# ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ УКРАИНЫ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

***Ляхова Н. А., Плужникова Т. В.***

*ВГУЗ Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава, Украина*

Актуальность. Приоритетной задачей здравоохранения Украины, закрепленным на законодательном уровне, является сохранение и укрепление здоровья детей и подростков. Здоровье подрастающего поколения рассматривается как инвестиции в будущее страны, ее трудовой и интеллектуальный потенциал. Здоровье детей и подростков, в том числе и стоматологическое, является одним из показателей, отражающих социальную и экономическую ситуацию в Украине, состояние окружающей среды, а также является индикатором качества оказания медицинской помощи населению и благополучия общества в целом. Высокий уровень стоматологической заболеваемости детского населения Украины остается одной из актуальных медицинских проблем, в разных возрастных группах стабильно увеличивается частота случаев кариеса, болезней пародонта, нарушений развития и формирования зубов [3, 5, 6].

Цель исследования. Цель данного исследования - изучить современное состояние организации ортодонтической помощи детскому населению Украины.

Объект и методы исследования: библиосемантический - для изучения и анализа нормативно-правовой базы организации ортодонтической помощи, эпидемиологический - для оценки распространенности и уровню зубочелюстной патологии, статистический - для расчета относительных показателей, средних величин и оценки достоверности результатов.

Результаты и их обсуждение. Стоматологическое здоровье в значительной степени характеризуется правильностью строения зубочелюстной системы человека, его должным функционированием и сбалансированностью, а ее состояние является одним из превентивных и достаточно четко фиксированных показателей здоровья/нездоровья человеческого организма вообще [3, 5]. Анализ эпидемиологических данных по распространенности стоматологических заболеваний в Украине иллюстрирует негативную тенденцию прироста ортодонтической патологии. Исследование распространенности зубочелюстных аномалий многочисленных авторов [1, 2, 3, 4, 7] наглядно демонстрирует факт роста их распространенности параллельно с взрослением ребенка.

Структура, номенклатура и развитие сети стоматологических учреждений находятся в тесной связи с политико-экономической системой в стране и зависят от нее. Существуют значительные трудности организации оказания ортодонтической помощи, обусловленные: отсутствием нормативно-правовой базы, четких принципов работы в со-

временных условиях, недостаточностью бюджетного финансирования и необходимого количества квалифицированных кадров (как врачей, так и зубных техников), устаревшей и недостаточной материально-технической базой, низким уровнем жизни населения, особенно в сельских районах, отсутствием действенной системы профилактики.

Во всех регионах Украины продолжает функционировать сеть стоматологических учреждений, сложившейся еще при СССР, ортодонтическая помощь оказывается главным образом в областных стоматологических поликлиниках и некоторых районных центрах по территориально-участковому принципу.

В современных социально-экономических условиях организация ортодонтической помощи должна опираться, кроме бюджетного финансирования, на средства медицинских страховых компаний и хозрасчетную деятельность, необходимо четко определить категории пациентов и нозологических форм, требующих государственного бюджетного финансирования, например, у детей с врожденной патологией.

Работа врача-ортодонта в программе профилактики стоматологических заболеваний до 3-х лет должна быть четко скоординированной с педиатрами, а отбор на диспансерное наблюдение детей должен проводиться с учетом тяжести, количества и сочетания факторов риска, особенностей физического развития.

Выводы. На сегодняшний день имеется недостаточное бюджетное финансирование медицины, неудовлетворительное материальное обеспечение государственных медицинских учреждений. Отсутствие достаточного количества врачей-ортодонтов приводит к тому, что невыявленная и нелеченная своевременно патология зубочелюстной системы в детском возрасте проявляется в более взрослом возрасте и требует более значительных усилий и средств для коррекции. Необходимо создание соответствующей требованиям настоящего нормативно-правовой базы по организации ортодонтической помощи. Чрезвычайно актуальным является определение места ортодонтической помощи в системе педиатрической службы, разработка комплексной системы профилактики и раннего лечения. Для устранения большей части зубочелюстных аномалий необходимо, чтобы профилактическая работа систематически осуществлялась стоматологом-педиатром в организованных детских коллективах, при активной помощи родителей, родных, учителей, участвующих в воспитании детей.

*ЛИТЕРАТУРА*

1. Алексєєнко Н. В. Поширеність окремих зубощелепних аномалій і деформацій у дітей м. Дніпропетровська / Н. В. Алексєєнко, І. М. Щербіна, А. В. Білоус // Український стоматологічний альманах. - 2012. - N 2. - С. 101-102
2. Дорошенко С. І. Розповсюдженість зубощелепних аномалій та деформацій, а також дефектів зубів та зубних рядів серед дітей шкільного віку м. Києва / С.І. Дорошенко, Є.А. Кульгінський, Ю.В. Ієвлєва [та ін.] // Вісник стоматології.–2009.–№2. – С. 76-81.
3. Драгомирецька М. С. Стан ортодонтичної допомоги в Україні та перспективи її розвитку. / Драгомирецька М. С. // Стоматолог. - 2007. - № 8. - С. 6-11.

4. Концепція реформування стоматологічної служби України (основні засади) (Проект - Громадське обговорення). Режим доступу: http://moz.gov.ua/ua/portal/dn_20080609_0.html
5. Щорічна доповідь про стан здоров’я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров’я України / Державна установа "Український інститут стратегічних досліджень Міністерства охорони здоров'я України" Науково-практичне видання.