

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Подхалюзин И.Д., Луницына Ю.В.

PECULIARITIES OF DENTIST'S WORK IN THE CONDITIONS OF A NEW CORONAVIRUS INFECTION PANDEMIC (COVID-19)

Altai State Medical University, Barnaul

I.D. Podkhalyuzin, Y.V. Lunitsina.

В статье представлены результаты анкетирования врачей-стоматологов г. Барнаула. Проанализированы условия оказания медицинской помощи пациентам стоматологического профиля, соблюдение норм и правил по предотвращению распространения коронавирусной инфекции.

Ключевые слова: стоматология, коронавирусная инфекция, COVID-19, медицинская помощь

The article presents the results of a survey of dentists in Barnaul. We analyzed the conditions of medical care for dental patients, compliance with the rules and regulations to prevent the spread of coronavirus infection.

Key words: dentistry, coronavirus infection, COVID-19, medical care

На момент написания этой работы официально подтверждены более 108 миллионов случаев заболевания COVID-19, более 2 миллионов погибших в мире [1, 2].

Одним из основных направлений развития охраны здоровья населения в России и в мире является проблема всестороннего изучения способов защиты здоровья человека от COVID-19, разработки оптимальных методов профилактики, диагностики и лечения [3].

Цель работы – определить особенности стоматологического приема в условиях эпидемии COVID 19.

Задачи исследования:

На основании современной отечественной и зарубежной литературы узнать о средствах и методах защиты врача-стоматолога и пациента в условиях работы во время пандемии COVID 19.

На основании опроса врачей узнать о осведомленности врачей о средствах и методах защиты, о соблюдении врачами рекомендаций при работе в условиях пандемии COVID 19, сравнить осведомленность и соблюдение норм у врачей,

работающих в частных и государственных клиниках. установить, где пациент и врач подвергаются наименьшей угрозе.

Материалы и методы

Для решения второй задачи нами проведено социологическое исследование. Разработана анкета, состоящая из 13 вопросов. Проведено анонимное анкетирование 50 врачей-стоматологов г. Барнаула.

Статистическую обработку проводили при помощи программного обеспечения «Microsoft Excel».

Результаты и обсуждение

Согласно данным нашего опроса 34,1 % врачей работает в государственных поликлиниках, 51,2% в частных и 14,6% совмещают работу в обеих структурах.

В 84,6 % частных клиник при входе измеряют температуру пациента, в 100% государственных поликлиниках производится измерение температуры тела пациента.

Респонденты, совмещающие прием, в 44,4% отмечают, что измерение температуры пациента производится и в государственной и в частной практике, в 33,3% измерения проводятся только в частной и в 22,2% только в государственной.

Дополнительный опрос пациента проводят на симптомы острых респираторных вирусных инфекций. Подобные жалобы врачами государственных учреждений собирается в 82,4% случаев. В 61,5 % частных практики проводят опрос пациента на симптомы острых респираторных вирусных инфекций. Дополнительный анамнез врачами государственных учреждений собирается в 64,7% случаев, в частных практиках в 57,7%. Совмещающие в 50% отмечают, что измерение температуры пациента производится только в частной практике, в 16,7 % измерения проводятся и в государственной, и в частной. 33,3% респондентов отметили, что не собирают дополнительный анамнез ни в частной, ни в государственной.

Из опрошенных специалистов частных клиник 100% меняют после каждого пациента перчатки, 66,7%- маски, 54,2% - экран, 33,3% - колпак, 25% - халат. Из опрошенных специалистов государственных клиник меняют после каждого пациента перчатки – 78,9%, маски – 15,8%, экран – 5,3%.

Каждые 2 часа маски меняют 73,1% респондентов, работающих в частных практиках и 82,4% - работающие в государственных клиниках.

Об уровне фильтрации используемой маски осведомлены 69,2% врачей частных практик. 70,6 % опрошенных врачей государственных поликлиник осведомлены об уровне фильтрации используемой ими маски.

Врачи частных практик следят за тем, чтобы их пациенты носили маски в 81,8%, в государственных поликлиниках за этим следят в 88,2%.

Опрошенные совмещающие врачи отмечают, что следят за тем, чтобы их пациенты носили маски и в частной клинике, и в государственной в 66,7%.

Из опрошенных врачей частных практик 84,6% подтвердили, что соблюдаются условия удаленности установок на 1.5 метра и сохранена возможность пациента соблюдать дистанцию более 1.5 метров. Тогда как только 63,2% врачей государственных поликлиник дали положительный ответ на данный вопрос.

Совмещающие респонденты отметили что в 50% случаев условия не соблюдаются ни в частной, ни в государственных клиниках, в 33,3% соблюдаются только в частных и в 16,7% только в государственных.

Респонденты, работающие в частных клиниках, отметили, что в их учреждениях применяются рециркуляторы для дезинфекции воздуха в 96,2%, тогда как число положительных ответов от респондентов, работающих в государственных клиниках составило 100%.

Совмещающие прием респонденты, отметили, что и в государственных, и в частных учреждениях применяются рециркуляторы для дезинфекции воздуха в 100% случаев.

Респонденты, работающие в частных клиниках, отметили, что в 100% случаев принимают менее 10 пациентов за смену, тогда как 53% работающих в государственных клиниках, отметили, что принимают более 10 пациентов за смену.

50% респондентов, совмещающих прием, отметили, что принимают более 10 пациентов за смену.

100% респондентов, работающих как в частных, так и в государственных, так и совмещающих прием и в частных и государственных клиниках, отметили, что обработка оборудования проводится после каждого пациента.

Подтвердили кварцевание 2 раза в день по 30 минут 77,8% респондентов, работающих в частных клиниках, 68,8% респондентов, работающих в государственных клиниках.

50% совмещающих респондентов отметили, что 2 раза в день по 30 минут производится кварцевание кабинета производится и в государственной и в частной клиниках, 25% отметили, что кварцевание производится только в частной и 25% - что кварцевание не производится ни в частной, ни в государственной клинике.

Согласно нашему опросу заболеваемость врачей частных практик коронавирусом выше, чем врачей государственных клиник 36 против 34.

Выводы

Подводя итог, можно сказать, что, в государственных поликлиниках тщательней следят за измерением температуры и соблюдением пациентом

масочного режима, тщательней собирают дополнительный анамнез, лучше осведомлены о коронавирусе и методах защиты, тщательней соблюдают временной режим смены масок, лучше оснащены рециркуляторами, но хуже соблюдают дистанцирование пациентов и режим кварцевания, а также принимают более 10 пациентов в смену. Более того, согласно нашему опросу, заболеваемость врачей частных практик коронавирусом выше чем врачей государственных клиник. Из вышеизложенного можно сделать вывод, что, вероятно безопасней и для пациента, и для врача посещать государственную поликлинику. Врач же, совмещающий прием, подставляет себя максимальной опасности. В связи с ростом количества человеческой популяции и свободой перемещения, торговли, эпидемии становятся еще опасней и несут большой сопутствующий урон. Но COVID-19 научил нас многому, объединил усилия и стремления человечества. Теперь мы более подготовлены к пандемиям, разработаны средства и методы профилактики и предотвращения эпидемий, которые в будущем помогут нам эффективней справляться с трудностями инфекционного характера.

Список литературы:

1. Бойко М.С., Карбышева Н.В., Никонорова М.А., Матрос О.И., Хорошилова И.А., Киушкина И.Н., Бесхлебова О.В., Никулина Ю.А. Течение и исходы COVID-19 у жителей Алтайского края. *Журнал инфектологии*. 2021;13(1S1):19-20.
2. Маковская Н. И., Васильев А. В. Особенности работы врача-стоматолога и челюстно-лицевого хирурга в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). *Мировой опыт и собственная практика. Пародонтология*. 2020;25(3):185-188.
3. Фесюн А.Д. и др. Вызовы и подходы к медицинской реабилитации пациентов, перенесших осложнения COVID-19. *Вестник восстановительной медицины*. 2020;3:3-13.