

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Горбатовой Любови Николаевны на диссертационную работу Шевченко Олеся Вячеславовича на тему: «Разработка, реализация и оценка программ первичной профилактики стоматологических заболеваний», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы

Представленная диссертационная работа посвящена проблеме оценки современного состояния программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения России и определения путей повышения их эффективности.

Актуальность данного исследования обусловлена высоким уровнем стоматологической заболеваемости в нашей стране, проблемами в разработке и практической реализации программ профилактики стоматологических заболеваний, недостаточной обеспеченностью гигиенистами стоматологическими, которые должны оказывать первичную доврачебную помощь по профилактике стоматологических заболеваний, отсутствием единых подходов по формированию тарифов в системе ОМС на проведение профилактических мероприятий в разных регионах страны.

Разработка и внедрение практической модели программы первичной профилактики стоматологических заболеваний на региональном и индивидуальном уровнях позволит выработать единую методологию принятия управленческих решений в разных регионах страны, а также

объединить усилия специалистов разного профиля по сохранению стоматологического здоровья населения разных возрастных групп.

Актуальным является необходимость определения информативных индикаторов оценки потребностей системы оказания стоматологической помощи, стоматологического здоровья населения, а также программ первичной профилактики. При этом методология этой оценки до настоящего времени не была разработана.

Анализ изменения количественных показателей, характеризующих обеспеченность кадрами, свидетельствует об ограничении доступности стоматологической помощи по профилактике стоматологических заболеваний, влекущей за собой снижение своевременности ее оказания, особенно в детском возрасте. Различные специалисты по сохранению стоматологического здоровья должны обеспечить всеобщий охват населения гигиеническими и профилактическими мероприятиями, полностью интегрированными в структуру первичной медико-санитарной помощи и программы общественного здравоохранения. Ключевым специалистом для реализации программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения в России является гигиенист стоматологический.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Шевченко О.В., посвящённой разработке практических моделей программ первичной профилактики стоматологических заболеваний на региональном и индивидуальном уровнях и изучению их эффективности, несомненна.

Научная новизна, достоверность исследования и полученных результатов

Автором проведен глубокий анализ инфраструктуры, обеспечивающей систему профилактики стоматологических заболеваний. Научной новизной работы является разработанный автором новый методологический подход к проведению ситуационного анализа при создании и оценке программ первичной профилактики стоматологических заболеваний, включающий в себя использование индикаторов стоматологического здоровья населения,

показателей стоматологической помощи, методики индексной оценки кадровых ресурсов и методики оценки региональных профилей оказания стоматологической профилактической помощи населению России.

Разработаны практические модели региональной и индивидуальной программ первичной профилактики стоматологических заболеваний. Предложен, разработан и внедрен Профессиональный стандарт «Гигиенист стоматологический», которой явился основой для разработки федерального государственного образовательного стандарта и основных образовательных программ подготовки данных специалистов.

Предложен, разработан и внедрен протокол «5П Гигиена рта».

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность

Высокая достоверность полученных результатов определяется разнообразием аналитических подходов и большим объёмом данных. Проведен анализ законодательной и нормативно-правовой базы, ситуационный анализ по 85 субъектам Российской Федерации, стоматологическое обследование 50000 детей различных возрастных групп, анкетирование 50 руководителей медицинских стоматологических организаций, клиническое наблюдение более 600 пациентов.

Цель и задачи исследования сформулированы чётко и полностью отражены в ходе научной работы, которая выполнена на современном научно-методическом уровне с адекватными способами статистической обработки материала. Выводы в полной мере отвечают поставленным задачам, что позволяет считать результаты работы достоверными, а выводы обоснованными. Практические рекомендации сформулированы на основании результатов исследования.

Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом

Диссертационное исследование Шевченко Олеся Вячеславовича изложено на 320 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, главу – «Материал, методы и организация исследования»,

4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Диссертация сопровождается достаточным объемом иллюстрированного материала и содержит 49 рисунков, 91 таблицу и 5 схем, 4 приложения.

Во **введении** автором раскрыта актуальность проведенного исследования, его своевременность, практическая и теоретическая значимость, изложены положения, выносимые на защиту, приводятся данные об апробации и внедрении результатов исследования. Чётко сформулированы цель, задачи, методы и дизайн исследования.

В **первой главе**, посвящённой обзору литературных источников, автором изложен современный взгляд на понятие стоматологического здоровья и индикаторы его определения. Изучен и обобщен опыт стран добившихся успехов в улучшении стоматологического здоровья населения путем реализации программ профилактики, проведен анализ их влияния на развитие системы оказания стоматологической помощи. Представлены результаты современных исследований о роли стоматологического персонала в реализации данных программ.

Во **второй главе** представлены материал, методы и организация исследования, отраженные в дизайне. Оригинальный подход автора состоит в системной декомпозиции системы профилактики стоматологических заболеваний в России и изучение ее на разных уровнях: федеральном, региональном, уровне медицинской, образовательной организации и уровне пациента, каждому из которых соответствует исследование в составе работы. Проведен анализ нормативно-правовых документов федерального и регионального уровней. Базой для исследования структуры стоматологической службы, обеспеченности кадрами для реализации программ профилактики, объемов, выполняемых в системе ОМС посещений с профилактической целью и их финансирования, послужили данные 85 субъектов Российской Федерации. Комплекс выбранных автором аналитических, социологических, эпидемиологических, статистических и

клинических исследований соответствует поставленным задачам и обеспечивает их решение.

Третья глава посвящена анализу фактического состояния стоматологической помощи по профилактике стоматологических заболеваний в Российской Федерации и включает 6 подглав. Анализ законодательной и нормативной правовой базы, а также экономической основы состояния стоматологической помощи в области профилактики стоматологических заболеваний показал необходимость их совершенствования. Автором обоснована необходимость использования наиболее информативных индикаторов при оценке стоматологического здоровья, факторов риска стоматологических заболеваний, разработки нормативов числа, стоимости и состава посещений с профилактической целью в программе ОМС, адекватности выбора методов профилактики и прогнозирования их влияния на результативность программы. Разработка Профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический» позволила актуализировать Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 «Стоматология профилактическая» на основе Профессионального стандарта, а также обосновать необходимость разработки методического пособия по созданию региональной программы первичной профилактики.

Оценка стоматологической заболеваемости детского населения различных возрастных групп показала увеличение интенсивности кариеса у 15-летних детей по сравнению с 12-летними как в городе, так и в селе (в городе на 40,8%, $p > 0,001$; в сельской местности – на 37,9%, $p > 0,001$) при значительном снижении числа здоровых детей без кариеса. что подтверждает актуальность данного исследования. Автором отмечено, что особую актуальность на современном этапе приобретает работа школьных стоматологических кабинетов. Однако она организована только в 6,8% всех школ России. Оценка демографических данных, структуры стоматологической службы, обеспеченности кадрами позволило сделать

заключение о целесообразности создания отдела охраны стоматологического здоровья в региональных Центрах профилактики.

Большой интерес представляет анализ европейских индикаторов стоматологического здоровья в рамках исследований в Москве, Новосибирске и Чебоксарах, которые могут способствовать унификации и объективизации системы мониторинга стоматологического здоровья и качества жизни населения.

Важным представляется анализ основных показателей стоматологической профилактической помощи населению в разных субъектах РФ с 2015 по 2020 г.г. Оценка взаимосвязи объема посещений с профилактической целью в рамках территориальных программ государственных гарантий в системе ОМС, расходами на их оказание, а также уровнем обеспеченности кадровыми ресурсами позволяет оценить ресурсы и потенциал субъектов РФ для разработки, реализации и оценки эффективности программ первичной профилактики стоматологических заболеваний.

Сокращение стоматологической профилактической помощи в данный период со снижением количества посещений с профилактической целью в целом по РФ на 15,2%, детскому населению на 23,6%, а также увеличение объема медицинской помощи в неотложной форме (на 75,6%), в том числе детям в 2 раза свидетельствует о необходимости изменения подходов к оказанию профилактической стоматологической помощи с активным привлечением гигиенистов стоматологических.

Важным достижением работы является изложенная в данной главе методика формирования региональных профилей оказания стоматологической профилактической помощи населению с группировкой субъектов РФ по принципам, характеризующим их ресурсы и условия для оказания стоматологической профилактической помощи населению.

В **четвертой главе** представлена оценка кадровых ресурсов субъектов РФ с определением индекса обеспеченности стоматологическими кадрами

для организации стоматологической профилактической помощи. Отмечена низкая обеспеченность стоматологами детскими (рекомендуемый показатель 0,8 врачей стоматологов детских на 1000 детей в городах и 0,5 в сельских населенных пунктах, фактический – 0,15 в целом по РФ) и гигиенистами стоматологическими (рекомендуемый норматив соотношения гигиенистов стоматологических к врачам стоматологического профиля 1:6, фактический - 1:62), несмотря на положительную динамику с 2015 по 2020 год. На основании кластерного анализа автору удалось проанализировать кадровый профиль субъектов РФ, выделить группы субъектов с разными условиями и ресурсами, что позволило учитывать их особенности при разработке программ первичной профилактики стоматологических заболеваний. В главе имеется достаточное количество таблиц и рисунков, иллюстрирующих процесс и результаты исследования.

Пятая глава посвящена обоснованию методологии принятия управленческого решения при формировании программ первичной профилактики стоматологических заболеваний. На основе проведенных семинаров для организаторов стоматологической службы выделены наиболее эффективные методы для разработки региональной программы и принятия управленческого решения на основе фактических данных: программно-целевое планирование, метод синектики, метод экспертных оценок, метод экспертизы. Обосновано создание автоматизированной системы для оценки, мониторинга потребностей системы оказания стоматологической помощи и планирования действий по сохранению стоматологического здоровья руководителям, принимающим управленческие решения. Разработано Положение о Руководителе программы первичной профилактики стоматологических заболеваний, которое представлено в Приложении.

Разработанная автором практическая модель региональной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний в виде методического пособия направлена МЗ РФ от 09.07.2020 №28-1/1158

руководителям органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья с поручением разработки Программы на уровне региона.

На основе концепции предиктивной, превентивной и персонализированной медицины, утвержденной приказом МЗ РФ от 24.11.2018 №186 автором разработан протокол профессиональной гигиены «5П гигиена рта», который является практической моделью разработки индивидуальной программы первичной профилактики.

Клинические исследования, оценивающие влияние избыточной массы тела на стоматологический статус детей, подтверждают необходимость разработки индивидуальных программ профилактики, реализуя персонализированный подход к оказанию лечебно-профилактической помощи. Использование внедренной методики количественной светоиндуцируемой флуоресценции для анализа состояния эмали на фоне реминерализующей терапии способствует улучшению уровня гигиены рта и формированию партисипативности у пациента.

В шестой главе представлена разработка профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты России от 31.07.2020 №469н. Особую важность принятие профессионального стандарта имеет для разработки Федерального государственного образовательного стандарта и реализации основной образовательной программы подготовки гигиенистов стоматологических.

Основные положения диссертации опубликованы в 21 научной работе, из них 12 - в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов диссертационных исследований. Опубликовано 1 учебное пособие и получено 1 Авторское свидетельство.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

К несущественным замечаниям можно отнести оформление таблиц и рисунков с незначительными отклонениями от ГОСТ. Имеются отдельные

незначительные повторы текста, например, стр. 138, п.14, последние три строки и стр. 163, последние три строки. В списке опубликованных работ отсутствует информация об авторском свидетельстве.

В плане дискуссии хотелось бы обсудить следующие вопросы:

1.Какое место в реализации региональных программ профилактики стоматологических заболеваний должны занимать региональные центры профилактики?

2.Какие рекомендации могут быть даны для отдаленных, малодоступных, малочисленных населенных пунктов с точки зрения обеспеченности гигиенистами стоматологическими, разработки и реализации программ профилактики стоматологических заболеваний?

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования

Результаты диссертационной работы Шевченко Олеся Вячеславовича могут быть использованы при разработке, реализации и оценке программ первичной профилактики стоматологических заболеваний. Разработанные автором практические модели рекомендованы для внедрения.

Для внедрения полученных результатов целесообразно издать нормативные документы и методические рекомендации по материалам данной работы.

Заключение

Диссертационная работа Шевченко Олеся Вячеславовича на тему: «Разработка, реализация и оценка программ первичной профилактики стоматологических заболеваний», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – стоматология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы стоматологии улучшения стоматологического здоровья населения России путем повышения эффективности программ первичной профилактики стоматологических заболеваний.

