



DOI: 10.22363/2313-0245-2017-21-4-440-446

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕМЕЙ ВОЕННЫХ ПЕНСИОНЕРОВ, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ

А.В. Фомина, Т.Ю. Тарараева

Российский университет дружбы народов
Медицинский институт

Статья посвящена изучению медико-социальной характеристики семей военных пенсионеров, обратившихся за стоматологическим ортопедическим лечением. С применением социологического опроса были изучены социально-демографические характеристики пациентов: семейное положение, уровень образования, материальное положение, степень занятости, стаж службы. В основу исследования положены материалы социологического исследования самооценки состояния здоровья военных пенсионеров (300 анкет). Большинство (93%) респондентов проживают совместно с супругой без детей или с детьми. Также большинство (87,7%) оценивают материальное положение семьи как удовлетворительное. Среди работающих (31,3%) военных пенсионеров удовлетворены своей работой полностью или частично около 85,0%. Практически треть респондентов (37,5%) отметили, что никогда не платят за медицинскую помощь, несколько меньше отмечают, что никогда не платят за стоматологическую помощь (24,8%). Таким образом, стоматологическая помощь требует значительно больших затрат, причем за стоматологические услуги от 1,4% до 13,1% в семьях с разной степенью удовлетворения потребностей семьи платят более 20 тыс. руб. в год.

Ключевые слова: медико-социальная характеристика семей, военные пенсионеры, стоматологическая помощь

Контактная информация: Фомина Анна Владимировна — д.м.н., заведующая кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, Медицинский институт, Российский университет дружбы народов, ул. Миклухо-Маклая, 10-2, Москва, Россия, 117198, e-mail: fomina_av@rudn.university, +7(495) 434-52-77

Стоматологические заболевания, кариес зубов и болезни парадонта объективно относятся к числу наиболее распространенных заболеваний человека. Многочисленные научные исследования свидетельствуют о том, что распространенность основных стоматологических заболеваний среди населения достигает 95—100% [1, 2].

Прогрессирующее ухудшение состояния зубочелюстного аппарата с возрастом играет значительную роль в ухудшении качества жизни пожилых людей [3, 4]. По данным ряда авторов, имеются серьезные сдерживающие факторы (низкая информированность о состоянии стоматологического здоровья, низкий уровень гигиены полости рта и др.), которые влияют на обращаемость пожилого населения не только в коммерческие, но и в государственные стоматологические организации [5, 6].

Стоматологическая заболеваемость и потребность в стоматологической помощи у военных пенсионеров имеют свои особенности. На военнослужащих воз-

лагаются обязанности по подготовке к вооруженной защите и вооруженная защита РФ, которые связаны с необходимостью беспрекословного выполнения поставленных задач в любых условиях [7, 8]. Они могут проходить военную службу в разных, в том числе отдаленных регионах страны, в тяжелых климатических условиях, с недостаточным уровнем оказания стоматологической помощи по месту службы [9, 10].

В связи с этим комплексная оценка состояния здоровья военных пенсионеров, включая стоматологическое, в том числе по субъективным критериям, позволяющая разработать научно-обоснованные рекомендации по оптимизации стоматологической ортопедической помощи военным пенсионерам, является актуальной.

Объекты и методы исследования. Объектом исследования явились военные пенсионерного возраста, нуждающиеся в стоматологической ортопедической помощи, и их семьи.

Для получения медико-социальной характеристики военных пенсионеров со стоматологическими заболеваниями, нуждающимися в ортопедическом лечении, и определение комплекса факторов, влияющих на потребность военных пенсионеров в стоматологической ортопедической помощи, было проведено социологическое исследование (анкетирование) военных пенсионеров, обратившихся за стоматологической ортопедической помощью. Объем выборки формировался с учетом генеральной совокупности и составил 300 единиц наблюдения.

На основе анкеты была создана база данных в программе SPSS корпорации IBM Corp. var. 2013. Данные представлены в виде количественных переменных (возраст, стаж военной службы и др.) и в виде категориальных переменных. Для анализа использованы: описательная статистика (средние арифметические и среднеквадратические отклонения (σ), частоты и таблицы сопряженности), сравнение средних по критерию Т, вычисление коэффициента ранговой корреляции Спирмена, построение графиков. Для проверки статистических гипотез применялся критерий χ^2 -Пирсона. При выявлении статистически достоверных различий по группам приводятся числовые данные значимости отличий (p), а выбор критериев определяется видом переменных и характером их распределения. Уровень статистической надежности принят 95% ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. Исследуемая выборка состояла практически из мужчин, среди которых 95,6% служили в сухопутных войсках, 4,4% — в морских. Все женщины (1,3%) служили в сухопутных войсках.

Средний возраст в выборке составил $68,3 \pm 11,9$ (от 37 до 93) лет, стаж военной службы — $28,9 \pm 5,9$ (от 20 до 53) лет. Между возрастом и стажем военной службы существует корреляционная связь, ее величина может быть оценена как положительная и средней силы ($r = 0,447$ $p = 0,000$). При этом у мужчин средний возраст составил $68,6 \pm 11,8$ лет и стаж службы $29,0 \pm 5,8$ лет, у женщин (4 чел.) — средний возраст $50,0 \pm 2,1$ лет и стаж службы $22,8 \pm 3,2$ лет. Лица разного пола статистически достоверно отличаются по возрасту и стажу военной службы (по возрасту $p = 0,000$, по стажу $p = 0,02$).

Основное место службы на территории России отметили 78,6% респондентов, в том числе 57,3% (173 чел.) — Западный военный округ, 13,0% (39 чел.) — Вос-

точный военный округ, 5,7% (17 чел.) — Центральный военный округ, 1,3% (4 чел.) — Южный военный округ и 1,3% (4 чел.) не указали военный округ, но служили в России. Кроме этого, 15% (45 чел.) отметили как основное место службы страны СНГ (для лиц, служивших до 1991 г. республики СССР) и 1,0% (3 чел.) — дальше зарубежье. 16 чел. (5,3%) не указали место службы.

Важным аспектом медико-социальной характеристики военных пенсионеров является семейное положение. Военные пенсионеры в 65,3% случаев проживают с супругой, в 27,7% — с супругой и детьми, 2,3% — с детьми без супруги, 2,7% — одиноки, 0,3% — другие варианты и 1,7% — не указали состав семьи. Таким образом, 93% респондентов проживают совместно с супругой (ом) без детей или с детьми.

Состав семьи был ранжирован по среднему возрасту военных пенсионеров, средние величины возраста и стажа респондентов в зависимости от состава семьи представлены в табл. 1.

Таблица 1

Возраст и стаж военных пенсионеров в зависимости от состава семьи

Состав семьи	Средний возраст (M ± 2m)	Средний стаж военной службы (M ± 2m)
Супруга и дети	57,9 ± 10,9	27,0 ± 5,3
Одиноки	70,1 ± 7,7	31,3 ± 7,8
Супруга	72,3 ± 9,8	29,2 ± 5,6
Дети	72,7 ± 12,7	35,6 ± 5,9
Не ответили	77,0 ± 4,3	34,4 ± 7,3

Самые молодые военные пенсионеры в среднем 57,9 лет и со средним стажем военной службы 27,0 лет проживают с супругой и детьми, на 2-м месте — одинокие пенсионеры, на 3-м — проживающие с супругой. Самые возрастные пенсионеры (в среднем 77,0 лет) на данный вопрос не ответили.

Более половины респондентов, принявших участие в опросе (61,7%), не работают; 7,0% опрошенных на данный вопрос не ответили.

Средний возраст и стаж военной службы работающих пенсионеров составили 56,4 ± 8,8 (37—82) лет и 26,6 ± 5,2 (20—43) лет соответственно, неработающих пенсионеров — 74,0 ± 8,4 (47—93) лет и 29,8 ± 5,8 (21—53) лет, причем и возраст (он выше) и стаж (он больше) статистически достоверно отличаются в группах относительно работы в пенсионном возрасте на момент анкетирования (в обоих случаях $p = 0,000$).

Среди работающих военных пенсионеров 52,1% удовлетворены работой полностью, 33,0% — удовлетворены частично, 13,8% — не могут определиться и 1,1% — не удовлетворены работой полностью. В целом, около 85,0% работающих пенсионеров полностью или частично удовлетворены работой.

Высшее образование имеют 97,7% опрошенных. Среди служивших в сухопутных войсках высшее образование имеют 97,6%, морских — 100%.

Характеризуя условия жизни семьи в целом и социально-экономического благополучия, большинство (87,7%) оценивают материальное положение семьи как удовлетворительное, 10,9% — как хорошее, 1,4% — как плохое (4 чел.). Никто из опрошенных не отметил материальное положение семьи как «отличное».

В качестве источников дохода у военных пенсионеров служат: пенсия (66,3%), зарплата и пенсия (25,7%), только зарплата (4,3%), зарплата и дополнительные подработки (3,3%), другие источники (0,4%).

Не работают и получают только пенсию лица с наибольшим возрастом и стажем военной службы, только получают зарплату лица младшего возраста и меньшего стажа (табл. 2).

Таблица 2

Возраст и стаж военных пенсионеров по источникам доходов

Источник доходов	Средний возраст ($M \pm 2m$)	Средний стаж военной службы ($M \pm 2m$)
Зарплата	45,3 ± 7,4	23,8 ± 5,1
Зарплата + подработки	54,8 ± 7,5	27,3 ± 7,9
Зарплата + пенсия	58,7 ± 7,1	27,0 ± 5,0
Пенсия	74,3 ± 8,5	30,1 ± 5,8
Значимость отличий между группами, p	0,000	0,000

Доход на 1 члена семьи составляет 5—10 тыс. руб. у 5,0% респондентов, 10—15 тыс. руб. — 22,3%, 15—20 тыс. руб. — 37,4%, 20 тыс. и более — 33,9%.

Однако только 4,3% опрошенных отмечают, что для разумного удовлетворения потребностей повседневной жизни (еда, лекарства, отдых, одежда, транспорт и пр.) средств «полностью хватает на все»; 42,7% — «хватает практически на все» и 52,8% — «хватает на самое необходимое (еда, одежда)».

Удовлетворение потребностей семьи определяется доходом на 1 члена семьи. Так, при доходе 10 тыс. и менее полностью удовлетворить потребности семьи невозможно, 89,0% респондентов в этом случае могут купить только самое необходимое. При доходе 15—20 тыс. руб. на 1 члена семьи полное удовлетворение семьи отметил 1 человек (0,9%), практически удовлетворены потребности у 41,1% респондентов, снизилась доля тех, кому хватает только на самое необходимое — 57,9%. При доходе более 20 тыс. руб. достаточно полностью могут удовлетворить потребности семьи 10,9% респондентов, практически полностью — 68,2%, на самое необходимое тратят только 20,9%.

При оценке прямых расходов на медицинскую помощь в целом в виде оплаты медицинских услуг практически треть респондентов (37,5%) отметили, что никогда не платят за медицинскую помощь; для 28,2% такие расходы составляют до 5 тыс. руб. в год, для 7,9% — 5—6 тыс. руб./год, 4,0% — 6,7 тыс. руб./год, 5,8% — 7—8 тыс. руб./год, 3,6% — 8—9 тыс. руб./год, 13,0% — 10 тыс. и более.

Несколько меньше отмечают, что никогда не платят за стоматологическую помощь (24,8%); столько же (24,8%) оплачивают за стоматологические услуги до 5 тыс. рублей в год; 10,7% — 5—7 тыс. руб./год, 14,4% — 7—10 тыс. руб./год; 15,9% — 10—15 тыс. руб./год, 2,6% — 15—20 тыс. руб./год, 6,7% — более 20 тыс. руб.

Анализ показал, что среди тех, чьи семейные потребности удовлетворены на столько, что хватает только на самое необходимое, наибольший удельный вес составляют респонденты, которые никогда не платят за медицинскую помощь, —

их более половины (54,3%). Несколько меньше тех, кто не платит за стоматологическую помощь (39,2%). На втором месте в обоих случаях те, кто платит, но не более 5 тыс. руб. — 27,8% и 21,6% соответственно, которые суммарно с теми, кто не может оплачивать медицинскую и стоматологическую помощь, составляют абсолютное большинство — 81,2% и 60,8% соответственно.

Если же доходы удовлетворяют потребности семьи полностью и/или практически, то наибольший удельный вес составляют те, кто платят не более 5 тыс. руб. — 28,6% (медицинская помощь) и 28,7% (стоматологическая помощь); более 10 тыс. руб. оплачивают 22,2% и 36,9% за медицинскую и стоматологическую помощь соответственно. Даже в семьях, в которых материальные потребности удовлетворены только так, что хватает на самое необходимое, 5,3% тратят более 10 тыс. руб. в год на медицинскую помощь и 15,6% — на стоматологическую.

Таким образом, стоматологическая помощь требует значительно больших затрат, причем за стоматологические услуги от 1,4% до 13,1% в семьях с разной степенью удовлетворения потребностей платят более 20 тыс. руб. в год.

Значительная часть респондентов отмечают, что стараются вести здоровый образ жизни. Так, большинство отметили, что не курят (78,6%) и курят редко (7,4%), постоянно курят 14% опрошенных. Не потребляют алкоголь в принципе 3,7%, только по торжественным случаям — 78,2% (накопленный процент — 81,9%), 2—3 раза в месяц — 17,1% (накопленный процент — 99,0%), 1—2 раза в неделю — 0,7% (2 чел.).

Активным отдыхом (спорт, физкультура, гимнастика) занимаются большинство опрошенных: 55,6% проводят такие занятия иногда, 10,1% — постоянно, треть респондентов (34,3%) спортом и физкультурой не занимаются.

Исходя из материальных возможностей респондентов удовлетворять личные потребности и потребности семьи, проанализированные выше, большинство военных пенсионеров оценивают питание семьи в целом как удовлетворительное — 58,9% и хорошее — 37,4%, только 3,7% оценивают питание как отличное. Продукты животного происхождения (мясо, рыба, молочные продукты), фрукты и овощи ежедневно потребляют 60,4% опрошенных, регулярно, но не ежедневно — 38,9%. Режим сна и отдыха стараются соблюдать 34,6% военных пенсионеров и членов их семей, 57,4% соблюдают его не постоянно, а 8,1% отметили, что не соблюдают режим сна и бодрствования. При этом ночного сна достаточно для отдыха и восстановления сил для 33,1% опрошенных, 13,7% отметили, что ночного сна недостаточно из-за того, что спят мало, и 45,5% — из-за того, что плохой сон; не могут определить — 7,7%.

Заключение. Таким образом, полученные данные позволяют дать медико-социальную характеристику семей военных пенсионеров, нуждающихся в стоматологическом ортопедическом лечении. Характеризуя условия жизни семьи в целом и социально-экономического благополучия, большинство (87,7%) оценивают материальное положение семьи как удовлетворительное, что является ключевым моментом при организации дополнительных профилактических мероприятий и влияет на возможность данной категории прибегать к платным медицинским услугам. При этом затраты на стоматологическую помощь, в случае необходимости ее оплачивать, практически во всех семьях превышают затраты на медицин-

скую помощь. Проведенное исследование подтверждает необходимость разработки комплекса мероприятий по индивидуальному подходу к стоматологической профилактике среди данной категории населения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Чуйкин С.В., Штанько М.И. Влияние возрастных изменений критериев стоматологического здоровья на качество жизни пациентов пожилого и старческого возраста // Институт стоматологии. 2013. № 2 (59). С. 18.
2. Kiyak H.A., Reichmuth M. Barriers to and enablers of older adults use of dental services // J. Dent. Educ. 2005. Vol. 69. P. 975—986.
3. Кузнецов С.В. Анализ контроля качества и доступности медицинской помощи в рамках комплексной стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста // Вестник Росздравнадзора. 2014. № 2. С. 22—26.
4. Алимский А.В., Вусатый В.С., Прикул В.Ф. К вопросу обеспечения ортопедической стоматологической помощью лиц преклонного возраста с полным отсутствием зубов, проживающих в Москве и Подмосковье // Стоматология. 2004. № 4. С. 72.
5. Заболеваемость и потребность в стоматологическом лечении пожилого населения / О.Р. Курбанов, З.О. Курбанов, Р.Т. Магдиев, Д.М. Кудяев // Юг России: экология, развитие. 2015. № 2 (35). С. 184—191.
6. Грудянов А.И., Найговзина Н.Б., Овсянников В.А. Состояние тканей зубов и пародонта у лиц пожилого и старческого возраста в зависимости от доступности стоматологической помощи // Пародонтология. 2007. № 4. С. 71—75.
7. Характеристика стоматологической заболеваемости офицеров запаса и в отставке по данным эпидемиологического обследования / Г.И. Прохвятилов, А.М. Шелепов, В.Ф. Черныш и др. // Пародонтология. 2007. № 2 (43). С. 54—58.
8. Соколович Н.А., Спесивец А.Ф., Солдатов И.К. Состояние стоматологического здоровья военнослужащих по данным ретроспективного медико-статистического анализа // Медицинский альянс. 2016. № 4. С. 61—69.
9. Характеристика стоматологического здоровья летного состава / Т.Г. Симакова, В.В. Касакина, С.С. Минаев, Т.Л. Чекалина // Здоровье населения и среда обитания. 2014. № 3 (252). С. 19—20.
10. Иорданияшвили А.К., Солдатова Л.Н. Стоматологическое здоровье военнослужащих и их нуждаемость в зубопротезной и ортодонтической помощи // Вестник Российской военно-медицинской академии. 2016. № 4 (56). С. 36—38.

DOI: 10.22363/2313-0245-2017-21-4-440-446

SOCIO-DEMOGRAPHIC AND ECONOMIC CHARACTERISTICS OF FAMILIES OF MILITARY RETIREES APPLIED FOR DENTAL ORTHOPEDIC TREATMENT

A.V. Fomina, T.Yu. Tararaeva

RUDN University, Medical Institute

Abstract. The article is devoted to the study of the medical and social characteristics of families of military retirees applied for dental orthopedic treatment. The following socio-demographic characteristics of the patients were studied: material status, level of education, financial status, access to benefits, employ-

ment. The research is based on sociological research of military retirees' self-reported health status materials (300 profiles). Most (93%) of the respondents live together with their spouse without children or with children. The majority (87.7%) assess the financial situation of the family as satisfactory. Among the working (31.3%) military retirees are satisfied with their work, in whole or in part, about 85.0%. Almost a third of respondents (37.5%) noted that they never pay for medical care; fewer say that they never pay for dental care (24.8%). Thus, dental care requires significantly higher costs.

Key words: medical and social characteristics of families, military retirees, dental care

REFERENCES

1. Chuykin S.V., Shtan'ko M.I. Influence of age-related changes in the criteria for dental health quality of life in elderly. *Institut stomatologii*. 2013. 2 (59): 18.
2. Kiyak H.A., Reichmuth M. Barriers to and enablers of older adults use of dental services. *J. Dent. Educ.* 2005. Vol. 69. P. 975—986.
3. Kuznetsov S.V. Evaluation of quality control and availability of medical care in comprehensive dental rehabilitation of elderly patients. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2014. 2:22—26.
4. Alimsky A.V., Vusaty B.C., Prikuls V.F. On the Quests on providing orthopedic dental care of elderly people with a complete lack of teeth, living in Moscow and Moscow region. *Stomatology*. 2004. № 4. C. 72.
5. Morbidity and the need for dental care of the elderly population / O.R. Kurbanov, Z.O. Kurbanov, R.T. Magdiyev, D.M. Kudayev. *The South of Russia: ecology, developmen*. 2015. № 2 (35). C. 184—191.
6. Grudyanov A.I., Naigovzina N.B., Ovsyannikov V.A. Condition of teeth and periodontal tissues at persons of elderly and senile ages depending on availability of the dental help. *Parodontologija*. 2007. № 4. C. 71—75.
7. Characteristics of dental morbidity of the reserve military officers and retired by the epidemiological screening data / G.I. Prohvatilov, A.M. Shelepov, V.F. Chernysh et al. *Parodontologija*. 2007. № 2 (43): 54—58.
8. Sokolovich N.A., Spesivets A.F., Soldatov I.K. Dental health status of the military servicemen according to the retrospective medical and statistical analysis. *Medical alliance*. 2016. № 4. C. 61—69.
9. Characteristics of dental health flight personnel / T.G. Simakova, V.V. Kasaikina, S.S. Minaev, T.L. Chekalinci. *Health and habitat of the population*. 2014. № 3 (252). C. 19—20.
10. Iordanishvili A.K., Soldatova L.N. Stomatological health of the military men and their needs in the dentoprosthetic and orthodontic assistance. *Bulletin of the Russian Military Medical Academy*. 2016. № 4 (56). C. 36—38.

© Фомина А.В., Тарараева Т.Ю., 2017