

**Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Башкортостан

Зиннурова Г.Ф.

«17» апреля 2023 год



**Методические рекомендации
к написанию отчета, представляемого врачами стоматологического
профиля при присвоении и подтверждении квалификационной
категории**

Уфа - 2023

УДК 616.31-089 (076.1)

ББК 56.6 я 73 в 6Т36

Рецензенты:

Профессор кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России, д.м.н. Кабирова М.Ф.

Заведующая кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний
ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России, д. м. н., профессор Булгакова А.И.

Составители:

Мирсаева Ф.З. – профессор кафедры хирургической стоматологии
ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России, д. м. н., профессор;

Дюмеев Р.М. – главный внештатный стоматолог МЗ РБ, главный врач
АУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника», к. м. н.

Методические рекомендации к написанию отчета, представляемого
врачом при присвоении и подтверждении квалификационной категории. –
Уфа, Издательство. – 2023. – 62 с.

В методических рекомендациях представлена полная информация по
вопросам составления, оформления отчёта и других документов,
отвечающим требованиям, при присвоении квалификационной категории по
стоматологическим специальностям.

Методические рекомендации предназначены для руководителей
стоматологических учреждений и врачей стоматологов.

УДК 616.31-089 (076.1)
ББК 56.6 я 73 в 6Т36

© Ф. З. Мирсаева

I. Общие положения

Аттестация врача стоматолога, также как врача любой специальности, работающего в системе здравоохранения Республики Башкортостан, проводится согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», зарегистрированному в Минюсте РФ 30 ноября 2021 года за № 66098, и приказу Минздрава РБ от 04.03.2022 №337-Д «Об аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Республики Башкортостан по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам».

К аттестации допускаются врачи стоматологи, имеющие не менее трёх лет стажа работы по данной специальности и прошедшие повышение квалификации в образовательных учреждениях в течение последних пяти лет, в том числе в системе непрерывного медицинского образования.

Аттестационная комиссия присваивает или же подтверждает следующие квалификационные категории: вторую, первую и высшую.

Аттестация проводится один раз в пять лет. Присвоенная квалификационная категория действительна на всей территории Российской Федерации в течение пяти лет со дня издания распорядительного акта о присвоении. Специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через два года со дня издания распорядительного акта о присвоении квалификационной категории.

Вторая квалификационная категория присваивается специалисту, имеющему стаж работы по данной специальности не менее трёх лет, первая – не менее пяти, высшая – не менее семи лет. В то же время, при присвоении последующей квалификационной категории, учитывается не только стаж работы, но и уровень теоретических знаний, практических умений и качество

работы специалиста.

Процедура аттестации с присвоением и подтверждением категории проходит в два этапа:

1 Этап - На основании приказа Минздрава РБ от 28.04.2021 №483-Д «Об аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Республики Башкортостан по присвоению квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам» с 1 июня 2021 врачам стоматологам всех специальностей перед проведением заседания Экспертной группы необходимо предварительно пройти тестовый контроль знаний на базе платформы «Система дистанционного тестирования» ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации» в on-line режиме на сайте medupkdoc.ru.

2 Этап - Очное собеседование аттестуемых на заседании экспертной группы по профилю стоматология аттестационной комиссии Минздрава РБ: ответы на вопросы экзаменационных билетов и дополнительные вопросы комиссии.

II. Перечень документов для представления в аттестационную комиссию

Аттестуемый врач в аттестационную комиссию представляет следующие документы:

1. Заявление врача стоматолога на имя председателя Центральной аттестационной комиссии при МЗ Республики Башкортостан (Образец заявления см. Приложение 1).
2. Аттестационный лист (заполняется по образцу у секретаря аттестационной комиссии).
3. Характеристика (характеристика пишется в аттестационном листе и на отдельном листе. Частнопрактикующим специалистам представить дополнительную характеристику от СтАРБ).
4. Выписка из протокола заседания медицинского совета лечебного учреждения.

5. Копия диплома (заверенная).
6. Свидетельство об интернатуре (заверенное).
7. Копия трудовой книжки (заверенная).
8. Копии документов о прохождении усовершенствований и специализаций (заверенные).
9. Сертификат по аттестуемой специальности (заверенный).
10. Копия удостоверения о присвоении квалификационной категории по специальности или о ее подтверждении (заверенная).
11. Сводная ведомость учета работы специалиста за последние три года работы (форма № 039 -2/у-88 или № 039 -4/у-80), заверенная подписью руководителя или заведующего отделением, а также печатью учреждения.
12. Отчет о профессиональной деятельности за последние 3 года (для специалистов со средним медицинским образованием (зубные техники, зубные врачи) за 1 год).
13. Список опубликованных трудов (образец оформления списка опубликованных трудов см. Приложение 2).
14. Темы докладов, с которыми аттестуемый врач выступал на научно-практических конференциях за отчетный период (Приложение 8).
15. Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества.

В случае наличия документов, выданных на территории иностранного государства и оформленных на иностранном языке, специалист представляет заверенный в установленном порядке перевод документов на русский язык.

III. Основные требования к оформлению отчета

Титульный лист отчета утверждается главным врачом стоматологической поликлиники или руководителем учреждения, где работает соискатель, и закрепляется печатью данного учреждения. Текст набирается на компьютере через 1,5 интервала. Соблюдаются следующие поля: слева – 3 см, справа – 1 см,

сверху и снизу – по 2 см. Объем отчета должен быть не менее 20 страниц. Отчет должен иллюстрироваться таблицами, рисунками, фотографиями, которые должны быть правильно оформлены (см. Приложения 3 и 4). Страницы отчета должны быть пронумерованы. В начале отчета дается оглавление. В конце отчет подписывается лично аттестуемым специалистом и согласовывается с руководителем подразделения.

IV. Основные требования к написанию отчета

IV.1. Основные требования к написанию отчета по специальности «Стоматология хирургическая»

Отчет является объективным самостоятельным трудом аттестуемого врача любой специальности, где отражается анализ практической деятельности за последние три года. Он должен быть написан грамотно, литературным языком.

Отчет начинается с короткого изложения трудовой биографии автора после получения диплома по данной специальности. Здесь же необходимо указать время получения и подтверждения квалификационных категорий, если аттестуемый ранее имел квалификационную категорию. Затем даются сведения о лечебном учреждении, где работает аттестуемый врач, об организации работы в данном отделении, штатах, объемах оказываемой хирургической стоматологической помощи населению, дается характеристика рабочего места, оснащения хирургического кабинета (отделения). Указать используемые в работе приказы, регламентирующие деятельность стоматологической службы в Российской Федерации и Республике Башкортостан.

После этого излагается основная часть отчета, которая должна содержать анализ деятельности аттестуемого врача, включая диспансеризацию, экспертизу временной нетрудоспособности, санитарно-просветительную работу, за последние три года работы. Здесь приводятся количественные и качественные показатели. Каждый показатель следует сравнивать с показателями

хирургического отделения (кабинета), а также республиканскими показателями. Анализу подвергается каждый вид хирургического вмешательства, начиная с обезболивания в клинике хирургической стоматологии (виды хирургических вмешательств, выполняемые в условиях поликлиники - Приложение 5). Последовательность проведения анализа выполненных хирургических вмешательств за отчетный период зависит от распространенности вида хирургического вмешательства. Самым распространенным вмешательством в условиях поликлиники является обезболивание, затем операция удаления зуба, вскрытие гнойных очагов, зубосохраняющие операции и т.д. При анализе следует уделять внимание возможным осложнениям, возникающим при выполнении того или другого хирургического вмешательства, их количеству за отчетный период (по годам), видам, причинам возникновения, исходу лечения возникших осложнений.

Описывая каждый вид выполненных хирургических вмешательств, необходимо отметить использование при этом новых научных разработок для повышения эффективности хирургического лечения. В случае неприменения в своей работе современных методов следует указать причины.

Анализируя свою работу, аттестуемый хирург не должен переписывать из учебника известные методы проведения хирургических операций, достаточно ссылка на автора, по чьей методике выполняется та или другая хирургическая операция. Позволяется описывать только новые методы, отличающиеся от ранее известных и широко используемых в клинике (Образец см. Приложение 6).

Экспертизу временной нетрудоспособности в автореферате следует представлять в виде отдельного раздела или же включать в раздел лечения каждого заболевания, при котором выдается листок нетрудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится у больных, пролечившихся у данного аттестуемого врача и обязательно при каждом заболевании отдельно. Показатели при этом следует сравнивать с показателями

отделения, республики и Российской Федерации, отмечать динамику по годам, давая объяснения, как в случае положительной, так и отрицательной динамики.

В основной части отчета особое место уделяется диспансеризации хирургических стоматологических больных. Стоматолог-хирург должен указать задачи, которые ставит перед собой, выполняя эту работу. Также аттестуемый врач должен за отчетный период по годам представить количество больных, взятых на диспансерный учет, с указанием заболеваний. Показать эффективность диспансеризации по количеству переведенных больных из одной диспансерной группы в другую.

В отчете аттестуемым врачом также отражается выполненная санитарно-просветительная работа. Указывается вид (лекция или беседа), темы, количество проведенной санитарно-просветительной работы и для какого контингента больных она предназначалась, где проводилась и сколько людей присутствовало. Санитарно-просветительная работа хирурга-стоматолога среди населения в основном должна проводиться в направлении профилактики онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, острых гнойных воспалительных заболеваний, СПИДа, гепатита и новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Работа должна содержать актуальную статистику по онкологической заболеваемости полости рта, верхней и нижней губы на территории, где работает аттестуемый специалист, в сравнительном аспекте с данными по Республике Башкортостан за последние 3 года.

В заключительной части отчета приводятся **выводы и предложения**.

Выводы должны исходить из анализа работы аттестуемого врача, а **предложения** – носить рекомендательный характер в плане улучшения качества работы как аттестуемого врача, так и хирургического отделения (кабинета) в целом.

В конце отчета приводится список использованной литературы.

Литература считается использованной в том случае, если есть в отчете ссылка на авторов, указанных в списке литературы (см. Приложение 6). В список литературы можно включать и приказы вышестоящих органов управления, содержание которых отражается в отчете. Список литературы должен быть составлен по правилам, согласно ГОСТу 7.1- 2003г. и содержать литературу изданную за последние 5 лет (см. Приложение 7).

Список опубликованных научных трудов (статьи в журналах, сборниках, тезисы и др.) аттестуемого врача дается отдельно по форме № 16 (см. Приложение 2).

Темы докладов, с которыми аттестуемый врач выступал на научно-практических конференциях, даются также отдельно по образцу (см. Приложение 8).

IV.2. Основные требования к написанию отчета по специальности

«Стоматология терапевтическая», «Стоматология ортопедическая», «Ортодонтия», «Стоматология общей практики»

такие же, что и по специальности «Стоматология хирургическая».

IV.3. Основные требования к написанию отчета по специальности

«Стоматология детская»

Требования к написанию отчета по специальности «Стоматология детская» такие же, что и по специальности «Стоматология хирургическая». Дополнительно отразить вопросы: организации профилактической работы, лечения осложненных форм кариеса с незавершенным формированием корней, заболевания слизистой оболочки полости рта.

V. Критерии оценки квалификационной категории специалиста

Для присвоения любой квалификационной категории в аттестационную комиссию может быть представлен специалист, представивший все необходимые документы, оформленные соответствующим образом, имеющий достаточный стаж работы по данной специальности для присвоения категории.

Аттестационная комиссия рассматривает заявление, знакомится с документами, экспертной оценкой отчета, проводит тестирование и собеседование с аттестуемым специалистом, далее открытым голосованием выносит решение о присвоении (или подтверждении) соискателю второй, первой или высшей квалификационной категории по заявленной специальности.

V.1. Критерии оценки квалификационной категории стоматолога-хирурга

Вторая квалификационная категория по специальности «Стоматология хирургическая» присваивается врачу-стоматологу:

- имеющему не менее 3 лет стажа работы по специальности стоматолога – хирурга;
- имеющему достаточные теоретические и практические знания по хирургической стоматологии;
- владеющему основными методами диагностики и хирургического лечения заболеваний челюстно – лицевой области;
- умеющему диагностировать неотложные и экстренные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему хирургическими методами лечения острых гнойных воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области;
- владеющему ортопедическими методами фиксации отломков при переломах челюстей;
- владеющему всеми видами местного обезболивания челюстно – лицевой области;
- умеющему организовать рабочее место стоматолога – хирурга;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа, гепатита, туберкулеза и сифилиса в челюстно – лицевой области и в полости

рта.

- владеющему навыками анализа количественных и качественных показателей работы, составления отчета о работе;
- знающему вопросы временной нетрудоспособности;
- знающему принципы онконадзора;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Первая квалификационная категория по специальности «Стоматология хирургическая» присваивается врачу стоматологу:

- имеющему не менее 5 лет стажа работы по специальности стоматолога – хирурга;
- имеющему достаточные теоретические знания по хирургической стоматологии;
- имеющему необходимые знания по смежным (неврология, оториноларингология и др.) и клиническим (терапия, хирургия и др.) дисциплинам;
- владеющему основными и новыми современными методами профилактики, диагностики и хирургического лечения заболеваний челюстно – лицевой области;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему хирургическими методами лечения острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области;
- владеющему ортопедическими методами фиксации отломков при переломах челюстей;
- владеющему всеми видами местного обезболивания и потенцированного обезболивания при хирургических вмешательствах в челюстно – лицевой

области;

- владеющему всеми видами зубосохраняющих операций и активно внедряющему их в клинику;

- умеющему интерпретировать общие и биохимические анализы крови;

- владеющему хирургическими методами лечения пародонтита и активно внедряющему их в клинику;

- владеющему методами диагностики и хирургического лечения доброкачественных опухолей мягких и твердых тканей челюстно – лицевой области;

- владеющими хирургическими методами лечения одонтогенных кист;

- владеющими хирургическими методами лечения ретенционных кист малых слюнных желез;

-умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;

- квалифицированно решающему задачи врачебно – трудовой экспертизы;

- умеющему проводить анализ деятельности хирургического отделения;

- умеющему организовать рабочее место хирурга – стоматолога;

- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа, гепатита, туберкулеза и сифилиса в челюстно – лицевой области и в полости рта;

- квалифицированно решающему вопросы временной нетрудоспособности;

- знающему принципы онконастороженности;

- участвующему в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;

- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Высшая квалификационная категория по специальности

«Стоматология хирургическая» присваивается врачу стоматологу:

- имеющему не менее 7 лет стажа работы по специальности стоматолога – хирурга;
- имеющему достаточно высокие теоретические знания по хирургической стоматологии;
- имеющему необходимые знания по смежным (неврология, оториноларингология и др.) и клиническим (терапия, хирургия и др.) дисциплинам;
- владеющему основными и новыми современными методами профилактики, диагностики и хирургического лечения заболеваний челюстно – лицевой области;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему хирургическими методами лечения острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области;
- владеющему ортопедическими методами фиксации отломков при переломах челюстей;
- владеющему всеми видами местного обезболивания и потенцированного обезболивания при хирургических вмешательствах в челюстно – лицевой области;
- владеющему всеми видами зубосохраняющих операций и активно внедряющему их в клинику;
- умеющему интерпретировать общие и биохимические анализы крови;
- владеющему хирургическими методами лечения пародонтита и активно внедряющему их в клинику;
- владеющему методами диагностики и хирургического лечения доброкачественных опухолей мягких и твердых тканей челюстно – лицевой области;

- владеющими хирургическими методами лечения одонтогенных кист;
- владеющими хирургическими методами лечения ретенционных кист малых слюнных желез;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- квалифицированно решающему задачи врачебно – трудовой экспертизы;
- умеющему приводить анализ деятельности хирургического отделения;
- умеющему организовать рабочее место хирурга – стоматолога;
- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа, гепатита, туберкулеза и сифилиса в челюстно – лицевой области и в полости рта;
- владеющему методами пластики дефектов мягких тканей местными тканями;
- владеющими методами пластики перфорационного отверстия верхнечелюстной пазухи с использованием трансплантатов и местными тканями;
- владеющему методами контрастирования слюнных желез, верхнечелюстных пазух;
- владеющему методами удаления камня из дистального отдела выводного протока слюнных желез;
- владеющему методами бужирования протоков слюнных желез;
- знающему дентальную имплантацию и владеющему хирургическим этапом дентальной имплантации;
- умеющему проводить анализ работы стоматологического учреждения, сети стоматологических учреждений района, города, республики;
- имеющему опыт организации стоматологической помощи;
- квалифицированно решающему вопросы временной нетрудоспособности;
- знающему принципы онконастороженности;
- имеющему за последние 5 лет опубликованные научные труды;

- выступающему с докладами на научно – практических конференциях;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

V.2. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога – терапевта

Вторая квалификационная категория по специальности «Стоматология терапевтическая» присваивается врачу-стоматологу-терапевту:

- имеющему не менее 3 лет стажа работы по специальности врача стоматолога-терапевта;
- имеющему достаточные теоретические знания по терапевтической стоматологии;
- владеющему основными методами диагностики и лечения некариозных поражений зубов, кариеса и его осложнений;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему основными методами местного обезболивания при лечении патологии зубов и слизистой оболочки полости рта;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- владеющему основными методами диагностики и лечения патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- владеющему основными методами первичной и вторичной профилактики заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- умеющему организовать рабочее место врача-стоматолога-терапевта;

- знающему клинические симптомы проявления ВИЧ-инфекции, гепатита, туберкулеза и сифилиса в полости рта, методы и средства профилактики указанных заболеваний;
- владеющему принципами онконадзора;
- умеющему проводить анализ своей работы по данным формы 039-У;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Врачу стоматологу-терапевту, работающему на пародонтологическом приеме и претендующему на вторую квалификационную категорию по специальности «Стоматология терапевтическая» кроме вышеперечисленных требований необходимо:

- знать фармакокинетику препаратов, применяемых при лечении патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- знать принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Первая квалификационная категория по специальности «Стоматология терапевтическая» присваивается врачу стоматологу-терапевту:

- имеющему не менее 5 лет стажа работы по специальности врача стоматолога-терапевта;
- имеющему достаточные теоретические знания по терапевтической стоматологии;
- владеющему современными методами диагностики и лечения некариозных поражений зубов, кариеса и его осложнений;
- владеющему современными методами эндодонтического лечения осложненных форм кариеса;
- владеющему современными методами восстановления коронковой части зуба;

- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему основными методами местного обезболивания при лечении зубов и слизистой оболочки полости рта;
- умеющему интерпретировать данные рентгенологических исследований зубов и челюстей;
- владеющему основными методами диагностики и лечения патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- владеющему основными методами первичной и вторичной профилактики заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- знающему схему маршрутизации пациентов при оказании стоматологической помощи на дому;
- умеющему организовать рабочее место врача-стоматолога-терапевта;
- умеющему проводить анализ деятельности терапевтического отделения, по данным формы 039-У.
- квалифицированно решающему вопросы временной нетрудоспособности;
- знающему профилактику и клинические симптомы проявления ВИЧ-инфекции, гепатита, туберкулеза и сифилиса в полости рта;
- владеющему принципами онконастороженности;
- выступающему с докладами на научно-практических конференциях;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Врачу стоматологу-терапевту, работающему на пародонтологическом приеме и претендующему на первую квалификационную категорию по специальности «Стоматология терапевтическая» кроме вышеперечисленных требований необходимо:

- знать фармакокинетику препаратов, применяемых при лечении патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- владеть современными методами профессиональной гигиены полости рта;
- владеть методами шинирования зубов;
- владеть манипуляциями, позволяющими проводить санацию пародонтальных карманов и коррекцию слизистой альвеолярного отростка;
- уметь составлять план комплексного обследования и лечения патологии пародонта с участием врачей смежных специальностей (врач стоматолог-хирург, врач стоматолог-ортопед, врач-ортодонт);
- владеть манипуляциями, корригирующими преддверие полости рта и уздечки губ;
- уметь интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- знать принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта и слизистой оболочки полости рта и внедрять их в стоматологическую клинику.

Высшая квалификационная категория по специальности «Стоматология терапевтическая» присваивается врачу стоматологу-терапевту:

- имеющему не менее 7 лет стажа работы по специальности врача стоматолога-терапевта;
- имеющему хорошие теоретические знания по терапевтической стоматологии;
- владеющему современными методами диагностики и лечения некариозных поражений зубов, кариеса и его осложнений;
- владеющему современными методами эндодонтического лечения осложненных форм кариеса;
- знающему методики работы с микроскопом, эндомотором при лечении осложненных форм кариеса.

- владеющему современными методами восстановления коронковой части зуба (в т. ч. с использованием пинов);
- владеющему современными методами реставрации фронтальных групп зубов (в т.ч. с использованием силиконового ключа);
- владеющему современными методами восстановления коронковой части зуба винирами (прямыми и непрямыми);
- владеющему современными методами шинирования зубов и восстановления целостности зубного ряда;
- умеющему составлять и реализовать план комплексного лечения патологии челюстно-лицевой области с участием врачей смежных специальностей (врач стоматолог-хирург, врач стоматолог-ортопед, врач-ортодонт);
- умеющему диагностировать неотложные и экстренные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- владеющему основными методами местного обезболивания при лечении заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- умеющему интерпретировать данные клинических и биохимических анализов;
- владеющему основными методами диагностики и лечения патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- владеющему основными методами первичной и вторичной профилактики заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- умеющему организовать рабочее место врача-стоматолога-терапевта;
- умеющему проводить анализ деятельности врачей терапевтического приема по данным формы 039-У;
- умеющему проводить анализ работы стоматологического учреждения, сети стоматологических учреждений района, города, республики;

- квалифицированно решающему вопросы временной нетрудоспособности;
- знающему клинические симптомы проявления ВИЧ-инфекции, гепатита, туберкулеза, сифилиса в полости рта и проводить профилактику этих заболеваний;
- владеющему принципами онконастороженности;
- имеющему опубликованные научные труды за последние 5 лет;
- выступающему с докладами на научно-практических конференциях;
- знающему критерии оценки качества терапевтической стоматологической помощи и имеющему опыт работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи;
- имеющему опыт работы по организации стоматологической помощи различным контингентам пациентов;
- знающему схему маршрутизации пациентов при оказании стоматологической помощи больным с подозрением на онкозаболевание;
- знающему схему маршрутизации пациентов при оказании стоматологической помощи на дому;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Врачу стоматологу-терапевту, работающему на пародонтологическом приеме и претендующему на высшую квалификационную категорию по специальности «Стоматология терапевтическая» кроме вышеперечисленных требований необходимо:

- знать фармакокинетику препаратов, применяемых при лечении патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- владеть современными методами профессиональной гигиены полости рта;

- владеть манипуляциями, позволяющими проводить санацию пародонтальных карманов (в т.ч. аппаратную) и коррекцию слизистой оболочки альвеолярного отростка;
- владеть манипуляциями, корригирующими преддверие полости рта и уздечек губ;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- знать принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта и слизистой оболочки полости рта и внедрять в стоматологическую клинику.

V.3. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога – ортопеда

Вторая квалификационная категория по специальности «Стоматология ортопедическая» присваивается врачу стоматологу-ортопеду:

- имеющему не менее 3-х лет стажа работы по специальности «Стоматология ортопедическая»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортопедической стоматологии;
- умеющему оценить состояние больного в соответствии со стандартом медицинской помощи и протокола ведения больных;
- умеющему диагностировать аномалии зубочелюстной системы с применением современных методов;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- владеющему всеми клиническими этапами изготовления современных конструкций зубных протезов (микропротезов, несъемных, съемных и сочетанных конструкций);
- владеющему принципами онконадзора;

- умеющему диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях, возникающих в клинике ортопедической стоматологии;
- умеющему организовать рабочее место стоматолога-ортопеда;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Первая квалификационная категория по специальности «Стоматология ортопедическая» присваивается врачу стоматологу-ортопеду:

- имеющему не менее 5 лет стажа работы по специальности «Стоматология ортопедическая»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортопедической стоматологии;
- умеющему диагностировать аномалии зубочелюстно-лицевого аппарата с применением современных методов;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии;
- умеющему составлять план комплексного и ортопедического лечения;
- знающему ортопедическое лечение дефектов коронковой части зубов, частичной и полной адентии, патологической стираемости твердых тканей зубов;
- владеющему всеми клинические этапами изготовления современных конструкций зубных протезов (микропротезов, несъемных, съемных и сочетанных конструкций);
- владеющему принципами онконастороженности;
- умеющему диагностировать и оказывать помощь при неотложных и экстренных состояниях, возникающих в клинике ортопедической стоматологии;
- умеющему проводить анализ деятельности ортопедического отделения;

- умеющему организовать рабочее место стоматолога-ортопеда;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Высшая квалификационная категория по специальности «Стоматология ортопедическая» присваивается врачу стоматологу ортопеду:

- имеющему не менее 7 лет стажа работы по специальности «Стоматология ортопедическая»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортопедической стоматологии;
- владеющему современными методами профилактики, диагностики и лечения больных в клинике ортопедической стоматологии;
- владеющему высокотехнологичными методами диагностики патологии зубочелюстной системы;
- умеющему планировать терапевтическую и хирургическую подготовку полости рта к ортопедическому лечению зубочелюстно-лицевого аппарата;
- умеющему проводить ортопедическое лечение осложненных форм частичной и полной адентии;
- умеющему проводить ортопедическое лечение патологической стираемости твердых тканей зубов;
- умеющему диагностировать патологию височно-нижнечелюстного сустава и проводить ортопедическое лечение;
- умеющему интерпретировать данные современных рентгенологических исследований зубов и челюстей, в том числе компьютерной томографии
- владеющему всеми клиническими этапами изготовления современных конструкций зубных протезов (микропротезов, несъемных, съемных и сочетанных конструкций) в том числе с опорой на дентальных имплантатах;

- владеющему принципами онконастороженности;
- умеющему диагностировать и оказывать помощь при неотложных и экстренных состояниях, возникающих в клинике ортопедической стоматологии;
- лично участвующему в научно-практических конференциях врачей стоматологов;
- имеющему за последние 3 года опубликованные научные труды;
- умеющему проводить анализ работы стоматологического учреждения, сети стоматологических учреждений района, города, республики;
- имеющему опыт организации стоматологической помощи;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

V.4. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога – детского

Вторая квалификационная категория по специальности «Стоматология детская» присваивается врачу стоматологу:

- имеющему не менее 3 лет стажа работы по специальности стоматолога детского;
- имеющему достаточные теоретические знания по стоматологии детского возраста;
- имеющему необходимые знания по смежным дисциплинам (педиатрия, хирургическая стоматология, челюстно-лицевая хирургия, ортодонтия, инфекционные болезни, оториноларингология и др.);
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- выполняющему перечень работ и услуг для диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей; в соответствии с протоколами и стандартами медицинской помощи и с учетом состояния здоровья детей разного

возраста (в том числе в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием);

- выполняющему местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание и определяющему показания к общему обезболиванию при стоматологических заболеваниях у детей;

- знающему методы ортопедического, ортодонтического, хирургического лечения и показания к их применению у детей в разные возрастные периоды;

- знающему показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования в детской стоматологической практике;

- знающему основы рационального питания здорового ребенка, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;

- знающему формы и методы санитарно-просветительной работы;

- умеющему организовать рабочее место стоматолога детского;

- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа, сифилиса, гепатита, туберкулеза, других особо опасных инфекций человека, в том числе в челюстно-лицевой области и в полости рта;

- знающему вопросы организации, проведения и анализа эффективности профилактики стоматологических заболеваний и зубочелюстно-лицевых аномалий в организованных детских коллективах, и диспансеризации детского населения;

- умеющему организовать гигиеническое обучение и воспитание детей и родителей, педагогов, среднего медицинского персонала;

- владеющему навыками анализа количественных и качественных показателей работы, составления отчета о работе;

- умеющему определять маршрутизацию детей со стоматологическими заболеваниями в республике;

- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России

edu.rosminzdrav.ru.

Первая квалификационная категория по специальности «Стоматология детская» присваивается врачу стоматологу:

- имеющему не менее 5 лет стажа работы по специальности стоматолога детского;
- имеющему достаточные теоретические знания по стоматологии детского возраста;
- имеющему необходимые знания по смежным дисциплинам (педиатрия, хирургическая стоматология, челюстно-лицевая хирургия, ортодонтия, инфекционные болезни, оториноларингология и др.);
- выполняющему перечень работ и услуг для диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей; в соответствии с протоколами и стандартами медицинской помощи и с учетом состояния здоровья детей разного возраста (в том числе в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием);
- выполняющему местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание и определяющему показания к общему обезболиванию при стоматологических заболеваниях у детей;
- знающему методы ортопедического, ортодонтического, хирургического лечения и показания к их применению у детей в разные возрастные периоды;
- знающему показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования в детской стоматологической практике;
- знающему основы рационального питания здорового ребенка, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- знающему формы и методы санитарно-просветительной работы;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа,

сифилиса, гепатита, туберкулеза, других особо опасных инфекций человека, в том числе в челюстно-лицевой области и в полости рта;

- владеющему всеми видами зубосберегающих превентивных технологий;
- владеющему современными реставрационными технологиями при лечении заболеваний твердых тканей зубов;
- владеющему современными эндодонтическими технологиями;
- умеющему интерпретировать общие и биохимические анализы крови;
- умеющему организовать рабочее место стоматолога детского;
- ориентирующемуся в современной научно-технической информации;
- квалифицированно решающему задачи врачебно-трудовой экспертизы;
- участвующему в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;
- умеющему квалифицированно провести анализ показателей профессиональной деятельности;
- умеющему определять маршрутизацию детей со стоматологическими заболеваниями в республике;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированному на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Высшая квалификационная категория по специальности «Стоматология детская» присваивается врачу стоматологу:

- имеющему не менее 7 лет стажа работы по специальности стоматолога детского;
- имеющему достаточно высокие теоретические знания по стоматологии детского возраста;
- умеющему квалифицированно оценить данные специальных методов исследования с целью установления диагноза;

- выполняющему перечень работ и услуг для диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей; в соответствии с протоколами и стандартами медицинской помощи и с учетом состояния здоровья детей разного возраста (в том числе в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием)
- выполняющему местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание и определяющему показания к общему обезболиванию при стоматологических заболеваниях у детей;
- знающему методы ортопедического, ортодонтического, хирургического лечения и показания к их применению у детей в разные возрастные периоды;
- знающему показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования в детской стоматологической практике;
- знающему основы рационального питания здорового ребенка, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- знающему формы и методы санитарно-просветительной работы;
- имеющему необходимые знания по смежным дисциплинам (педиатрия, хирургическая стоматология, челюстно-лицевая хирургия, ортодонтия, инфекционные болезни, оториноларингология и др.);
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- знающему профилактику и клинические симптомы проявления СПИДа, сифилиса, гепатита, туберкулеза, других особо опасных инфекций человека, в том числе в челюстно-лицевой области и в полости рта;
- владеющему всеми видами зубосберегающих превентивных технологий;
- владеющему современными реставрационными технологиями при лечении заболеваний твердых тканей зубов;
- владеющему современными эндодонтическими технологиями;
- умеющему интерпретировать общие и биохимические анализы крови;

- умеющему организовать рабочее место стоматолога детского;
- квалифицированно решающему задачи врачебно-трудовой экспертизы;
- умеющему приводить анализ деятельности детского стоматологического отделения;
- умеющему проводить анализ работы стоматологического учреждения, сети стоматологических учреждений района, города, республики;
- имеющему опыт организации стоматологической помощи;
- имеющему опубликованные научные труды за последние 3 года;
- выступающему с докладами на научно - практических конференциях,
- ориентирующемуся в современной научно-технической информации и использовании ее для решения тактических и стратегических вопросов профессиональной деятельности;
- умеющему определять маршрутизацию детей со стоматологическими заболеваниями в республике;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

V.5. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога – ортодонта

Вторая квалификационная категория по специальности «Ортодонтия» присваивается врачу-ортодонту:

- имеющему не менее 3 лет стажа работы по специальности «ортодонтия»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортодонтии;
- умеющему выявить нормальное строение зубов и челюстей и их нарушения при зубочелюстных аномалиях;
- умеющему провести консультацию больного с зубочелюстными аномалиями;

- умеющему провести клинические пробы определения функций: глотания, речи, дыхания, жевания, смыкания губ;
- умеющему оценить состояние слизистой оболочки ротовой полости; определить степень подвижности зубов;
- умеющему провести клинические функциональные пробы;
- умеющему провести ортодонтическое фотографирование;
- умеющему снять слепки челюстей и изготовить контрольно-диагностических моделей;
- умеющему провести антропометрическое исследование лица и биометрическое исследование контрольно-диагностических моделей;
- умеющему провести рентгенологический анализ (прицельной рентгенограммы, ортопантограммы, телерентгенограмми, томограммы височно-нижнечелюстного сустава);
- умеющему установить окончательный диагноз;
- умеющему составить план ортодонтического лечения;
- умеющему провести избирательное пришлифовывание, сепарацию зубов;
- умеющему провести и научить миогимнастике мышц челюстно-лицевой области;
- умеющему выявлять факторы риска и использовать профилактические аппараты;
- владеющему основными методами ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий съёмной и несъёмной техникой;
- владеющему клиническими этапами изготовления и сдачи несъёмных и съёмных конструкций зубных протезов;
- умеющему перебазировать, активировать, корректировать съёмные и несъёмные ортодонтические аппараты;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение ретенированных зубов;

- умеющему проводить ортодонтическую подготовку к рациональному зубопротезированию;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- умеющему организовать рабочее место врача-ортодонта;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Первая квалификационная категория по специальности «Ортодонтия» присваивается врачу - ортодонту:

- имеющему не менее 5 лет стажа работы по специальности «Ортодонтия»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортодонтии;
- умеющему выявить нормальное строение зубов и челюстей и их нарушения при зубочелюстных аномалиях;
- умеющему провести консультацию больного с зубочелюстными аномалиями;
- умеющему провести клинические пробы определения функций: глотания, речи, дыхания, жевания, смыкания губ;
- умеющему оценить состояние слизистой оболочки ротовой полости; определить степень подвижности зубов;
- умеющему провести клинические функциональные пробы;
- умеющему провести ортодонтическое фотографирование;
- умеющему снять слепки челюстей и отлить контрольно-диагностические модели;
- умеющему провести антропометрическое исследование лица и биометрическое исследование контрольно-диагностических моделей;
- умеющему провести рентгенологический анализ (прицельной рентгенограммы, ортопантограммы, телерентгенограммы, томограммы височно-нижнечелюстного сустава);

- умеющему установить окончательный диагноз;
- умеющему составить план ортодонтического лечения;
- умеющему провести избирательное пришлифовывание, сепарацию зубов;
- умеющему провести и научить миогимнастике мышц челюстно-лицевой области;
- умеющему выявлять факторы риска и использовать профилактические аппараты;
- владеющему основными методами ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий съемной и несъемной техникой;
- владеющему клиническими этапами изготовления и сдачи несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
- умеющему перебазировать, активировать, корректировать съемные и несъемные ортодонтические аппараты;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение ретенированных зубов;
- умеющему проводить ортодонтическую подготовку к рациональному зубопротезированию;
- умеющему диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- умеющему организовать рабочее место врача-ортодонта;
- умеющему провести компьютерный анализ и обработку диагностических данных;
- умеющему определить специфику лечения больных с врожденными и приобретенными пороками развития челюстно-лицевой области;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение при деформациях челюстей вследствие травматического процесса;
- умеющему снять слепки челюстей при врожденных пороках челюстно-лицевой области;

- умеющему проводить лечение с помощью защитных пластинок, obturаторов и других аппаратов для лечения больных с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области;
- умеющему провести ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями тканей пародонта;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

Высшая квалификационная категория по специальности «Ортодонтия» присваивается врачу-ортодонту:

- имеющему не менее 10 лет стажа работы по специальности «Ортодонтия»;
- имеющему достаточные теоретические знания по ортодонтии;
- умеющему выявить нормальное строение зубов и челюстей и их нарушения при зубочелюстных аномалиях;
- умеющему провести консультацию больного с зубочелюстными аномалиями;
- умеющему провести клинические пробы определения функций: глотания, речи, дыхания, жевания, смыкания губ;
- умеющему оценить состояние слизистой оболочки ротовой полости; определить степень подвижности зубов;
- умеющему провести клинические функциональные пробы;
- умеющему провести ортодонтическое фотографирование;
- умеющему снять слепки челюстей и отлить контрольно-диагностические модели;
- умеющему провести антропометрическое исследование лица и биометрическое исследование контрольно-диагностических моделей;
- умеющему провести рентгенологический анализ (прицельной рентгенограммы, ортопантограммы, телерентгенограммы, томограммы височно-нижнечелюстного сустава);

- умеющему установить окончательный диагноз;
- умеющему составить план ортодонтического лечения;
- умеющему провести избирательное пришлифовывание, сепарацию зубов;
- умеющему провести и научить миогимнастике мышц челюстно-лицевой области;
- умеющему выявлять факторы риска и использовать профилактические аппараты;
- владеющему основными методами ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий съемной и несъемной техникой;
- владеющему клиническими этапами изготовления и сдачи несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
- умеющему перебазировать, активировать, корректировать съемные и несъемные ортодонтические аппараты;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение ретенированных зубов;
- умеющему проводить ортодонтическую подготовку к рациональному зубопротезированию;
- умеющему диагностировать неотложные и экстренные состояния и оказывать адекватную помощь при их возникновении;
- умеющему организовать рабочее место врача-ортодонта;
- умеющему провести компьютерный анализ и обработку диагностических данных;
- умеющему определить специфику лечения больных с врожденными и приобретенными пороками развития челюстно-лицевой области;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение при деформациях челюстей вследствие травматического процесса;
- умеющему снять слепки челюстей при врожденных пороках челюстно-лицевой области;

- умеющему проводить лечение с помощью защитных пластинок, obturаторов и других аппаратов для лечения больных с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области;
- умеющему провести ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями тканей пародонта;
- умеющему проводить ортодонтическое лечение при деформациях челюстей вследствие воспалительного, травматического и неопластического процесса;
- умеющему использовать современную компьютерную технику в диагностике, проведении консультаций больных с зубочелюстными аномалиями;
- умеющему применять микроимпланты как элементы опоры в ортодонтии;
- умеющему проводить предоперационное и послеоперационное ортодонтическое лечение в сотрудничестве с ортогнатическим хирургом;
- умеющему лечить дисфункции височно-нижнечелюстного сустава;
- имеющему опубликованные научные труды за последние 3 года;
- выступающему с докладами на научно – практических конференциях;
- умеющему проводить анализ работы стоматологического учреждения, сети стоматологических учреждений района, города, республики;
- имеющему опыт организации стоматологической помощи;
- вступившему в систему НМО и зарегистрированного на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложения 1

Председателю Аттестационной комиссии
Министерства здравоохранения Республики
Башкортостан

Зиннурова Гульнара Фаатовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

работающего по специальности

(в соответствии с действующей
номенклатурой)

в должности

(наименование должности и организации,
осуществляющей медицинскую или
фармацевтическую деятельность)

СНИЛС: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить мне _____ квалификационную категорию по специальности
(указать категорию)

_____ (в соответствии с действующей номенклатурой)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____ по специальности
(указать, если имеется)

_____ (в соответствии с действующей номенклатурой)

присвоена в _____
(указать дату присвоения)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Министерством здравоохранения Республики Башкортостан следующих действий с моими персональными данными: их обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях присвоения квалификационной категории, а также на их использование Министерством здравоохранения Республики Башкортостан организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Башкортостан организациями, в том числе в целях мониторинга кадрового состава системы здравоохранения и определения потребности в объемах приема на работу, подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

Приложение 2

Составление списка научных и методических работ

Список научных и методических работ соискатель составляет по форме №16 (см. Образец на примере соискателя Анисимовой Е. В.)

Образец:

Форма № 16

СПИСОК

научных и методических работ Анисимовой Елены Владимировны

№ п/п	Наименование работы, ее вид	Хар-р работы	Выходные данные	Объем в стр.	Соавторы
1.	Отдаленные результаты хирургического лечения радикулярных кист челюстей (статья)	печ.	Сборник научных трудов Республиканской конференции «Актуальные вопросы стоматологии». - Уфа, 2020. – С. 7 - 8.	2	Иванова Л. А., Валиева А.Ш., Белова Е.Н.
2.	Опыт применения КГФ- пасты для замещения послеоперационных полостных дефектов челюстей (тезисы)	печ.	Тезисы Республиканской научно-практической конференции.- Уфа, 2021.-С.27.	1	Белова Е.Н.
3.	.....		.....		.....

Соискатель _____
(подпись)

Анисимова Е. В.

«Список опубликованных научных работ Анисимовой Е. В. заверяю»

Руководитель учреждения _____ (Ф.И.О. руководителя)
(подпись)

Печать учреждения

Образец оформления таблицы

На правом верхнем углу пишется слово «Таблица» и рядом указывается номер таблицы. Ниже с красной строки дается название таблицы, а ниже названия – сама таблица (см. Образец).

Образец:

Таблица 1

Объем выполненной работы за отчетный период

№ п/п	Виды хирургических вмешательств	Количество хирургических вмешательств		
		2020	2021	2022
1.	Операция удаления зуба	<u>3525</u> 1620	<u>3624</u> 1635	<u>3413</u> 1650
2.	Зубосохраняющие операции, в том числе:	68/34	55/21	71/35
	- резекция верхушки корня зуба	.....	.....	.....
	- гемисекция	.....	.....	.....
	- ампутация корня зуба	.....	.....	.....
	- реплантация зуба	.....	.....	.....
	- короно- радикулярная сепарация	.....	.....	.....
3.	Вскрытие поднадкостничного абсцесса	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....

Примечание: в числителе – всего выполненных хирургических вмешательств в отделении; в знаменателе - количество выполненных хирургических вмешательств соискателя.

Образец оформления рисунка

Слово «рисунок» в автореферате объединяет фотографии, любые виды диаграмм, негативы рентгеновских снимков, рисунки. Рисунок должен занимать первую половину или вторую половину страницы. В тексте должна быть ссылка на рисунок. Сам рисунок размещается в отчете только после ссылки на него. Ниже рисунка пишется слово «Рис.», затем указывается порядковой номер рисунка и пишется подрисуночный текст (см. Образец).

Образец:

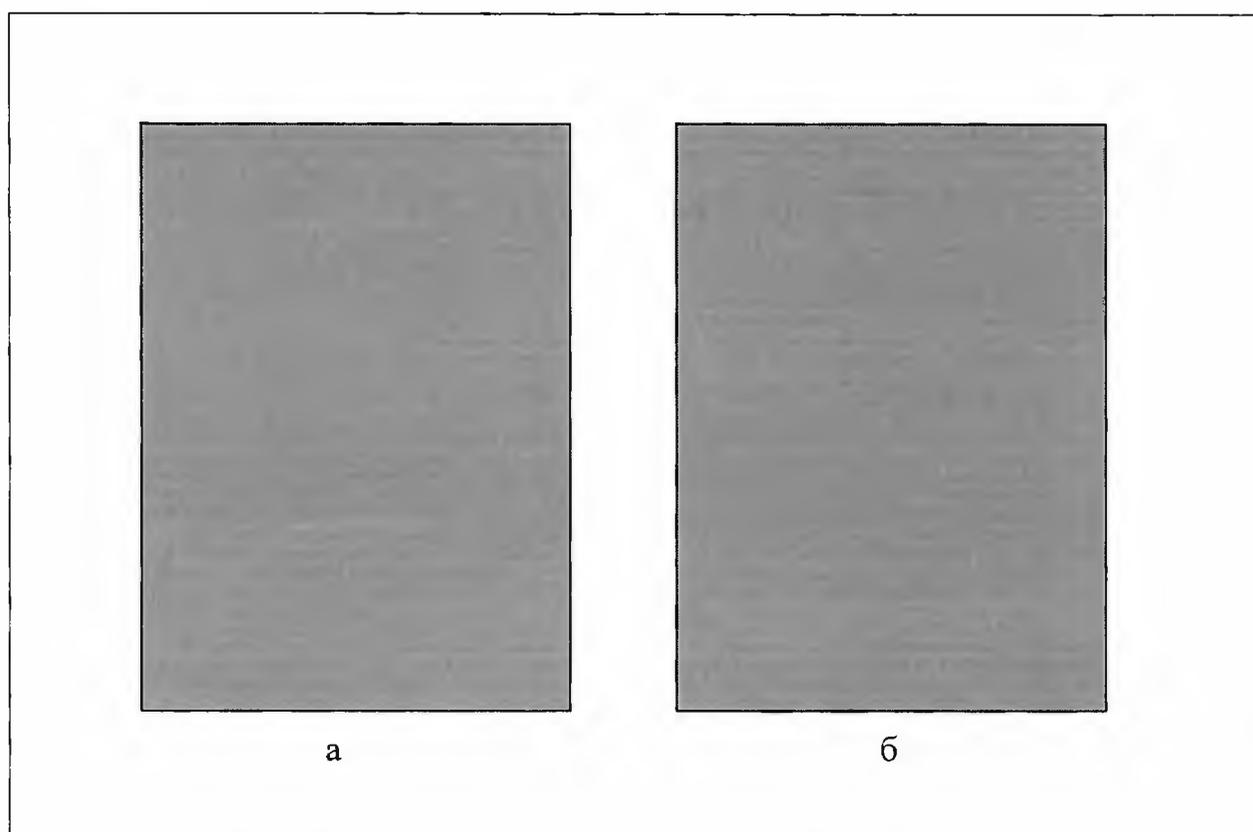


Рис. 1 Процент осложнений при операции удаления зуба за 2022 г.
а) показатели хирургического отделения, б) показатели аттестуемого врача

**Виды обезболивания и хирургических вмешательств, выполняемых
врачом-стоматологом-хирургом в условиях поликлиники**

№ п/п	Виды хирургических вмешательств
-------	---------------------------------

1. Инфильтрационное обезболивание
2. Интралигаментарное обезболивание
3. Внутриротовой способ мандибулярной анестезии
4. Внеротовой поднижнечелюстной способ мандибулярной анестезии
5. Внеротовой подскуловой способ мандибулярной анестезии
6. Торусальная анестезия
7. Выключение двигательных ветвей тройничного нерва
8. Туберальная анестезия
9. Небная анестезия
10. Инфраорбитальная анестезия
11. Выключение II ветви тройничного нерва (внутриротовой способ)
12. Выключение II ветви тройничного нерва по Вайсблату
13. Выключение III ветви тройничного нерва по Вайсблату
14. Типичное и атипичное удаление зуба
15. Вскрытие поднадкостничного абсцесса
16. Вскрытие поверхностных абсцессов мягких тканей
17. Подготовка материала на цитологическое исследование
18. Пункция
19. Биопсия
20. Бужирование протоков слюнных желез
21. Контрастирование
22. Склерозирование гемангиомы
23. Резекция верхушки корня зуба

24. Цистэктомия
25. Цистотомия
26. Реплантация зуба
27. Гемисекция зуба
28. Ампутация зуба
29. Корона-радикулярная сепарация зуба
30. Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей (папиллома, фиброма, эпulis и др.)
31. Удаление доброкачественных опухолей костной ткани одонтома, цементома, остеома и др.)
32. Удаление камня из дистального отдела протока слюнных желез
33. Удаление ретенционных кист
34. Вистибулопластика
35. Пластика уздечки языка
36. Пластика уздечки верхней и нижней губы
37. Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей
38. Вправление вывиха нижней челюсти
39. Репозиция и фиксация отломков при переломах нижней челюсти с помощью шин
40. Одно и двучелюстное связывание зубов
41. Иссечение хронической эрозии и язвы
42. Пункция верхнечелюстной пазухи
43. Закрытие перфорационного отверстия дна верхнечелюстной пазухи с использованием местных тканей
44. Репозиция и фиксация отломков при переломах нижней челюсти обвивным швом
45. Удаление небольших секвестров внутриротным способом
46. Гингивэктомия

47. Гингивотомия
48. Лоскутная операция при пародонтите
49. Синус-лифтинг
50. Дентальная имплантация

Приложение 6

Образец описания метода хирургического вмешательства и ссылки на использованную литературу в тексте отчета

Первый вариант ссылки:

Мною за отчетный период выполнено 47 операций цистэктомии, в том числе 31 операция на нижней челюсти и 16 – на верхней. Цистэктомия проводилась по общеизвестной методике (название методики). После вылушивания кисты и антисептической обработки полостного дефекта, возникшего после цистэктомии, стенка полости механически обрабатывалась трепаном до образования точечного кровотечения, затем костная полость рыхло заполнялась консервированной аллогенной костной щебенкой (Мирсаева Ф. З., 2020), слизисто-надкостничный лоскут возвращался на место и накладывались швы из шелка. Во всех случаях заживление послеоперационной раны происходило без осложнений.

Второй вариант ссылки:

«... костную полость рыхло заполняли консервированной аллогенной костной щебенкой [5]». При таком варианте ссылки цифра, указанная в квадратных скобках, означает порядковый номер в списке литературы, под которым обозначен ссылаемый Вами автор или авторы (см. Приложение 7).

Третий вариант ссылки:

«После вылушивания кисты и антисептической обработки полостного дефекта, стенка костной полости обрабатывалась трепаном до образования точечного кровотечения, замещалась консервированной аллогенной костной щебенкой по методу Ф. З. Мирсаевой (2008)».

Образец оформления списка литературы

Список использованной литературы составляется в алфавитном порядке с учётом хронологии. Каждый источник оформляется согласно требованиям ГОСТ.

В середине строчки с большими буквами пишется слово «ЛИТЕРАТУРА».

Монография в списке литературы оформляется следующим образом: вначале пишется фамилия, затем инициалы. После этого с большой буквы – название источника, точка, тире, затем место и год издания, страницы. Год издания и страницы разделяет точка и тире, слово «страница» не пишется, а пишется большая буква «С» и ставится точка.

Пример:

Мирсаева Ф. З. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. – Уфа, 2016. – С.42-51.

Если автором использована вся монография или любой другой источник полностью, то после года издания ставится точка и тире, затем указывается количество страниц в данном источнике и после этого маленькая буква «с» и точка (Мирсаева Ф. З. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. – Уфа, 2016. – 189 с.)

Журнальная статья - в списке литературы оформляется следующим образом: вначале фамилия и инициалы первого автора, затем название статьи, после чего одна косая скобка, инициалы и фамилия всех авторов, включая первого автора. Далее две косые скобки и название журнала, точка, тире, год, точка, тире, номер журнала, точка, тире и указываются страницы.

Пример: Мирсаева Ф. З. Ближайшие и отдалённые результаты хирургического лечения больных хроническим генерализованным пародонтитом / Ф. З. Мирсаева, Т.В.Ханов, А.Ю.Байкова // Проблемы стоматологии . - 2022. Т.18. - №2.- С. 131 -138.

Если количество авторов более трёх, то сначала указывается название статьи в алфавитном порядке, затем одна косая скобка далее инициалы и фамилия авторов. Можно указать только первых трех авторов и добавить «и др.». Далее две косые скобки и название журнала, точка, тире, год, точка, тире, номер журнала, точка, тире и указываются страницы.

Пример:

Влияние ультразвука на процесс заживления костной раны в эксперименте / Л. И. Анисимов, Е. В. Гавриков, А.Н. Кукушкина и др. // Стоматология. – 2020. - №4. – С.17 – 20.

В случае, если один автор, то в алфавитном порядке указывается фамилия и инициалы автора, название статьи, затем через одну косую скобку инициалы и фамилия автора, две косые скобки, название журнала, точка, тире, год, точка, тире, номер журнала, точка, тире и указываются страницы.

Пример:

Прохоров Н.П. Влияние низкоинтенсивного лазера на процессы репаративной регенерации кости челюсти / Н.П. Прохоров // Стоматология. – 2022. - №3. – С.17 – 20.

**Образец оформления выступлений
на научно – практических конференциях**

Выступления на научно – практических конференциях
стоматолога – хирурга Анисимовой Е. В. за 2018-2022 гг.

№ п/п	Тема докладов	Название конференции	Место и год проведения конференции
1.	Ретроспективный анализ лечения одонтогенных кист челюстей	Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии»	г. Уфа, 2021
2.	.....		.....
3.	.....		.....

**Перечень
основных нормативных документов, регламентирующих работу врача-
стоматолога (по состоянию на 24.06.2022 г.).**

Конституция РФ от 12 декабря 1993 года с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).

1. Гражданский кодекс РФ 30.11.1994. № 51-ФЗ.
2. Трудовой кодекс РФ от 30.12. 2001. № 197-ФЗ.
3. Федеральный закон от 22.11.2011. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
5. Закон РФ от 07.02.1992. № 2300 -1 «О защите прав потребителей».
6. Федеральный закон от 27.07. 2006. № 152-ФЗ «О персональных данных».
7. Федеральный закон от 02.05. 2006. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
8. Федеральный закон от 09.01.1996. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения».
9. Федеральный закон от 30.03.1999. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
10. Федеральный закон от 04.05. 2011. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".
11. Федеральный закон от 25.12.2008. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».
12. Федеральный закон от 17.07.1999. «Об основах охраны труда в Российской Федерации».

13. Федеральный закон от 12.04.2010. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
14. Федеральный закон от 13.03. 2006. № 38-ФЗ «О рекламе».
15. Федеральный закон 30.05.1995. №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызванных ВИЧ-инфекцией».
16. Федеральный закон от 08.01.1998. № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах". Редакция от 24.01.2022 — Действует с 03.02.2022 г.
17. Постановление Правительства РФ от 9.06.2010. № 419 о представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом. Редакция от 30.11.2021- Действует с 01.03.2022 г.
18. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998. № 681 об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.
19. Постановление Правительства РФ от 15.10. 2021. № 1752 «Об утверждении Правил производства, переработки, хранения, реализации, приобретения, использования, перевозки и уничтожения прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу постановления Правительства РФ от 18.08. 2010 г. № 640 и отдельных положений некоторых актов Правительства РФ».
20. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности» (за исключением указанной деятельности , осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу

некоторых актов Правительства РФ (с изменениями на 16 февраля 2022 года) редакция, действующая с 1 марта 2022 года.

21. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009. № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».
22. Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 № 2497 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов».
23. Постановление Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности".
24. Приказ МЗ РФ от 19.02.2019 № 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования". В редакции от 22.02.2022 г.
25. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 года №1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
26. Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».
27. Постановление Правительства РФ от 30.06. 2021 № 1066 «Об утверждении Положения о государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий».
28. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020. № 44, "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно- эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг "(с изменениями на на 14.04. 2022).

29. Приказ МЗ РФ от 31.07.2020. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях». Действует с 01.01.2021г.
30. Приказ МЗ РФ № 973н от 19.12.2016. «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта».
31. Приказ МЗ РФ от 12.11.2021 № 1050 н «Об утверждении порядка ознакомления пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
32. Приказ Минтруда РФ № 227н от 10.05.2016. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».
33. Письмо МЗ РФ №13-2/1538 от 07.12.2015 . «О сроках хранения медицинской документации».
34. Приказ МЗ РФ от 08.10. 2015. № 707н об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
35. Приказ МЗ РФ от 15.12.2014. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".
36. Информационное письмо от 18.09.2012 № 40/271 о растворах метилакрилата и метилметакрилата, являющиеся прекурсорами.
37. Письмо МЗ РФ от 16.08.2012 № 25-4/10/2-1487 о порядке оборота метилакрилата и метилметакрилата, используемых при изготовлении стоматологических материалов.

- 38.Приказ № 408 от 15.11.01 «Об утверждении Инструкции по расчету условных единиц трудоемкости работы врачей-стоматологов и зубных врачей».
- 39.Приказ № 289 "О совершенствовании системы учета труда врачей стоматологического профиля".
- 40.Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
- 41.Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
- 42.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.11.2012 № 689н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изменениями и дополнениями).
- 43.Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 № 1342н « Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта российской федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

44. Приказ Минздрава России от 15.02.2013. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».
45. Приказ Минздрава России от 05.11.2013. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
46. Приказ Минздрава России от 10.08.2017. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».
47. Приказ МЗ РФ от 09.01.2018. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи».
48. Приказ Минздрава России от 07.03.2018. № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
49. Приказ Минздрава России от 16.05.2019. № 302н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».
50. Приказ МЗ РФ от 14.06.2019г. № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия». Действует с 01.01.2020г.
51. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

52. Приказ Минздрава России от 09.06. 2020. № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований».
53. Приказ МЗ РФ от 31.07.2020. № 785н «Об утверждении требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
54. Приказ МЗ РФ от 22.11.2021 № 1082 н "Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе, формы свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе и технических требований к нему, а также порядка выдачи выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста". Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года и действует до 1 марта 2028 года.
55. Постановление Правительства РБ от 26.12.2022 № 835 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов ».
56. Закон Республики Башкортостан от 21.12.1998 . № 209-з «О предупреждении распространения на территории Республики Башкортостан заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изменениями от 01.03.2002., 23.06.2005., 08.02.2008.).
57. Приказ МЗ РБ от 27.03.2013. № 787-Д «О мерах по реализации принципов медицинской этики и деонтологии в медицинских организациях Республики Башкортостан».
58. Приказ МЗ РБ от 28.11.2014. № 3610-Д «Об утверждении Порядка информирования застрахованных лиц о стоимости медицинской помощи, оказанной им в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан».

- 59.Приказ МЗ РБ от 02.04.2020. № 273-А « Об оказании неотложной стоматологической помощи пациентам, находящимся на лечении в госпиталях, на самоизоляции на дому (контактные с больными COVID-19, с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19) в Республике Башкортостан».
- 60.Приказ МЗ РБ от 23.04.2020. № 375-А «О внесении изменений в приказ Минздрава РБ от 02.04.2020. №273-А «Об оказании неотложной стоматологической помощи пациентам, находящимся на лечении в госпиталях, на самоизоляции на дому (контактные с больными COVID-19, с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19) в Республике Башкортостан».
- 61.Приказ МЗ РБ от 08.02.2022 . № 177-А «Об организации стоматологической помощи детскому населению на территории Республики Башкортостан в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- 62.Приказ МЗ РБ от 12.07.2022. № 1159-Д «О маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в Республике Башкортостан».
- 63.Приказ МЗ РБ № 1045-А от 12.07.2022. «Об организации оказания стоматологической помощи детям, в том числе детям с сопутствующей патологией, с применением анестезиологического пособия в Республике Башкортостан».
- 64.Приказ МЗ РБ №1173-А от 02.08.2022. « Об организации Центра стоматологии и ортодонтии Республики Башкортостан».
- 65.Приказ Минздрава РБ 26.09.2022. №1558-А «Об утверждении зон ответственности медицинских организаций при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «стоматология» в Республике Башкортостан в 2022 году».

66. Приказ Минздрава РБ от 24.10.2022 № 1735 –А «О совершенствовании мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний полости рта».
67. Клинические рекомендации (Протоколы лечения) при диагнозе «Перелом нижней челюсти», утвержденный на Совете СТАР 19.04.2016.
68. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «ПАРОДОНТИТ», утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23.04.2013. с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
69. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
70. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
71. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «ГИНГИВИТ», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
72. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «КАРИЕС ЗУБОВ», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.

73. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
74. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ПОЛНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА)», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
75. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «ЧАСТИЧНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ЧАСТИЧНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА)», утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014.
76. Клинические рекомендации (протокол лечения) ЭРИТРОПЛАКИЯ.
77. Клинические рекомендации (протокол лечения) ЛЕЙКОПЛАКИЯ.
78. Клинические рекомендации (протокол лечения) ЛЕЙКЕДЕМА. Клинические рекомендации (протокол лечения) Перикоронит.
79. Приказ МЗ и СР РФ от 13.11.2012. № 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями".
80. Приказ МЗ РФ от 10.05.2017. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
81. Приказ МЗ РФ от 13.10.2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

82. Приказ МЗ и СР РФ от 01.06.2006. № 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата".
83. Приказ МЗ РФ от 30.12.2003. № 620 "Об утверждении протоколов "Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями».
84. Приказ МЗ России от 24.12.2012. № 1490н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2013 № 27825).
85. Приказ МЗ России от 24.12.2012. № 1526н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 № 27799).
86. Приказ МЗ и СР России от 13.01.2006. № 17 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей".
87. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004. № 252 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)".
88. Приказ МЗ и СР РФ от 01.06.2006. № 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата".
89. Приказ МЗ и СР РФ от 13.01.2006. №16 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с расщелиной неба, расщелиной губы, расщелиной неба и губы».
90. Приказ МЗ РФ от 24.11.2021. № 1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических

средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

91. Приказ МЗ РФ от 02.12.2014. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».
92. Приказ МЗ РФ от 22.11.2021. № 1083н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории». Действует с 01.01.2022.
93. Приказ МЗ РФ от 23.11.2021. № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством РФ».
94. Приказ МЗ и СР РФ от 05.05.2012. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».
95. Приказ МЗ РФ от 14.09.2020. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (в ред. Приказа МЗ РФ от 12.11.2021. № 1049н).
96. Приказ МЗ и СР РФ от 26.04.2012. № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
97. Приказ МЗ и СР РФ от 23.04.2012. № 390н «Об утверждении перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
98. Приказ МЗ РФ от 12.11.2021. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

99. Приказ от 16.08.1994. № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфицированных в Российской Федерации».
100. Конституция РБ от 24.12.1993. № ВС-22/15 (с изменениями на 01.10.2021.).
101. Закон Республики Башкортостан от 18.07.2011. № 436-з «Об организации обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан» (с изменениями на 02.06.2021.).
102. Закон РБ от 12.12.2006. № 391-з «Об обращениях граждан в РБ» (с изменениями на 03.03.2021.).
103. Приказ МЗ РБ от 25.10.2019 № 1899-Д «О маршрутизации детского населения Республики Башкортостан, в том числе детей-инвалидов и детей маломобильных групп, при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская».
104. Приказ МЗ РБ от 25.07.2022 №1270-Д «Об утверждении списка главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Башкортостан».
105. Приказ МЗ РБ №2783-Д от 22.09.14. «О внедрении системы онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе медицинских организаций».
106. Приказ МЗ РБ №1071-Д от 19.04.12. «О совершенствовании мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний полости рта».
107. Приказ МЗ РБ «Об Оказании медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции №2150-Д от 15.07.2016.».

108. Приказ МЗ РФ от 15.03.2022. №168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми» (в т. ч. стоматологов).
109. Приказ МЗ РФ №116н от 19.02.2021 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в редакции Приказа МЗ РФ от 24.01. 2022 г. № 21н .
110. Приказ МЗ РФ от 03.03.2022 №133н «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи взрослым при кистах челюстно-лицевой области и шеи (диагностика и лечение)».
111. Приказ МЗ РФ от 01.04.2022 №233н «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи взрослым при переломе скуловой кости (диагностика и лечение)».
112. Приказ Минздрава Республики Башкортостан от 28.09.2021 №1476-А «О профилактике заражения ВИЧ-инфекцией при исполнении профессиональных обязанностей».
113. Приказ Минздрава Республики Башкортостан от 22.03.2022 №435-Д «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» в медицинских организациях Республики Башкортостан».

Оглавление

I. Общие положения	3
II. Перечень документов для представления в аттестационную комиссию... ..	4
III. Основные требования к оформлению отчета.....	5
IV. Основные требования к написанию отчета	6
IV.1. Основные требования к написанию отчета по специальности «Стоматология хирургическая».....	6
IV.2. Основные требования к написанию отчета по специальностям «Стоматология терапевтическая», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология общей практики», «Ортодонтия».....	9
IV.3. Основные требования к написанию отчета по специальности «Стоматология детская».....	9
V. Критерии оценки квалификационной категории специалиста.....	9
V.1. Критерии оценки квалификационной категории стоматолога – хирурга.....	10
V.2. Критерии оценки квалификационной категории стоматолога – терапевта	15
V.3. Критерии оценки квалификационной категории стоматолога – ортопеда	21
V.4. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога – детского	24
V.5. Критерии оценки квалификационной категории врача стоматолога– ортодонта.....	29
Приложения.....	36
Приложение 1	36

Приложение 2	37
Приложение 3	38
Приложение 4	39
Приложение 5	40
Приложение 6	42
Приложение 7	43
Приложение 8	45
Приложение 9.....	46

Мирсаева Фания Зартдиновна
Дюмеев Рустам Мухаметьянович

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

к написанию отчета, представляемого врачами стоматологического профиля
при присвоении и подтверждении квалификационной категории

Уфа - 2023

Подписано в печать 2023

Формат 60x84_{1/16}. Гарнитура «Times New Roman».

Бумага офсетная.

Уч.-изд.л.. Усл. –печ.л.....

Тираж..... экз. Заказ №