

ASPECTE MANAGERIAL-ECONOMICE ALE ACTIVITĂȚII IMSP CLINICA UNIVERSITARĂ STOMATOLOGICĂ USMF „N. TESTEMIȚANU”

Rezumat

În condițiile de situația social-economică, Clinica Universitară Stomatologică USMF «N. Testemițanu» acordă un spectru larg de asistență medicală stomatologică calificată pacienților săi. Clinica Universitară Stomatologică USMF «N. Testemițanu» depune eforturi mari spre aplicarea noilor metode și tehnologii în scopul îmbunătățirii activității profesionale.

Cuvinte cheie: asistența medicală stomatologică, indici principali, noi tehnologii, instruirea universitară.

Summary

MANAGERIAL AND ECONOMICAL ASPECTS OF PMSI UNIVERSITY DENTAL CLINIC'S ACTIVITY OF MEDICAL UNIVERSITY "N. TESTEMITANU".

In condition of social-economical situation PMSI University Dental Clinics provides a large spectrum of medical assistance in dentistry for its patients. PMSI University Dental Clinics follows to new methods and technologies application for improving professional activity.

Keywords: medical assistant in dentistry, main indices, new technologies, university education

Actualitatea temei

Schimbările socio-economice din țară în anii '90, în urma destrămării URSS și a primilor pași ai Republicii Moldova în calea formării ca stat suveran și independent a condus inevitabil la dezechilibrarea și dezintegrarea vechii structuri de asistență stomatologică, întreruperea succesivității etapelor de dispensarizare și de tratament, reducerea eficienței de funcționare a instituțiilor și, în cele din urmă, la schimbările negative în starea de sănătate a populației Republicii Moldova, inclusiv - sporirea morbidității stomatologice.

În ultimii ani în stomatologia autohtonă au fost realizate succese importante, dar până la momentul actual calitatea garantată a serviciilor stomatologice prestate rămâne a fi o problemă nerezolvată până la capăt.

Adresabilitatea activă a populației în instituțiile curativ-profilactice, în scopul de a obține diverse servicii stomatologice poate fi explicată printr-un întreg complex de factori medicali și sociali. În primul rând, ar trebui să fie luată în considerare răspândirea largă în cadrul populației a principalelor afecțiuni stomatologice, care includ în primul rând carii dentare, parodontopatii și afecțiuni ale mucoasei bucale.

Trebuie de remarcat faptul, că în dezvoltarea verigii primare a asistenței stomatologice au fost comise greșeli grave, ale căror consecințe se resimt și astăzi. Eronată s-a adevărat a fi orientarea prioritară a verigii primare către acordarea asistenței curativ-diagnostice, și neglijarea prevenției afecțiunilor stomatologice.

Depistarea tardivă, lipsa sau calitatea proastă a tratamentului acestor boli determină de multe ori apariția unor complicații ce se soldează, în final, cu extracția dinților.

Dovadă în acest sens este creșterea numărului de reclamații (*atât întemeiate, cât și a celor nefondate*) ale pacienților.

Pacienții devin tot mai exigenți față de rezultatele tratamentului și, prin urmare, au devenit frecvente cazurile de conflicte pacient-medic.

La rândul său, un sondajul sociologic al specialiștilor care lucrează în domeniul serviciilor stomatologice referitor la starea actuală și la perspectivele dezvoltării

Gnatiuc Pavel,
*d.ș.m., conferențiar
universitar, catedra
Stomatologie
terapeutică a USMF
«N. Testemițanu»*

Stăvilă Nina,
*medic stomatolog-
terapeut Clinica
Universitară
Stomatologică USMF
«N. Testemițanu»*

asistenței stomatologice, poate prezenta informații utile privitor la starea reală a acesteia atât la instituția vizată, cât și în țara noastră per ansamblu, și ar putea servi drept un reper de evaluare și de pronostic a calității și profilaxiei situațiilor de conflict (*Alimsky AV., Aliev RK., 2000*). Pentru acumularea unor informații complete despre starea asistenței stomatologice pare oportun să se analizeze rezultatele studierii opiniei publice cu cele ale chestionării stomatologilor privitor la diverse probleme organizatorice ale muncii ultimilor ani (*Shapiro AP., Alimsky AV., 1991*).

Trebuie remarcat faptul că numai competența juridică înaltă și documentația corect perfectată pot proteja un medic stomatolog, în cazurile situațiilor de conflict, apărute în cadrul tratamentelor stomatologice (*Pashinyan GA., Demi AV., 2002*). De aceea, în conformitate cu *Polueva VI. (2001)*, gradul superior de responsabilitate profesională a lucrătorilor medicali încadrați în activitatea instituțiilor stomatologice necesită revizuirea formelor de documentație primară conform cerințelor moderne ale legislației și ale activității practice.

Cu toate acestea, conștientizăm faptul că mult-dorita calitate nu apare în urma controlului, ci este planificată și creată la fiecare etapă a procesului de producție (*Artamonov GV., 1999, Nazarenko GI., Polubentseva EI., 2000, Rešetnicov AV., 2001; Vardosanidze SL., Voskanyan JE., 2002; Laffel G., Blumenthal D., 1989; Whetsell G., 1995, etc*).

Numai o asemenea concepție oferă o activitate planică și continuă, care vizează îmbunătățirea proceselor în care nivelul cerut de calitate este asigurat la fiecare etapă de creare a unui oarecare serviciu medical, iar monitorizarea și evaluarea calității serviciilor reprezintă doar un singur element dintr-un complex de elemente necesare sistemului de management al calității asistenței medicale. Conform acestei abordări, evaluarea calității este doar un mecanism necesar de feedback în sistemul de management, iar rezultatele acestei evaluări – niște date de intrare pentru luarea unor decizii manageriale.

În condițiile economice moderne problemele managementului calității serviciilor medicale sunt din ce în ce mai des examinate prin aspectul de îmbunătățire a manufacturabilității tuturor proceselor de acordare a acesteia, standardizării și optimizării alegerii tehnicilor medicale, punerii în practică a principiilor medicinei bazate pe dovezi, noi forme și metode de organizare și informatizare a Sănătății Publice (*Chavpettsov VF., 1996; Mylnikov LA., 1999; Nazarenko GI., Polubentsev EI., 2000, Kalinichenko VI., 2000; Mikhailov YV., 2002; Vyalkov AI., 2002; Starodubov VI., 2003, Vorobyev PA., 2005, etc*).

Deși există standardele ISO seria 9000, ce definesc cerințele generale față de sistemele de management al calității pentru orice organizație, până în prezent nu au fost elaborate mecanismele de punere în aplicare a acestora în instituțiile naționale ale Sănătății Publice care asigură o asistență medicală de înaltă, inclusiv în domeniul chirurgiei și proteticii dentare.

În plus, sistemul de management al calității, în mare măsură privit ca un subsistem, și nu ca un sistem integrat de management al unei instituții medicale, funcționarea căreia are drept scop sporirea satisfacției clientului, eficienței proceselor tehnologice și a întregii activități variate ale organizației medicale.

Istoric

IMSP Clinica Universitară Stomatologică USMF „N. Testemițanu” s-a instituit prin ordinul ministrului sănătății al Republicii Moldova de la 3 octombrie 2006. W 408. Ordinul a stabilit ca Instituția Medico-Sanitară Publică Clinica Universitară Stomatologică USMF „N. Testemițanu” va activa pe principiul de autofinanțare, non profit.

Clinica Universitară Stomatologică funcționează în baza Statutului aprobat de Senatul USMF „N. Testemițanu” din 30.08.2006 și Ministerul Sănătății din 03.10.2006 și înregistrat la Camera Înregistrării de Stat a Ministerului Dezvoltării Informaționale din 13.12.2006, care stabilește că această clinică este o instituție curativ-profilactică și bază pentru instruirea universitară și postuniversitară a specialiștilor de profil stomatologic.

Clinica Universitară Stomatologică acordă asistență medicală și consultativă populației sectorului Clinicii Universitare de asistență medicală primară, studenții și rezidenții Universității de Medicină și Farmacie, în total 14000 persoane. Clinica Universitară Stomatologică funcționează zilnic între orele 8-00 și 21-00, sâmbăta - pînă la 14-00 (medic de serviciu, duminică zi de odihnă).

Indicii Principali de lucru a IMSP Clinica Universitară Stomatologică:

Numărul de persoane care deserveșc clinica — 14473

Numărul de fotolii — 72, din care catedra de stomatologie terapeutică ocupă 40 fotolii, catedra de ortopedie, chirurgie orală și implantologie ocupă 25 fotolii, medici terapeuți — 5 fotolii, chirurși - 2 fotolii, medici proteticieni — 2 fotolii. Conform statelor de persoane, sunt prevăzute 13 unități medici stomatologi terapeuți, pînă la 1 ianuarie 2012 sunt ocupate 12 unități; 3 unități medici stomatologici chirurși acum sunt ocupate 2 unități de chirurși. Medici stomatologici proteticieni conform statelor - 5 unități de facto - 3 unități, 2 unități de medici necompletate.

Medicii serviciului terapeutic împreună cu colaboratorii catedrei stomatologie terapeutică au aplicat în practica instituțiilor curativ - profilactică următoarele metode de tratament ale afecțiunilor stomatologice:

- Utilizarea preparatului „Триоксидент” ;
- Utilizarea suprafețelor nanometrice în implantologie;
- Ozonoterapia în afecțiunile parodontale;
- Restaurări ale părții coronare cu materiale compozite fotopolimerizabile ale grupului de dinți laterali cu aplicarea cofferdamului;
- Metode de tratament în fluoroza dentară;
- Restabilirea morfo-funcțională și estetică a părții coronare a dintelui cu pivot fibrooptic;

Medicii serviciului ortopedic au aplicat în practica următoarele metode:

- Confecționarea și aplicarea în practică a construcțiilor fixe adezive diferite varietăți;
- Confecționarea și aplicarea în practică a protezelor fixe miniinvazive dotate cu elemente adăugătoare de fixație;
- Tratatul protetic prin proteze scheletate pe culise, sistema MK diferite varietăți;
- Confecționarea complexului ecto-endo protetic în cazul defectelor maxilofaciale;
- Recondiționarea complexului neuromuscular prin dispozitive protetice;
- Recondiționarea ocluzoarticulară prin șlefuirea selectivă;
- Imobilizarea dinților cu ajutorul materialelor fotopolimerizabil și a fibrelor artificiale – aspecte contemporane;
- Aspecte contemporane la amprentarea cîmpului protetic în tratamentul cu implante în două ședinți.

În prezent, în aceeași clădire interacționează un șir întreg de catedre (*de stomatologie terapeutică și protetică dentară*) ale Facultății Stomatologie a USMF „Nicolae Testemițanu”, dar și cabinetele IMSP, și anume unele cu profil terapeutic, protetic și chirurgical.

Clinica IMSP colaborează fructuos și consecvent cu structurile catedrale, asistând prin experiența și serviciile medicilor practicieni studenții și rezidenții confrunțați cu oarecare cazuri dificile. Sunt angajați în state pe 0,25 normă rezidenți anii II-III de studii pentru instruirea și urmarea activității practice conform planului de rezidențiat la capitolul „stomatologie terapeutică”.

În cabinetele de protetică dentară și de chirurgie OMF sunt repartizați cu regularitate rezidenți ai anilor II-III pentru trecerea modulelor planice la disciplinele respective. În cabinetul de chirurgie OMF sunt frecvent consultați medicii, rezidenții și studenții stomatologi din anii III-V de studii privitor la diverse cazuri clinice dificile, apărute pe parcursul activității practice.

Sistematic în cadrul clinicii sunt organizate și pe trecute conferințe clinice, organizate prin catedra de stomatologie terapeutică, la care stomatologii practicieni, angajați în serviciile Clinicii IMSP, sunt prezenți și participă activ, pregătind în paralel cu cadrele profesionale ale catedrei sus-menționate și rezidenți raporturi privitor la metodele și materialele moderne diagnostice și curative.

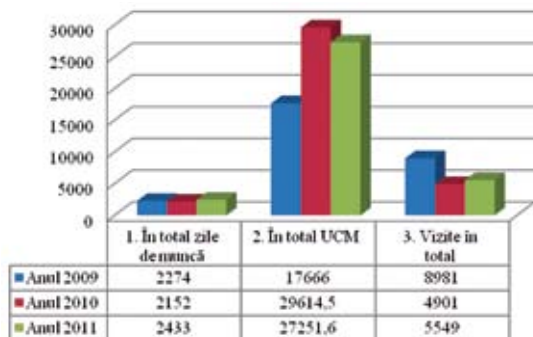


Fig. 1 Dinamica indicilor principali de lucru a IMSP CUS USMF

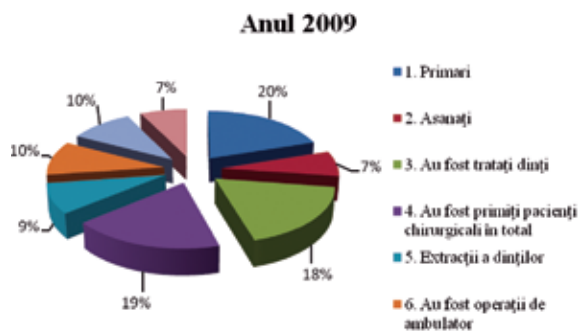


Fig. 2 Indicii de lucru pe anul 2009

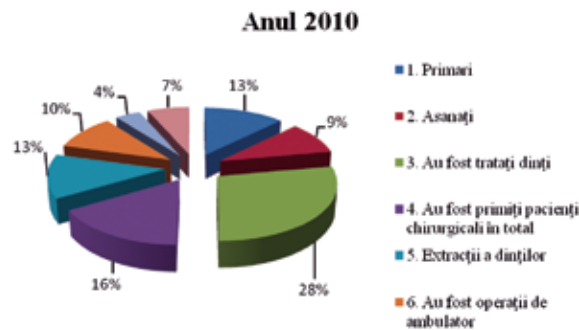


Fig. 3 Indicii de lucru pe anul 2010

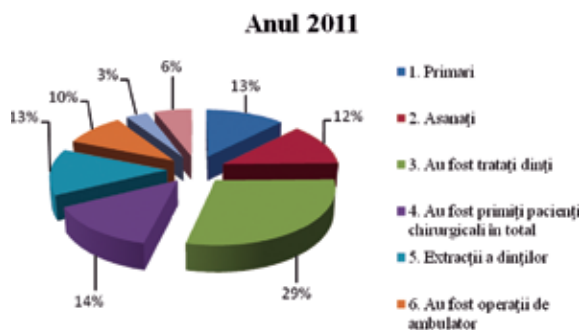


Fig. 4 Indicii de lucru pe anul 2011

Ordinul Ministrului Sănătății N.7 din 13.01.1997 „Despre perfecționarea asistenței stomatologice a populației din Republica Moldova” prevede că evidența activității medicilor cu profil stomatologic se efectuează conform UCM. În decursul unei săptămîni de lucru, 5 zile, medicul trebuie să efectueze 25 u.c.m. în zi. Medicul stomatolog — ortoped trebuie să efectueze 2050 u.c.m. în an, tehnician-dentar — 1025 u.c.m. planificarea activității clinicii stomatologice se face conform U:C:M:

În anul 2011 IMSP Clinica Universitară Stomatologică USMF «N.Testemițanu » a fost controlată de Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, Centrul de Medicină Preventivă – toate observațiile au fost examinate și îndeplinite.

În anul 2011 au fost procurate 4 calculatoare, un set de mobilă (garderobă). Se planifică achiziționarea a 6 instalații stomatologice, o turnătorie, 2 autoclave. Se planifică realizarea sistemului informațional ce include registratura, cabinetul roentgenologic și cabinetele medicale ale IMSP.

Concluzii:

- IMSP Clinica Universitară Stomatologică USMF «N.Testemițanu » acordă tot spectrul de asistență medicală stomatologică pacienților;
- Descentralizarea serviciului a dat posibilitate legală de contractare directă a serviciilor stomatologice cu diferiți agenți economici indiferent de forma de organizare și proprietate.
- S-au îmbunătățit condițiile de lucru a angajaților, aprovizionarea cu un utilaj performant, instrumentar stomatologic.

- Cu succes în cadrul IMSP Clinica Universitară Stomatologică USMF «N.Testemițanu » continuă pregătirea cadrelor de profil stomatologic.

Bibliografie:

- Legea Republicii Moldova Nr.183 din 18.03.2006 «Privind administrația publică»
- Hotărîrea de Guvern din 21.07.1999 «Cu privire la trecerea instituțiilor la autogestiune».
- Ordinul MS RM din 03.10.2006 «Cu privire la trecerea instituției la autogestiune».
- Ordinul Ministrului Sănătății N.7 din 13.01.1997 „ Despre perfecționarea asistenței stomatologice a populației din Republica Moldova”

МАТЕРИАЛЫ К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЭМБРИОЛОГИИ ТКАНЕЙ ЗУБА МЛЕКОПИТАЮЩИХ

Окушко В. Р., Пешкова Н. Г.
Кафедра нормальной
анатомии ПГУ им.
Т.Г. Шевченко.

Резюме

Изучены микропрепараты челюстей крыс. Установлено обильное кровоснабжение зубных сосочков. В эмалевом органе сосуды отсутствуют. Вне зубных зачатков постоянно растущих резцов, соответственно слою энамелобластов обнаруживаются продолговатые полости- предполагаемой дренажной системы.

Ключевые слова: эмалевый орган, дренажная система, центробежный транспорт.

Summary

MATERIALS OF FUNCTIONAL MAMMALIAN EMBRYOLOGY DENTAL TISSUE

Several were studied micro preparations jaws of rats. Established an abundant blood supply in the dental papillae. In the enamel organ the vessels are not available. Outside the dental germs of incisors, respectively layer the enameloblast detected elongated cavity- the proposed drainage system.

Key words: Enamel organ, drainage system, centrifugal transport.

Актуальность проблемы

Во всех современных учебниках и руководствах по стоматологии говорится о том, что наружные слои зубной эмали получают питание и минерализуются непосредственно и исключительно из ротовой среды, влияние внутренней среды, в том числе и пульпы зуба безапелляционно отрицается. Утверждается, что и в ходе развития зуба энамелобласты функционируют, получая ингредиенты и компоненты минерализации не из формирующейся пульпы зуба, а из «эмалевого органа» и «пульпы эмалевого органа». (3,5,8,10,11,12) Эти образования, как известно, являются производными слизистой оболочки ротовой области эмбриона. Если принять зачаток будущей пульпы зуба в качестве центра формирующегося органа, мы можем говорить о двух направлениях перемещения ингредиентов: центростремительного и центробежного. Считается, что одонтобласты трофические обеспечиваются центробежное, а энамелобласты, как мы уже упоминали, центростремительно, причем эта закономерность сохраняется начиная от эмбрионального этапа и сохраняется в течении всей жизни (6,7,8,9,16,17). В то же время согласно иным данным, подтверждается явление объёмного центробежного перемещения в сформированном зубе тканевой жидко-