

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.23.684 при Национальном институте общественного здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, соучредитель Международная высшая школа медицины, доктора медицинских наук Шамшиева Абдилатип Абдырахмановича по диссертации Чойбековой Куштары Молдогазиевны на тему: «Научно-организационные подходы по обеспечению инфекционного контроля при оказании стоматологической помощи населению», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.02 – эпидемиология и 14.02.01 – гигиена

Рассмотрев представленную соискателем Чойбековой Куштарой Молдогазиевной диссертацию, пришел к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

Представленная докторская диссертация соответствует профилю диссертационного совета 14.02.02 – эпидемиология и 14.02.01 – гигиена.

Содержание диссертации посвящено решению задачи научно-организационного обеспечения инфекционного контроля при предоставлении стоматологической помощи населению, что в полной мере отвечает паспорту специальностей 14.02.02 – эпидемиология и 14.02.01 – гигиена.

2. Целью диссертации является научное обоснование и организационно-методическое обеспечение мероприятий по внедрению системы инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения Кыргызской Республики.

Цель диссертации достигнута решением следующих поставленных задач в работе:

1. Изучить современное состояние профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской стоматологической помощи в Кыргызской Республике, определить существующую систему и оценить текущее состояние инфекционного контроля;
2. Проанализировать заболеваемость с временной утратой трудоспособности и заболеваемость вирусными гепатитами В и С медицинских работников;
3. Разработать и внедрить комплекс мер по усовершенствованию инфекционного контроля при оказании стоматологической помощи населению;
4. Оценить эффективность мероприятий по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения.

Возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.). Исследование проводилось в 3 этапа с 2015 по 2019 годы:

На первом этапе проведена оценка организационно-функциональной системы инфекционного контроля в стоматологических организациях Кыргызской Республики. Для оценки качества системы основными параметрами для изучения являлись организация инфекционного контроля на страновом уровне и на уровне организации здравоохранения, изучали кадровый потенциал, нормативно-правовую базу регламентирующую деятельность стоматологических организаций. На основе анализа была изложена проблемная ситуация и определены предметы и объекты исследования и области вмешательства.

На втором этапе проведена оценка состояния инфекционного контроля в стоматологических организациях методом прямого наблюдения с использованием разработанного оценочного инструмента, а также социологический метод - анкетирование медработников стоматологических организаций с целью оценки существующей практики и уровня знаний по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и исполнению стандартов операционных процедур в стоматологии. А также проведены исследования по заболеваемости с временной утратой трудоспособности и заболеваемость вирусными гепатитами В и С медицинских работников. На основе анализа полученных результатов были разработаны меры вмешательства.

На третьем этапе был разработан и внедрен комплекс мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и проведены мониторинговые оценки состояния инфекционного контроля с целью оценки эффективности мероприятий.

Использованы следующие методы исследования: ретроспективный, социологический, метод прямого наблюдения, статистический. Для статистической обработки данных использовались общепринятые методики с помощью пакета программ SPSS, Excel, Statcalc for Epi Info. Была рассчитана средняя ошибка показателя m для средних величин. Статистическую достоверность определяли путем вычисления t -критерия Стьюдента, вычисляли интенсивные, экстенсивные показатели и показатели наглядности, показатели динамических рядов. Изменения считались статистически достоверными при $p < 0,05$. Статистический анализ обрабатывался путем составления и интерпретации таблиц и диаграмм.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации: Объект исследования – система инфекционного контроля в стоматологических организациях; стоматологические организации: поликлиники, отделения, кабинеты; медперсонал стоматологических организаций полностью соответствует целям и задачам диссертации.

Соответствие методов исследования задачам диссертации – по каждой задаче. Для решения первой задачи соискателем изучена существующая система и текущее состояние инфекционного контроля в 36 государственных стоматологических организациях с использованием оценочного инструмента разработанного Республиканским научно-практическим центром инфекционного контроля Национального института

общественного здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики методом прямого наблюдения за существующими практиками инфекционного контроля, оперативного опроса медперсонала, обсуждением с медперсоналом причинно-следственных связей между процессами и явлениями (качественная оценка) и методом вычисления числового выражения процентного соотношения между существующим и ожидаемым исполнением требований инфекционного контроля (количественная оценка). Также с помощью оценочного инструмента исследовались данные для расчета национальных и программных индикаторов: процент исполнения требований инфекционного контроля в организациях здравоохранения; процент организаций здравоохранения, внедривших безопасную систему обращения с медицинскими отходами; процент медицинского персонала прошедшего специальное обучение в рамках сертифицированных программ; процент специалистов и медицинских сестер инфекционного контроля, прошедших специальное обучение в рамках сертифицированных программ; процент обеспеченности одноразовыми нестерильными и стерильными перчатками; процент обеспеченности одноразовыми мелкими стоматологическими инструментами.

Проведено социологическое исследование медицинских работников стоматологических организаций для определения уровня осведомленности о мероприятиях по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской стоматологической помощи, соблюдения и исполнения стандартных мер предосторожности и безопасности медицинских процедур.

Для решения второй задачи ретроспективно изучали заболеваемость с временной утратой трудоспособности методом выкопировки листов нетрудоспособности, выданных медицинскими учреждениями за пять лет. Заболеваемость вирусными гепатитами В и С среди населения и медицинских работников изучали ретроспективно по результатам ежегодных форм статистической отчетности Центра электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора министерства здравоохранения Кыргызской Республики за 10-летний период.

Третья задача решена разработкой и внедрением электронного учебно-методического комплекса «Инфекционный контроль в стоматологических организациях здравоохранения» для обучения медицинских работников стоматологических организаций. Разработкой нормативно-правовых документов по профилактике инфекций в организациях здравоохранения. Утверждением образовательных программ по инфекционному контролю в стоматологии и внедрением в учебный процесс на до- и последипломном уровне образования.

Четвертая задача решена оценкой эффективности мероприятий по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения путем проведения мониторинга и оценки состояния инфекционного контроля.

Актуальность темы диссертации.

Стоматологическая помощь является одной из наиболее массовых видов услуг, а значит социально-значимых видов амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. Недостаточная разработка вопросов профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, отсутствие на государственном уровне статистического учета, не позволяющие судить о перекрестной инфекции, о частоте осложнений у пациентов и медицинского персонала, также в связи с присоединением инфекции, возникающих на стоматологическом приеме говорит об актуальности темы диссертации. По данным отечественных исследований, проведенных в Национальном институте общественного здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики в 2007-2011 году, отмечается наибольшая частота заражений ГВ и ГС при получении лечения у стоматолога. В 2007 году показатель инфицирования ГС составил 64,3% и в последующие годы сохранялся на относительно высоком уровне (2008 г. - 54,5% и 2009 г. - 57,1%). Анализ источников отечественной и зарубежной литературы по обеспечению безопасности при оказании стоматологической помощи в различных странах мира показал, что более 900 миллионов человек в мире инфицировано вирусом гепатита С, в связи с чем рост хронической вирусной патологии ставит вопрос о новом подходе к подбору и воспитанию кадров инфекционной службы, а также поиску путей повышения инфекционной безопасности при оказании медицинских услуг, особенно в стоматологии. Во всех странах мира стоматологическая патология остается одной из самых массовых, при этом наблюдается стабильная тенденция к ухудшению стоматологического статуса населения страны. Обеспечение инфекционной безопасности при оказании стоматологической помощи населению является одной из злободневных проблем для всех стран мира, а стоматологи должны быть отнесены в группу повышенного риска инфицирования (гепатитами В и С, ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями). Учитывая вышесказанное данное диссертационное исследование является актуальным и своевременным для практического здравоохранения.

3. Научные результаты.

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические и практические результаты, которые в совокупности имеют важное значение для развития медицинской науки.

Впервые в республике проведена экспертная оценка состояния инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения. Впервые в Кыргызстане представлена организационная модель инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения, а также разработаны индикаторы мониторинга инфекционного контроля. Научно обоснованы методические подходы по внедрению комплекса мер по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения. Впервые проведена

оценка эффективности мероприятий по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения.

Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки. Научная новизна полученных результатов в рамках современной науки заключается в том, что были выявлены показатели состояния инфекционного контроля и организационная модель в стоматологических организациях, разработаны национальные и программные индикаторы мониторинга. Научно обоснованы методические подходы по усовершенствованию и внедрению компонентов инфекционного контроля предотвращения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению. Исследование также определило эффективность мероприятий по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях, что подчеркивает важность непрерывного слежения за детерминантами для выявления недостатков противоэпидемических мероприятий, с целью принятия обоснованных управленческих решений по предупреждению возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской стоматологической помощи населению.

Обоснование достоверности научных результатов. В работе обосновываются новые научные результаты, полученные диссертантом, их достоверность, которые имеют существенное значение для данного направления науки. Проведен анализ существующей системы и оценено текущее состояние инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения с использованием оценочного инструмента. Определены национальные и программные индикаторы. Проведено социологическое исследование медицинских работников стоматологических организаций для оценки уровня осведомленности о мероприятиях по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, соблюдения и исполнения стандартных мер предосторожности и безопасности медицинских процедур при оказании стоматологической помощи. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности методом выкопировки листков нетрудоспособности и заболеваемости вирусными гепатитами В и С среди населения и медицинских работников на основе ежегодных форм статистической отчетности.

Разработан и внедрен электронный учебно-методический комплекс «Инфекционный контроль в стоматологических организациях здравоохранения» для обучения медицинских работников стоматологических организаций. Разработаны нормативно-правовые документы по профилактике инфекций в организациях здравоохранения. Утверждены образовательные программы по инфекционному контролю в стоматологии и внедрены в учебный процесс на до- и последипломном уровне образования в высших учебных заведениях. Проведена оценка эффективности мероприятий по усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения.

Обоснованность и достоверность научных положений определяется остаточным объемом наблюдений и современными методами исследования.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием информативных методов статистики, применяемых в медицине. Определяющим фактором научной обоснованности результатов исследования является всесторонний, глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. По теме диссертации опубликовано 15 научных статей, из них 5 статей в журналах, индексируемых системой РИНЦ и 1 статья в периодических научных изданиях, индексируемых системой «Scopus».

Результаты исследований доложены на международных и региональных научно-практических конференциях. Все вышеуказанное свидетельствует о достоверности и обоснованности полученных результатов исследования и позволило автору решить поставленные задачи, аргументировать научные положения, заключение и практические рекомендации.

Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции). Теоретическая значимость проведенного диссертационного исследования заключается в обосновании организационных подходов по внедрению и усовершенствованию инфекционного контроля в стоматологических организациях здравоохранения. Диссертантом обоснованы положения, относящиеся к основополагающим в системе здравоохранения.

Соответствие квалификационному признаку. Представленная диссертация является индивидуальной научно-квалификационной работой содержание которой соответствует решению научной задачи научно-организационного обеспечения инфекционного контроля в целях профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при предоставлении стоматологической помощи населению, и полностью соответствует квалификационному признаку.

4. Практическая значимость полученных результатов. Научные результаты, полученные в докторской диссертации, были реализованы медперсоналом, администраторами стоматологических организаций, а также специалистами контролирующими органов для отслеживания ключевых элементов и анализа процесса реализации программ по инфекционному контролю. Разработан и внедрен учебно-методический комплекс «Инфекционный контроль в стоматологических организациях здравоохранения» для самообучения медицинских работников стоматологических организаций. Разработанные требования инфекционного контроля внедрены в учебные образовательные программы высших учебных заведений на до- и последипломном уровнях образования. На основе полученных данных пересмотрена и утверждена «Инструкция по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики» (Постановление Правительства Кыргызской Республики № 663 от 12. 12. 2023 г.).

Реализация материалов диссертации Чойбековой К.М. позволит снизить распространение инфекций, связанных с оказанием медицинской стоматологической помощи, в особенности гемоконтактных инфекций.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации.
Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания: Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку диссертации нет. Тем не менее в процессе научной дискуссии прошу ответить на следующие вопросы:

1. Согласно Вашим результатам исследований, показатели обучения медицинского персонала стоматологических организаций в рамках сертифицированных программ значительно выросли, с чем это связано?

2. Для чего вы рассчитывали программные индикаторы?

7. Предложения:

1. Откорректировать допущенные грамматические и стилистические ошибки в работе и оформить согласно Инструкции НАК КР по оформлению и структуре;

2. Откорректировать названия некоторых таблиц и рисунков в соответствии с содержанием;

3. В Вашей диссертации более 80% исследований касается специальности 14.02.02 – эпидемиология, необходимо усилить и добавить задачи по специальности 14.02.01 – гигиена, или рассматривать диссертацию по одному шифру.

8. Рекомендации:

Назначить в качестве ведущей организации образовательные научные медицинские организации стран СНГ, где имеются доктора наук соответствующей специальности для квалификационной оценки рассматриваемой диссертации.

В качестве официальных оппонентов:

первым - Нурматова Зуридин Шариповича, доктора медицинских наук, с. н. с. – специальность 14.02.02 – эпидемиология;

вторым - Жолдошева Сапарбай Тезекбаевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры эпидемиологии, микробиологии с курсом инфекционных болезней медицинского факультета Ошского государственного университета – специальность 14.01.09 – инфекционные болезни, 14.02.02 - эпидемиология;

третьим – Курманова Рустам Абдыкайыповича – доктора медицинских наук, профессора, ректора Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации им. С. Б. Даниярова – специальность – 14.02.02 эпидемиология.

9. Заключение:

Диссертационная работа Чойбековой К.М. «Научно-организационные подходы по обеспечению инфекционного контроля при оказании стоматологической помощи населению» является индивидуальным научно-квалификационным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенного исследования, теоретической и практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов соответствует требованиям п. 11 «Положения о порядке присуждения ученых

степеней» НАК ПКР , предъявляемым к докторским диссертациям, содержащим решение актуальной задачи научно-организационного обеспечения инфекционного контроля в целях профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при предоставлении стоматологической помощи населению, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.02.02 – эпидемиология. По шифру 14.02.01 – гигиена необходимо доработать.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.23.684 при Национальном институте общественного здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, соучредитель Международная высшая школа медицины, принять к защите диссертацию Чойбековой Куштары Молдогазиевны на тему: «Научно-организационные подходы по обеспечению инфекционного контроля при оказании стоматологической помощи населению», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.02 – эпидемиология.

Эксперт,
Директор Южного филиала
Республиканского центра
укрепления здоровья и массовой
коммуникации, и.о. профессора
кафедры общественного здравоохранения
Международного факультета
Ошского государственного университета,
доктор медицинских наук



А. А. Шамшиев

Подпись эксперта заверяю:

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Р. О. Касымова

23.09.2024 г.