на этот вопрос. По данному модулю уровень мотивации «выше среднего».

Интересные результаты получены по восьмому вопросу: «Вы пропускаете чистку зубов (утреннюю или вечернюю)?» Так, 8 человек (2%) отказались отвечать на этот вопрос, также 8 человек ответили, что чистят зубы три раза в день, а 1 человек (0,4%) – четыре и более раз в день. В то же время 5 человек (1,3%) вообще зубы не чистят, а 16 человек (4,1%) – чистят нерегулярно, 132 человека (33,7%) всегда чистят зубы 1 раз в день (рис. 10).

При этом пропуск чистки зубов жевательной резинкой не компенсируют 175 человек (44,8%, рис. 11), а 62 человека (30,2%) применяют жевательную резинку каждый день (рис. 12).

На десятый вопрос: «Болевые ощущения являются основной причиной, по которой вы обращаетесь к стоматологу?» – отрицательно ответили 310 человек (79,49%) – 186 мужчин (47,7%) и 124 женщины (31,8%). Однако 80

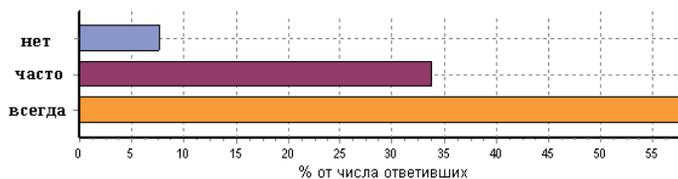


Рис. 6. Наличие кровоточивости десен при чистке зубов в настоящее время

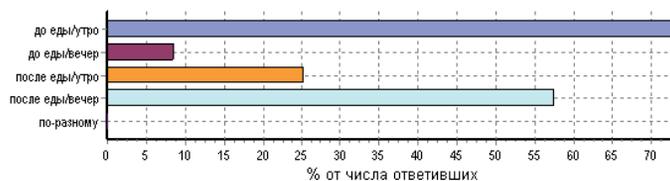


Рис. 7. Соблюдение рабочими режима чистки зубов (утро-вечер)

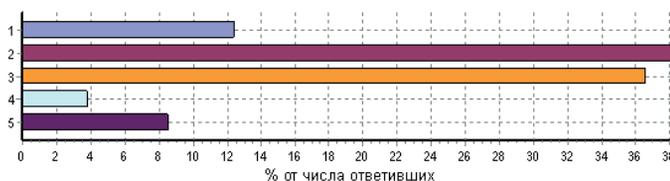


Рис. 8. Соблюдение рабочими временного режима чистки зубов (3-5 минут)

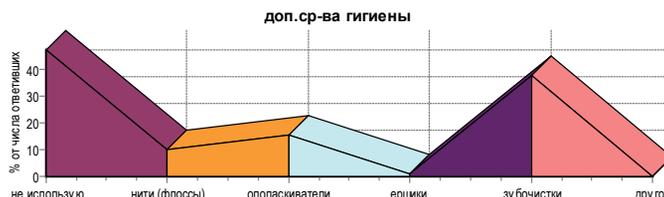


Рис. 9. Использование дополнительных средств гигиены полости рта рабочими МПЗ

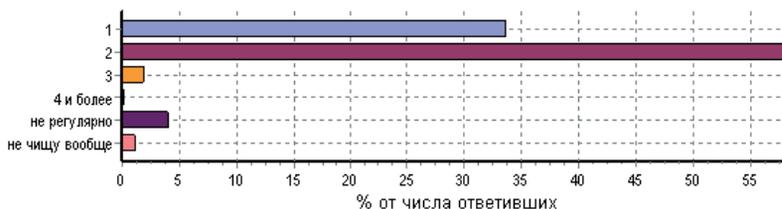


Рис. 10. Сколько раз в день рабочие МПЗ чистят зубы

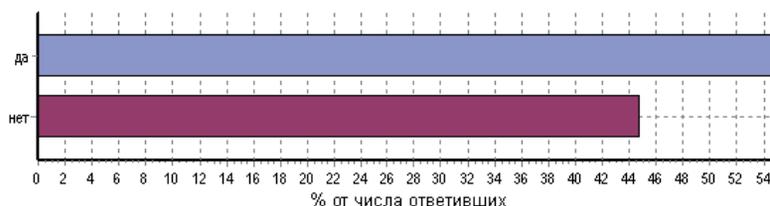


Рис. 11. Применение жевательной резинки рабочими МПЗ

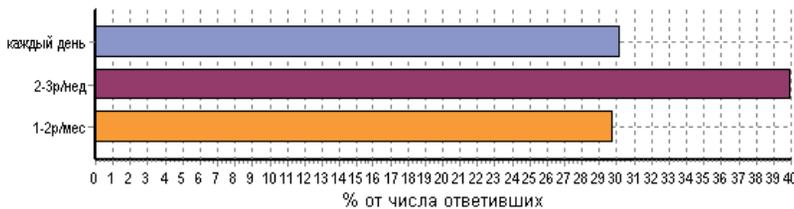


Рис. 12. Частота использования жевательной резинки рабочими МПЗ

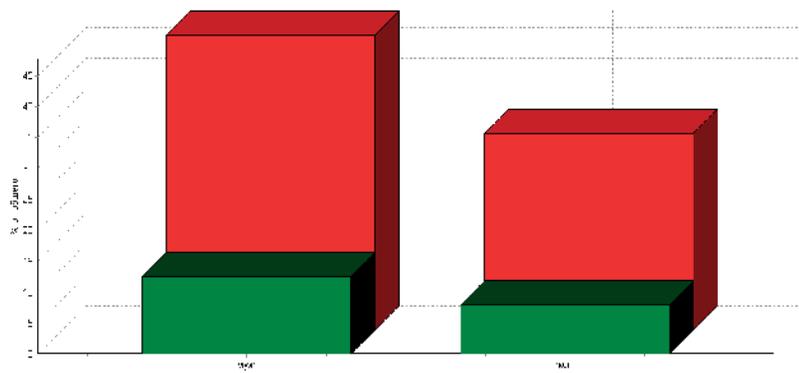


Рис. 13. Болевые ощущения являются основной причиной обращения рабочих МПЗ к стоматологу

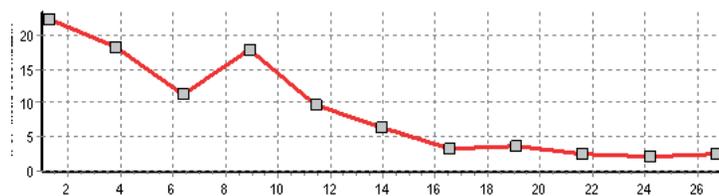


Рис. 14. Количество удаленных зубов у рабочих МПЗ

человек (20,5%) респондентов ответили положительно – именно болевые ощущения вынуждают этих людей обратиться к стоматологу. Отказались отвечать на этот вопрос 10 человек (рис. 13).

Ответы на другие вопросы анкеты здоровья по первичному уровню мотивации показали, что 90,8% рабочих МПЗ откладывают визит к стоматологу по причинам недостатка времени, боязни лечения, а также стоимости лечения. Потерю зубов «угрозой» своему здоровью считают 24% респондентов. И только 25% ответили, что стоматолог является основным источником получения информации о средствах гигиены полости рта. Рекомендациям стоматолога по улучшению гигиены полости рта следует также только 25% респондентов. Здоровый образ жизни ведут 22,3% рабочих МПЗ. На вопрос «Вы сохраняете красоту своей улыбки?» отрицательно ответили 26 человек (6,6%), 128 человек ответили (32%), что им не удается сохранять красоту улыбки. Это косвенно подтверждается количеством удаленных зубов (рис. 14).

Интерпретация полученных результатов обследования позволила определить пациентов, относящихся к категории «потенциально немотивируемые» к лечению заболеваний пародонта, и распределить их по уровню первичной мотивации: выше среднего, средний, ниже среднего, низкий (рис. 15).

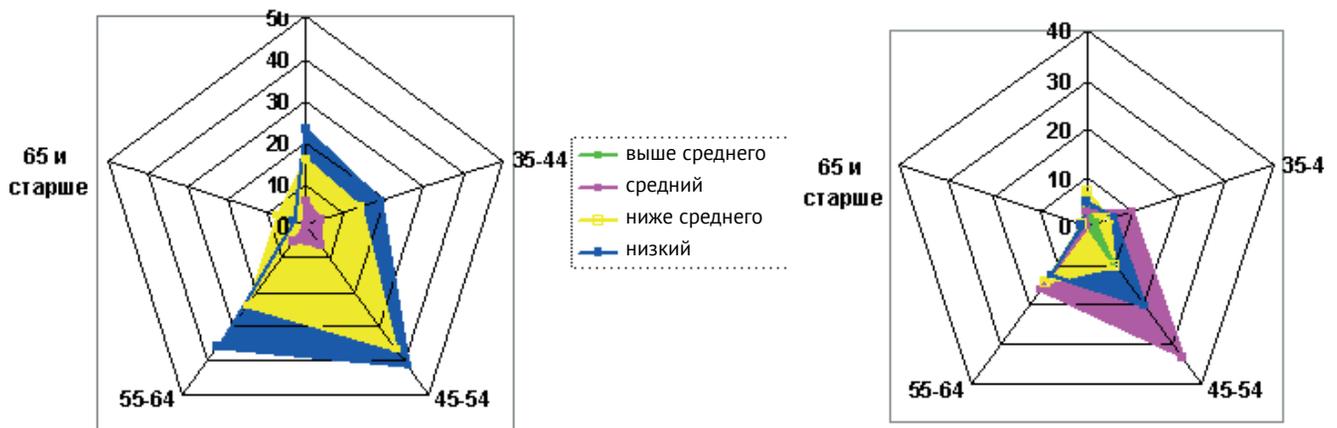


Рис. 15. Распределение рабочих МПЗ по первичному уровню мотивации (а – мужчины, б – женщины)

Таким образом, в процессе нашего исследования выявлено, что уровень первичной мотивации у рабочих МПЗ разный: самый низкий уровень мотивации определен у мужчин – 123 человека (31%), особенно в группах 20-34 лет (51,1%) и старше 65 лет (55,4%). Преимущественно средний уровень мотивации выявлен у женщин в возрастной группе 45-54 лет – 33 человека (20,9%). Уровень мотивации «выше среднего» у мужчин отсутствует, а у женщин определен в возрасте 20-34 лет (21,1%) и 45-54 лет (12,5%).

На основании полученных результатов мы считаем целесообразным:

1. Разработать целевую комплексную программу стоматологической профилактики для рабочих МПЗ.

2. Обеспечить возможность оказания специализированной стоматологической помощи рабочим МПЗ сертифицированными специалистами с использованием современных методов профилактики и лечения кариеса зубов, его осложнений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.

3. Рекомендовать гигиенисту стоматологическому проводить активную санитарно-просветительскую работу, направленную на повышение уровня гигиенической грамотности рабочих МПЗ, пропаганду знаний о значении правильной индивидуальной гигиены полости рта, профилактики кариеса зубов и болезней пародонта с учетом специфики выявленных заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Еловицова Т.М., Липатов Г.Я., Молвинских В.С., Лестев М.П., Адриановский В.И., Береснева О.Ю.** Влияние производственно-обусловленных факторов на структуру заболеваний полости рта у рабочих медеплавильного предприятия // Проблемы стоматологии. – 2013. – №3. – С. 22-27.
2. **Еловицова Т.М.** Арифметика пародонтологии. Ручные инструменты в пародонтологии // М. МЕДпресс-информ. – 2006. – С. 80.
3. **Кощеев А.С., Хасбиев М.Ф.** Использование инструментов технического анализа для торговли на рынке FOREX // Материалы конференции ученых УГТУ-УПИ. – 2009 г. – С. 87-88.
4. **Кунин А.А., Олейник О.И., Беленова И.А.** Методологические аспекты диагностики и выбора индивидуальных профилактических мероприятий при воспалительных заболеваниях пародонта // Материалы IV Международной научной конференции молодых ученых-медиков, 25-26 февр. 2010. – Курск: КГМУ. – 2010. – С. 166-170.
5. **Лестев М.П., Липатов Г.Я., Еловицова Т.М., Адриановский В.И., Молвинских В.С., Береснева О.Ю.** Роль социально-гигиенических факторов в развитии гиперпластических процессов слизистой полости рта у рабочих в производстве меди. Здоровье населения и среда обитания. // Информационный бюллетень, 2013. – №4 (241).
6. **Максимовская Л.Н., Сагина О.В., Чайковский В.Б.** Изучение мотивации обращаемости за стоматологической помощью работников железнодорожного транспорта (по результатам социологического исследования) // Институт стоматологии. – 2008. – №2. – С. 36-37.
7. **Молвинских В.С., Еловицова Т.М., Липатов Г.Я.** Особенности гигиены полости рта сотрудников медеплавильного завода // «Современная стоматология – реальность и перспективы». Сборник статей I межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, посвященной Дню медицинского работника. – Хабаровск. – 2012. – С. 109-114.
8. **Олейник О.И., Коровкина А.Н., Кубышкина К.П.** Способ повышения мотивации пациентов с начальными формами воспалительных заболеваний пародонта к проведению стоматологических лечебно-профилактических мероприятий // Вестник новых медицинских технологий. – Электронный журнал. – 2013. – №1. – С. 82.
9. **Ронь Г.И., Еловицова Т.М.** Инновационные технологии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта. – Издательство УГМА. – С. 276.
10. **Савина Е.А., Булкина Н.В., Ломакина Д.О., Олевская О.А.** Психотерапевтические приемы при проведении лечебно-профилактических мероприятий в рамках деонтологического поведения врача стоматолога-терапевта // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. – Т. 7. – №3. – С. 683-689.
11. **Тарико О.С. Жолудев С.Е.** Оценка уровня качества жизни пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, осложненным концевыми дефектами зубного ряда нижней челюсти // Институт стоматологии. 2011. – Т. 3. – №52. – С. 18-21.
12. **Шаймиева Н.И.** Индикаторы мониторинга стоматологического здоровья населения Республики Татарстан // Практическая медицина. – 2013 г. – №4 (72). – С. 37-41.
13. **Petersen P.E.** Priorities for research for oral health in the 21st century-the approach of the WHO global oral health programme. Community Dentistry Health. – 2005. – Vol. 22. – P. 71-74.
14. **Weisel C.P.** Benzene exposure: An overview of monitoring methods and their findings // Chemico-Biological Interactions. – 2010. – Vol. 184. – №№ 1-2. – P. 58-65.