

Akhunjonova Gulnozakhon Mahammadsobirovna

Assistant

Department of Therapeutic Dentistry

Andijan State Medical Institute

INTEGRATION OF ORAL HYGIENE IN PRIMARY HEALTH CARE: PERSPECTIVES FOR ELDERLY PEOPLE

Abstract: Integrating oral hygiene into primary health care is the key to affordable and accessible health care, as oral health is still an overlooked component in many nations. There are variety methods of integration like interprofessional training, interprofessional collaborative practice, closed referral process and various public-private partnerships, and at the same time there are a lot of barriers to integration.

Keywords: informatics, systemic oral diseases, access to medical care, behavioral sciences, geriatric dentistry, inequalities.

Ахунжонова Гулнозахон Махаммадсобировна

Ассистент

кафедры терапевтической стоматологии

Андижанский государственный медицинский институт

ИНТЕГРАЦИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В ПЕРВИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ: ПЕРСПЕКТИВЫ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Аннотация: Интеграция гигиены полости рта в первичную медико-санитарную помощь является ключом к недорогой и доступной медицинской помощи, поскольку во многих странах здоровье полости рта до сих пор остается незамеченным компонентом. Существуют различные способы интеграции, такие как межпрофессиональное обучение,

межпрофессиональная совместная практика, замкнутый процесс направления и различные государственно-частные партнерства, и в то же время существует множество барьеров на пути интеграции.

Ключевые слова: информатика, системные заболевания полости рта, доступ к медицинской помощи, поведенческие науки, гериатрическая стоматология, неравенства.

Всемирная организация здравоохранения определила первичную медико-санитарную помощь как основную медико-санитарную помощь, основанную на практических, научно обоснованных и социально приемлемых методах и технологиях, которые стали общедоступными для отдельных лиц и семей в обществе благодаря их полному участию и по цене, страна может позволить себе содержать [7,2]. Это первый уровень контакта отдельных лиц, семьи и сообщества с национальной системой здравоохранения, обеспечивающий максимальное приближение медицинской помощи к месту проживания и работы людей, и представляет собой первый элемент непрерывного процесса оказания медицинской помощи [3,4,12]

Первичный уход за полостью рта способствует укреплению здоровья и профилактике заболеваний полости рта, а также способствует справедливости в отношении здоровья [1,6] Он включает в себя различные области, такие как оценка риска, оценка здоровья полости рта, профилактическое вмешательство, общение и обучение, а также межпрофессиональная совместная практика [15,14,13]. Таким образом, цель обзора состояла в том, чтобы определить интеграцию гигиены полости рта в первичную медико-санитарную помощь и предоставить научно обоснованный синтез подхода к первичной стоматологической помощи

Материалы и методы

Оригинальное исследование было выявлено путем всестороннего и систематического поиска в различных электронных базах данных, таких как Biomed Central, MEDLINE, базы данных Cochrane, NCBI (PubMed), Sci-Hub, Google Scholar и на сайтах ВОЗ. Исследования, включенные в этот обзор, соответствуют следующим критериям включения: 1) статьи на английском языке, 2) статьи, опубликованные с января 2000 г. по октябрь 2018 г. и 3) только полнотекстовые статьи.

Полученные результаты

Поиск дал 500 статей, идентифицированных с помощью поиска в электронной базе данных, и 10 дополнительных статей были идентифицированы с помощью списков литературы. После удаления дубликатов: 410 статей были проверены на основе названия и аннотации, 100 полнотекстовых статей были оценены на соответствие требованиям, и 30 полнотекстовых статей были включены.

Определение, которое мы используем для интеграции первичной медико-санитарной помощи, — это «различные управленческие или операционные изменения в системах здравоохранения для объединения ресурсов, предоставления, управления и организации конкретных функций обслуживания». Интеграция направлена на улучшение обслуживания в отношении эффективности и качества, тем самым максимально используя ресурсы и возможности. Например, ожидается, что отделение первичной медико-санитарной помощи сможет лечить людей (используя персонал, процедуры и лекарства); поставлять вакцины (с эффективными холодовыми цепями, графиками иммунизации и информационными системами для обеспечения охвата) и предоставлять услуги в области репродуктивного здоровья (требующие знаний в области методов планирования семьи, навыков консультирования людей, лечения заболеваний, передающихся половым путем, и обеспечения эффективного последующего наблюдения).

В последнее время во многих комментариях/основах содержится

призыв к действиям по интеграции гигиены полости рта в первичную
п

о Данные недавней переписи населения за 2023 год показывают, что в Узбекистане проживает 9.2 миллиона человек младше 15 лет (мужчин 4,7 миллиона / женщин 4,4 миллиона); 23,9 миллиона человек старше 14 и младше 65 лет (мужчин 11,8 миллиона / женщин 12 миллиона); 1,6 миллиона человек старше 64 лет. К 2030 г. 11,6%; 2050 г. 19,4% населения Узбекистана будут пожилыми людьми, при этом у большинства из них сохраняются естественные зубы, что предполагает повышенный спрос на услуги по гигиене полости рта среди этого населения

р Пожилые люди имеют проблемы со здоровьем, физическую слабость и когнитивные проблемы, которые могут затруднить доступ к стоматологической помощи в этой группе. В то время как причинно-следственная связь между заболеваниями полости рта и системными заболеваниями все еще развивается и еще не полностью установлена, несомненно, существует двунаправленная связь между здоровьем полости рта, сердечно-сосудистыми заболеваниями и диабетом у пожилых людей (Parranou 2015). Кроме того, сердечно-сосудистые заболевания, респираторные заболевания и диабет связаны с оральными инфекциями. Невылеченная инфекция полости рта приводит к боли, чрезмерному обращению в отделение неотложной помощи и даже к смерти.

Заключение

Таким образом, первичную стоматологическую помощь необходимо развивать как неотъемлемую часть первичной медико-санитарной помощи. Следовательно, необходимо увеличить финансирование, кадровые ресурсы здравоохранения, государственную поддержку и государственно-частное партнерство для достижения цели недорогостоящей и доступной медицинской помощи, то есть здоровья для всех.

Литература

1. Atchison KA, Weintraub JA. Integrating oral health and primary care in the changing health care landscape. *N C Med J.* 2017;78:406–9. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
2. Batra M, Rajwar YC, Agarwal N, Singh A, Dutt M, Sinha A. Basic package for oral care: A step towards primary oral health care. *TMU J Dent.* 2014;1:57–60. [\[Google Scholar\]](#)
3. Blue C, Riggs S. Oral health care delivery within the accountable care organization. *J Evid Base Dent Pract.* 2016;16S:52–8. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
4. Bourgeois DM, Phantumvanit P, Llodra JC, Horn V, Carlile M, Eiselé JL. Rationale for the prevention of oral diseases in primary health care: An international collaborative study in oral health education. *Int Dent J.* 2014;64(Suppl 2):1–11. [\[PMC free article\]](#) [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
5. Braun PA, Cusick A. Collaboration between medical providers and dental hygienists in pediatric health care. *J Evid Based Dent Pract.* 2016;16(Suppl):59–67. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
6. Briggs CJ, Garner P. Strategies for integrating primary health services in middle- and low-income countries at the point of delivery. *Cochrane Database of Syst Rev.* 2006:CD003318. doi: 10.1002/14651858.CD003318.pub3. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
7. Crall JJ. Development and integration of oral health services for preschool-age children. *Pediatr Dent.* 2005;27:323–30. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
8. Fadl RAE, Blair M, Hassounah S. Integrating maternal and children's oral health promotion into nursing and midwifery practice- A systematic review. *PLoS One.* 2016;11:e0166760. [\[PMC free\]](#)

[article](#)] [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

9. Filho ADS, Moyses SJ, Silveira DC, Ignacio S, Moyses S.T. Assessing the potential effectiveness of oral health promotion strategies in primary health care in Brazil. *Public Health*. 2017;147:47–50. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

10. Grover H, Luthra S. Molecular mechanisms involved in the bidirectional relationship between diabetes mellitus and periodontal disease. *J Indian Soc Periodontol*. 2013;17:292–301. [[PMC free article](#)] [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

11. Hajizamani A, Malek Mohammadi T, Hajmohammadi E, Shafiee S. Integrating oral health care into primary health care system. *ISRN Dent*. 2012;2012:657068. [[PMC free article](#)][[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

12. Harnagea H, Lamothe L, Couturier Y, Esfandiari S, Voyer R, Charbonneau A, et al. From theoretical concepts to policies and applied programmes: The landscape of integration of oral health in primary care. *BMC Oral Health*. 2018;18:23. [[PMC free article](#)] [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

13. Harris R, Raison H, Christian B, Bakare L, Okwundu CI, Burnside G. Interventions for improving adults' use of primary oralhealth care services. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017;8:1–17. [[Google Scholar](#)]

14. Jatrana S, Crampton P, Filoche S. The case for integrating oral health into primary health care. *N Z Med J*. 2009;122:43–52. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

15. Joskow RW. Integrating oral health and primary care federal initiatives to drive systems change. *Dent Clin N Am*. 2016;60:951–68.[[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]