

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ВИЗУАЛИЗАЦИИ КАК САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТ

Александр Гринкевич,
генеральный директор
компании «T-Helper»,
г. Москва

Rezumat

APLICAREA METODEI DE VIZUALIZARE ÎN CALITATE DE INSTRUMENT ÎN EDUCAȚIA SANITARĂ

Scopul lucrării: îmbunătățirea calității vieții, în particular a sănătății orale și a stării psihologice a copiilor (depășirea fricii de tratamentul stomatologic). Obiective: educația sanitară în școli a copiilor, pedagogilor și părinților în vederea necesității realizării o dată la 6 luni a măsurilor de prevenire și tratament a afecțiunilor stomatologice; instruirea igienică a copiilor și aplicarea metodei de vizualizare — a integratului informațional multimedia și instrumentului de căutare (IIMC) „Stomatologia Inteligibilă”. Material și metode: în educația sanitară a fost aplicată metoda de vizualizare — a integratului informațional multimedia și instrumentului de căutare (IIMC) „Stomatologia Inteligibilă”. Eficiența educației dantare a fost apreciată prin metoda de anchetare a 140 copii de 12-13 ani și 140 părinți. Au fost determinați indicii COA și de igienă orală J.R Vermillion (OHI-S). Concluzii: Aplicarea IIMC „Stomatologia Inteligibilă” (2D și 3D animare) a permis obținerea următoarelor rezultate:

1. Conștientizarea necesității realizării măsurilor de prevenire și tratament oportun a afecțiunilor stomatologice.
2. Reducerea cheltuielilor pentru tratamentul afecțiunilor stomatologice.
3. Stabilizarea indicelui COA și ameliorarea stării de igienă orală.

Cuvinte cheie: vizualizare, motivare, igienă orală.

Summary

VISUALIZATION AS AN AWARENESS RAISING TOOL IN DENTAL CARE

Objective: improved dental health and attitude of children (no fear of the dentist)

Tasks: teaching dental health basics in schools (for schoolchildren, their parents and teachers); raising public awareness of the importance of regular preventive visits to the dentist (at least once in 6 months) and timely dental treatment; training of children in correct dental care and using visualization in training — as an integrated multimedia information and search tool (IMIST) “Understanding Dentistry”. Material and methods: IMIST “Understanding Dentistry” was used as a training tool for visualization purposes. The efficiency of training was assessed based on questionnaires, oral examination findings, DMFT index and oral hygiene. Conclusions: use of IMIST “Understanding Dentistry” (2D and 3D animation) helps achieve:

1. Improved awareness of the importance of timely treatment and significance of preventive treatment.
2. Decreased costs of dental and oral treatment of caries (preventive treatment costs much less);
3. Improved DMFT index and oral hygiene.

Key words: visualization, motivation, oral hygiene.

Введение

Учитывая, что показатель распространения заболевания кариесом среди населения 99,8%, а культура ухода за зубами требует повышения и совершенствования, а также с целью улучшения санитарно-просветительской работы среди населения, возникла потребность создания Программы профилактики стоматологических заболеваний, и в первую очередь, у детей [1].

Лечение зубов в современных условиях стоит очень дорого. Для многих людей визит к стоматологу вызывает страх [2]. Основной программы профилактики стоматологических заболеваний у детей дошкольного и школьного возраста является использование аудиовизуального набора рисунков в анимации (2D и 3D компьютерной графики), за счет которых можно максимально повысить понимание детей и их родителей в необходимости проведения профилактики и своевременного лечения зубов, а главное привлечь внимание родителей к стоматологическому здоровью своих детей.

Цель исследования:

Улучшить качество жизни детей в рамках их стоматологического здоровья, а также психологического статуса (снять страх перед визитом к стоматологу).

Задачи:

1. Провести санитарно-просветительскую работу, разъяснить ценность в регулярном проведении профилактики стоматологических заболеваний (1 раз в 6 месяцев), и необходимость в своевременном лечении зубов, в школах среди детей, родителей, учителей.
2. Обучить детей правильному уходу за зубами.
3. При обучении использовать метод визуализации в виде Информационно-поискового мультимедийного комплекса (ИПМК) «Понятная Стоматология»

Материалы и методы исследования:

Для проведения санитарно — просветительской работы был использован метод визуализации Информационно — поискового мультимедийного комплекса (ИПМК) «Понятная Стоматология» (опытная группа- 70 детей 12-13 лет и 70 родителей.). Контрольную группу составили 70 детей 12-13 лет и 70 родителей. Эффективность санитарно-просветительской работы определялась путем анкетирования родителей и детей до начала санитарно-просветительской работы и после. В анкетировании участвовало 140 детей 12-13 лет и 140 родителей. При стоматологическом обследовании детей регистрировали индекс распространенности кариеса, индекс КПУ и Упрощенный индекс гигиены полости рта - ОНI-S (Green J.C., Vermilion J.K., 1964).

Результаты исследования и их обсуждение:

В результате проведения санитарно-просветительской работы среди 70 детей в одной школе г. Одессы 12-13 лет с использованием метода визуализации для демонстрации развития заболевания зубов и способы их лечения, а так же вовлечения в данный образовательный процесс родителей, очевидны улучшения следующих показателей:

Упрощенный индекс гигиены полости рта — ОНI-S (Green J.C., Vermilion J.K., 1964) — улучшен в 3 раза

Объем знаний у детей — с удовлетворительно-го стал отличным.

Проведена профилактика основных стоматологических заболеваний - у 100 % обследованных, санация у 100 % из нуждающихся в санации, что превышает предыдущие показатели в 3 раза.

А так же наблюдается стабилизация индекса КПУ (Таблица 1).

Таблица 1. Результаты проведения санитарно-просветительской работы в опытной группе с использованием метода визуализации

№	Показатели	Обследование сентябрь 2009 г.	Обследование май 2010 г.
1.	Распространенность кариеса	78,67 %	78,83 %
2.	Гигиенический индекс полости рта J.R Vermillion (ОНI-S).	0,9	0,3
3.	Объем первичных знаний у детей	удовлетворительный	отличный
4.	Осмотрено (Мониторинг стоматологических заболеваний)	70	70
5.	Проинформировано	70	70
6.	Санировано из нуждающихся в санации	30%	100%
7.	Проведена профилактика стоматологических заболеваний	20	70
8.	Индекс КПУ	2,84	2,85

В контрольной группе мы не отметили очевидных изменений вышеизложенных показателей, кроме повышения значения индекса КПУ на 0,09 (Таблица 2).

Таблица 2. Результаты обследования детей контрольной группы

№	Показатели	Обследование сентябрь 2009 г.	Обследование май 2010 г.
1.	Распространенность кариеса	78,72 %	79,91 %
2.	Гигиенический индекс полости рта J.R Vermillion (ОНI-S).	0,9	0,92
3.	Объем первичных знаний у детей	удовлетворительный	удовлетворительный
4.	Осмотрено (Мониторинг стоматологических заболеваний)	70	70
5.	Проинформировано	70	70
6.	Санировано из нуждающихся в санации	34,29%	40%
7.	Проведена профилактика стоматологических заболеваний	22	25
8.	Индекс КПУ	2,83	2,92

Выводы:

За счет использования аудиовизуального ряда рисунков в анимации (2D и 3D компьютерной графики) из ИПМК «Понятная стоматология» при проведении санитарно — просветительской работы можно достичь следующего эффекта:

1. *Социальный* — максимально повысит понимание детей и их родителей в необходимости проведения профилактики и своевременного лечения зубов.

2. *Экономический* — сэкономить бюджетные средства на лечение зубов и органов полости рта,

осложненных кариесом (затраты средств на профилактику значительно меньше, чем на лечение).

3. *Медицинский* — стабилизация индекса КПУ и улучшения показателя индекса гигиены полости рта.

Литература:

1. Улитовский С.Б. Роль правильного отношения врача-стоматолога в формировании у пациента мотивированного использования средств оральной гигиены. Новое в стоматологии. 2003. №1. p.47-50.
2. Каплан З.М. Факторы, формирующие стоматологическую активность молодежи. Стоматология детского возраста и профилактика. 2006. №1-2. p.62-65.

CALITATEA VIEȚII INDICATOR — STRATEGIC DE MĂSURARE A SĂNĂȚĂII

Tudor Grejdianu,
Prof.univ.

Catedra Sănătate
Publică și Management
USMF „Nicolae
Testemițanu“

Rezumat

În lucrare se definește unele noțiuni a calității vieții în corelați cu sănătatea. Conceptul de calitate a vieții este un indicator a sănătății atât pentru populație, cât și pentru guverne și se impune realizarea de moduri de viață favorabile sănătății, are o dezvoltare largă ce include: „fericire — mulțumire“, „adaptare socială“ și “satisfacție de viață“.

Cuvinte-cheie: Calitatea vieții, factorii ambientali, aspectul social, siguranța.

Summary

THE QUALITY OF LIFE — A IMPORTANT INDICATOR IN MEASUREMENT OF HEALTH.

In this article are defined some notions of quality of life towards health. The council of life quality is an indicator of health in population, and in governments, and it applies the realization of some favorable ways of life, has whole developments which include: „happiness — salve spacious“, „social adaptation and, satisfaction of life“

Key words: quality life, control pectoris, social aspect, and safety.

ACTUALITATEA TEMEI

Organizația Mondială a Sănătății (OMS) propune următoarea definiție: „Calitatea vieții este percepția de către oameni „people's perception“ a poziției lor în viață în relație cu scopurile lor și cu sistemul de valori pe care ei l-au acceptat și încorporat din perspectiva luării deciziilor“.

Această definiție plasează centrul problemei în zona voinței și capacității individului de a comunica și participa la realizarea propriului destin, a propriei „calități a vieții“.

Calitatea vieții este un indicator a sănătății, atât pentru populație, cât și pentru guverne și se impune realizarea de moduri de viață favorabile sănătății.

Nu trebuie ignorat nici un moment faptul că, conceptul de calitate a vieții are o dezvoltare largă care în mare măsură nu are legătură cu medicina. În al doilea rând se poate vorbi de calitatea vieții corelată cu sănătatea.

Organizația Mondială a Sănătății propune următoarea definiție „care în vedere problematica în general“: „Calitatea vieții este percepția de către oameni (people's perception“) a pozițiilor în viață în relație cu scopurile lor și cu sistemul de valori pe care l-au acceptat și încorporat din perspectiva luării deciziilor pe care le