

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Панченко Марины Леонидовны на тему: «Оценка качества оказания стоматологической помощи детям (на материале Волгоградской области)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология

### *Актуальность избранной темы*

Распространенность стоматологических заболеваний среди детского населения остается на высоком уровне среди населения России и многих стран мира. Нелеченый кариес временных зубов находится на 10 месте, постоянных зубов – на 12 месте, а болезней пародонта – на 6 месте среди всех болезней, обременяющих национальные системы здравоохранения (Kassebaum N.J. et al., 2014; Watt R.G. et al., 2019; Peres M.A. et al., 2019). Это обуславливает высокую потребность населения в стоматологической помощи, однако во многих регионах качество оказания стоматологической помощи детям остается на недостаточном уровне (Пастбин М.Ю., 2017; Мышенцева А.П., 2017; Kazeminia M. et al., 2020).

Многие исследователи рассматривают качество стоматологической помощи только на уровне лечения пациента или даже лечения одного зуба. В то же время, с государственной точки зрения, понятие качества стоматологической помощи значительно шире и охватывает вопросы обеспечения населения доступной и адекватной потребностям профилактической, лечебной и реабилитационной её составляющими.

Детское население относится к уязвимым категориям. Большинство стоматологических заболеваний начинаются в детстве и с возрастом только прогрессируют, приводя к потере зубов, способствуя развитию сопутствующей патологии, утяжелению течения коморбидных заболеваний и существенному снижению качества жизни детей и всей семьи. В связи с этим особое значение приобретают вопросы не только лечения, но и предупреждения развития стоматологических заболеваний у детского населения.

В связи с этим, диссертационная работа, выполненная М.Л. Панченко, предусматривающая комплексную оценку качества стоматологической помощи детскому населению и разработке рекомендаций по её улучшению, представляется актуальной и своевременной.

### ***Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов диссертации***

Обоснованность и достоверность научных положений и результатов диссертационной работы подтверждается привлечением большого массива научных публикаций по теме исследования отечественных и зарубежных авторов, проведением объемных и глубоких собственных исследований, адекватным статистическим анализом полученных данных.

В работе проанализированы данные эпидемиологического обследования детского населения Волгоградской области, сведения годовых отчетов об оказании стоматологической помощи детям в 4 городах и 33 районах области в 2011-2018 гг., изучены показатели охвата профилактической и лечебной стоматологической помощью детского населения, прикрепленного к детской стоматологической поликлинике, определена удовлетворенность детей и их законных представителей оказываемой стоматологической помощью, выполнена экспертная проверка медицинских карт стоматологического больного, жалоб и обращений граждан, разработаны рекомендации по повышению качества стоматологической помощи детям.

Выводы и практические рекомендации диссертации являются продолжением результатов исследования, соответствуют задачам и представляют большой интерес для врачей-стоматологов.

Основные положения, выносимые диссертантом для публичной защиты, прошли успешную апробацию в рамках всероссийских и международных научно-практических конференций, результаты исследований опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

### ***Новизна исследования, результатов и выводов диссертации***

Автором впервые проведено комплексное исследование качества оказания стоматологической помощи детскому населению Волгоградской области, проанализированы показатели стоматологической заболеваемости в ключевых возрастных группах с учетом проживания детей (областной центр, пригородные поселки, малые города, сельская местность).

Впервые оценено качество организации стоматологической помощи по критериям Всемирной организации здравоохранения, выявлены существенные различия в доступности и обеспеченности всеми видами специализированной стоматологической помощи между городским и сельским детским населением. Установлена недостаточность использования детским населением ресурсов имеющейся стоматологической помощи.

Дана характеристика законных представителей детей в возрасте до 15 лет и определена их удовлетворенность качеством стоматологической помощи детям. Впервые изучено мнение детей об удовлетворенности стоматологическими услугами.

Получены новые данные экспертной оценки качества оказания стоматологической помощи детям. Установлено, что качество оказания стоматологической помощи детям больше зависит от квалификации врачей-стоматологов детских, чем от стажа их работы по специальности.

Таким образом, диссертационная работа обладает несомненной новизной научных результатов, положений и выводов.

### ***Теоретическая и практическая значимость научных положений и выводов диссертации***

В ходе выполнения диссертационной работы автор получил ряд данных, отличающихся научной новизной и практической значимостью. В теоретическом плане имеют значение сравнительные данные эпидемиологического стоматологического обследования детей, проживающих в городской и сельской местности, впервые полученные сведения об

обеспеченности потребностей детей в стоматологической помощи и использовании детским населением имеющихся ресурсов различных видов профилактической и лечебной стоматологической помощи, изученный автором подход к определению удовлетворенности населения качеством оказания стоматологической помощи детям.

Практическая ценность работы несомненна. Результаты глубокого анализа проблемы стоматологической помощи детям в регионе в целом и в стоматологических организациях в частности, определение основных дефектов стоматологической помощи детям и разработка рекомендаций по их устранению будут способствовать улучшению качества стоматологической помощи детям.

### ***Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы***

Результаты диссертационной работы рекомендуется внедрить в учебный процесс кафедр стоматологического профиля медицинских ВУЗов. Рекомендуется использовать результаты исследования в практическом здравоохранении при организации и оценке качества стоматологической помощи детям.

### ***Оценка содержания диссертации***

Диссертационная работа имеет традиционное построение, включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы и приложения. Работа иллюстрирована достаточным количеством рисунков и таблиц.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи, положения, выносимые на защиту, новизну и практическую значимость исследования, описывает личный вклад, аprobацию и внедрение результатов исследования.

В главе 1 представлен обзор литературы по теме диссертации, подробно изложено современное состояние изучаемой проблемы. Проведен критический анализ отечественных и зарубежных источников литературы, на основании которого определена актуальность, важность и недостаточная изученность проблемы качества оказания стоматологической помощи детям.

В главе 2 дана характеристика материала и методов исследования. Исследование проведено в Волгоградской области, в которой проживает более 2,5 млн населения, в том числе более 470 тысяч детей. Подробно описан дизайн и каждый из 6 этапов исследования, методы оценки эпидемиологической ситуации, качества стоматологической помощи, интервьюирования и анкетирования участников исследования, экспертной оценки качества стоматологической помощи, стоматологические методы исследования и методы статистической обработки данных.

В 3, 4 и 5 главах представлены результаты собственных исследований.

В главе 3 дана характеристика показателей качества стоматологической помощи детскому населению по критериям ВОЗ. Выявлено, что наиболее острой стоматологической проблемой в регионе является кариес зубов: временные зубы у большинства детей остаются невылеченными, а постоянные зубы чаще остаются невылеченными у детей, проживающих в малых городах, пригороде и сельской местности, что отражают недостаточность лечебно-профилактической помощи детям. Выявлена недостаточная доступность детям отдельных видов стоматологической помощи как в областном центре, так и в пригородных поселках, малых городах и сельской местности. В 6 из 33 районов области не было лицензии на стоматологическую помощь детям, в 20 районах не выделена хирургическая стоматологическая помощь для детей, в 29 районах не оказывалась ортодонтическая помощь. Обеспеченность потребностей детского населения в различных видах стоматологической помощи, в сравнении с нормативными показателями Порядка оказания стоматологической помощи детям, была недостаточной и составляла по стоматологии детской около 68%, стоматологии хирургической – 36%, стоматологии профилактической – около

10%. Однако в условиях доступной и обеспеченной всеми ресурсами стоматологической помощи, детское население, особенно раннего и дошкольного возрастов, не использовало имеющиеся возможности: многие родители не приводили детей на профилактические осмотры, санацию рта и ортодонтическое лечение. Полученные данные, с одной стороны, обосновывают необходимость реорганизации стоматологической службы и усиление профилактического направления, с другой показывают важность повышения мотивации и ответственности родителей за стоматологическое здоровье детей. Достоинством главы является анализ обширного фактического цифрового материала, оригинальность подхода к определению качества оказания государственной стоматологической помощи детскому населению с точки зрения международных критериев, хорошая иллюстрация рисунками и таблицами, облегчающими восприятие материала.

В главе 4 автор характеризует потребителей стоматологических услуг и показывает высокий уровень удовлетворенности населения оказываемой стоматологической помощью детям. Анализ социально-экономических характеристик законных представителей детей выявил высокую степень доверия населения к государственной стоматологической службе и актуализировал вопрос мотивации родителей в возрасте до 30 лет, имеющих среднее или среднее специальное образование, не работающих, с материальным положением ниже прожиточного минимума, к заботе о стоматологическом здоровье своих детей. Данные автора о возможности оценки качества стоматологической помощи её непосредственными получателями – подростками 15-17 лет и детьми в возрасте до 15 лет показывают важность снижения негативного воздействия стоматологического лечения на психоэмоциональную сферу детей, особенно дошкольного возраста.

В главе 5 приводятся данные экспертной оценки качества стоматологической помощи детям в медицинских организациях. Анализ медицинских карт стоматологических больных в большинстве случаев не выявил дефектов качества оказания стоматологической помощи детям. Среди

выявленных дефектов около половины случаев составляли нарушения организационно-тактического плана, реже встречались нарушения диагностического и лечебного процесса. «Возврат санации» в течение гарантийного срока выявлен всего в 2,2% случаев от числа проведенных экспертиз. Достоинством главы является детальный разбор жалоб (в том числе судебных обращений) населения на качество стоматологической помощи детям, который показал, что большинство из них являются необоснованными. Обоснованными были только жалобы на качество организации лечебного процесса и грубость работников регистратуры. Внедрение разработанных автором рекомендаций позволило существенно снизить количество дефектов оказания стоматологической помощи детям.

В заключении подведены итоги диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы, отвечают поставленным задачам. Достоинством работы является её многогранность, исследование различных аспектов проблемы.

По теме диссертационного исследования опубликовано 16 научных работ, из них 7 в научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, которые полностью отражают основное содержание диссертационной работы.

Работа соответствует области исследования и паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс профильных кафедр Волгоградского государственного медицинского университета, в работу практического здравоохранения г. Волгограда, использованы при разработке программы реорганизации стоматологической службы Волгоградской области. По результатам исследования подготовлено учебно-методическое пособие для врачей-стоматологов и организаторов здравоохранения.

Существенных и принципиальных недостатков в диссертации нет, диссертация Панченко М.Л. является законченной самостоятельной научно-

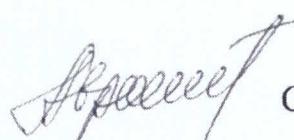
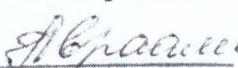
квалификационной работой. Однако при ознакомлении с работой возникли вопросы, на которые в рамках дискуссии хотелось бы получить ответы:

1. Что является основным препятствием к охвату всех детей региона мероприятиями по профилактике и лечению стоматологических заболеваний?
2. Как именно опрос и анкетирование населения могут повысить качество стоматологической помощи детям?

### **Заключение**

Диссертация Панченко Марины Леонидовны на тему: «Оценка качества оказания стоматологической помощи детям (на материале Волгоградской области)» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете». Соискатель Панченко Марина Леонидовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.7. Стоматология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета  
доктор медицинских наук, доцент,  
заведующая отделом профилактики  
ФГБУ НМИЦ «Центральный  
научно-исследовательский институт  
стоматологии и челюстно-лицевой  
хирургии» Минздрава России

  
O.G. Авраамова  
Подпись д.м.н. проф.   
заверяю  
Ученый-секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИСЧЛХ» Минздрава России  
  
Л.Е. Смирнова

