****

**Конкурс профессионального мастерства**

**«Лучший стоматолог Владимирской губернии - 2019»**

* Сроки проведения конкурса: **с 01 июня 2019 г. по 21 марта 2020 г.**
* Конкурс проводится ежегодно в рамках Владимирского межрегионального стоматологического форума.
* Конкурс проводится по четырем номинациям:

- терапевтическая стоматология;

- детская стоматология;

- ортопедическая стоматология;

- хирургическая стоматология.

* К участию в конкурсе допускаются врачи-специалисты, осуществляющие свою профессиональную деятельность в медицинской организации любой формы собственности, расположенной на территории Владимирской области.
* Сроки принятия заявок на участие в конкурсе: **с 01 июня 2019 г. по 15 марта 2020 г.**
* Заявки на участие в конкурсе принимаются в электронном виде на электронную почту: **dentalclub33@mail.ru**
* Заявка на участие в конкурсе помимо документов и материалов, предусмотренных требованиями к каждой номинации, должна содержать:

- Ф.И.О. конкурсанта;

- контактный телефон;

- электронную почту;

- название населенного пункта Владимирской области;

- наименование медицинской организации;

- копия диплома о высшем медицинском образовании (без приложения), копия действующего сертификата специалиста согласно требованиям к каждой номинации, копия трудовой книжки для подтверждения стажа работы (все документы предоставляются электронно в виде файлов формата jpg и/или pdf).

* Материалы и документы согласно требованиям к каждой номинации предоставляются конкурсантами электронно в виде файлов формата jpg и/или pdf.
* Оценка присланных конкурсантами работ (клинических случаев) будет проводиться в том числе с применением критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 г. № 203н.
* Организаторы конкурса самостоятельно определяют состав жюри конкурса.
* Жюри конкурса формируется в том числе из лекторского состава и организаторов III Владимирского межрегионального стоматологического форума.
* Организаторы конкурса исключают возможность информирования любых заинтересованных лиц о количестве и содержании поданных на участие в конкурсе заявок.
* Награждение победителей конкурса состоится в рамках III Владимирского межрегионального стоматологического форума по адресу проведения официальных мероприятий III Владимирского межрегионального стоматологического форума.
* Информация о победителях конкурса будет размещена в контенте Владимирского медико-стоматологического портала, а также в материалах региональных средств массовой информации.
* Победители конкурса будут награждены именными дипломами и ценными подарками от организаторов, партнеров и спонсоров Владимирского межрегионального стоматологического форума.

**ВНИМАНИЕ!!!**

**Весь материал (документы), который предоставляется конкурсантами,**

**должен быть лишен персональных данных пациента, за исключением пола и возраста.**

**Требования для участия в конкурсе по каждой из четырёх номинаций**

**1. Номинация терапевтическая стоматология**

* Участие в конкурсе в номинации терапевтическая стоматология осуществляется по одному из двух направлений: «эндодонтическое мастерство» и «эстетическая реставрация зубов».
* Для участия в конкурсе в номинации терапевтическая стоматология допускаются врачи-специалисты с непрерывным стажем работы по специальности «терапевтическая стоматология» и/или «стоматология общей практики» от 5 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации терапевтическая стоматология принимаются работы (клинические случаи), выполненные в период с 01.01.2019 г. по 15.03.2020 г.

***Эндодонтическое мастерство***

Для участия в конкурсе в номинации терапевтическая стоматология по направлению «эндодонтическое мастерство» допускаются врачи-специалисты, приславшие по электронной почте медицинскую документацию, описывающую два клинических случая, а именно первичное эндодонтическое лечение (необратимый пульпит, травма, депульпирование, связанное с ортопедическим лечением) и повторное эндодонтическое лечение.

При первичном эндодонтическом лечении предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия на первичное эндодонтическое лечение.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации, содержащая:

- подробное описание диагностического протокола и показаний к лечению;

- подробное описание протокола очистки, формирования корневых каналов (с указанием инструментов), техники обработки, ирригационных растворов (их концентрации и объема);

- подробное описание протокола пломбирования корневых каналов с указанием техники обтурации, конусности гуттаперчевых штифтов и используемого силера;

- подробное описание техники восстановления коронки зуба с указанием используемых материалов и методик.

3. Электронный вариант слайдов (фотографий) эндодонтического доступа до восстановления коронки зуба.

4. Электронный вариант трёх внутриротовых рентгенологических снимков (диагностический снимок, снимок для подтверждения рабочей длины с файлами или гуттаперчевыми штифтами и контрольный снимок после восстановления коронки зуба).

При повторном эндодонтическом лечении предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия на повторное эндодонтическое лечение.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации, содержащая:

- подробное описание диагностического протокола и показаний к лечению;

- подробное описание протокола очистки, удаления старого пломбировочного материала, формирования корневых каналов (с указанием инструментов), техники обработки, ирригационных растворов (их концентрации и объема), определения рабочей длины;

- подробное описание протокола пломбирования корневых каналов с указанием техники обтурации, конусности гуттаперчевых штифтов и используемого силера;

- подробное описание техники восстановления коронки зуба с указанием используемых материалов и методик.

3. Электронный вариант четырёх внутриротовых рентгенологических снимков (диагностический снимок, снимок для подтверждения рабочей длины с файлами или гуттаперчевыми штифтами, снимок, подтверждающий полное удаление старого пломбировочного материала из корневого(ых) каналов и контрольный снимок). Контрольный снимок выполняется в дистальной или мезиальной эксцентричной проекции.

***Эстетическая реставрация зубов***

Для участия в конкурсе в номинации терапевтическая стоматология по направлению «эстетическая реставрация зубов» принимаются слайды и/или фотографии и медицинская документация, описывающие два клинических случая, связанных с прямой реставрацией передней группы зубов и с прямой реставрацией моляра.

Для оценки прямой реставрации передней группы зубов предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия на лечение заболевания (состояния), обуславливающего прямую реставрацию передней группы зубов.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации, содержащая в том числе подробное описание способа реставрации, особенности препарирования, техники реставрации, обоснование выбора реставрационного материала, а также оценку качества реставрации.

3. Не менее трёх электронных изображений зуба в процессе реставрации:

- зуб до препарирования;

- завершение препарирования зуба;

- окончательный результат реставрации.

4. Электронное изображение окончательного результата в трех ракурсах:

- прицельный снимок с соседними зубами с вестибулярной поверхности;

- прицельный снимок с соседними зубами с оральной поверхности;

- «дизайн улыбки» – окончательный вид зубных рядов, охватывающий и верхнюю, и нижнюю челюсти.

Требования к качеству слайдов/фотографий:

- четкая цветопередача;

- хорошая резкость на реставрируемом зубе;

- масштаб не менее 1:1;

- равномерная освещенность.

Для оценки прямой реставрации моляра предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия на лечение заболевания (состояния), обуславливающего прямую реставрацию моляра.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации, содержащая в том числе подробное описание способа реставрации, особенности препарирования, техники реставрации, обоснование выбора реставрационного материала, а также оценку качества реставрации.

3. Не менее трёх электронных изображения зуба в процессе реставрации:

- зуб до препарирования;

- завершение препарирования зуба;

- окончательный результат реставрации.

4. Электронное изображение окончательного результата в четырёх ракурсах:

- прицельный снимок с соседними зубами с жевательной поверхности;

- прицельный снимок с соседними зубами с язычной поверхности;

- прицельный снимок с соседними зубами с щёчной поверхности;

- окончательный вид зубного ряда, позволяющий оценить анатомическую форму отреставрированного зуба в сравнении с симметричным ему зубом.

Требования к качеству слайдов/фотографий:

- четкая цветопередача;

- хорошая резкость на реставрируемом зубе;

- масштаб не менее 1:1;

- равномерная освещенность.

**2. Номинация детская стоматология**

Для участия в конкурсе в номинации детская стоматология допускаются врачи с непрерывным стажем работы по специальности «детская стоматология» и/или «стоматология общей практики» от 5 лет.

* Для участия в конкурсе в номинации детская стоматология необходимо предоставить слайды и/или фотографии, медицинскую документацию, данные лабораторных, функциональных и рентгенологических исследований, описывающие клинический случай по детской стоматологии, связанный с лечением ребёнка в возрасте от 6 месяцев до 16 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации детская стоматология принимаются работы (клинические случаи), выполненные в период с 01.01.2019 г. по 15.03.2020 г.

Для оценки клинического случая по детской стоматологии предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации.

3. Электронное изображение в виде слайдов (фотографий) этапа диагностики, лечения и реабилитации.

4. Электронный вариант результатов рентгенологических исследований, в случае если состояние (заболевание) требует их проведения.

5. Электронные варианты результатов функциональных, лабораторных и т.д. исследований в случае, если состояние (заболевание) требует их проведения.

Требования к качеству слайдов/фотографий:

- четкая цветопередача;

- хорошая резкость;

- масштаб не менее 1:1;

- равномерная освещенность.

**3. Номинация ортопедическая стоматология**

* Для участия в конкурсе в номинации ортопедическая стоматология допускаются врачи с непрерывным стажем работы по специальности «ортопедическая стоматология» и/или «стоматология общей практики» от 5 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации ортопедическая стоматология необходимо предоставить слайды и/или фотографии, медицинскую документацию, данные лабораторных, функциональных и рентгенологических методов исследований, описывающие клинический случай, связанный с ортопедическим лечением пациента в возрасте от 18 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации ортопедическая стоматология принимаются работы (клинические случаи), выполненные в период с 01.01.2018 г. по 15.03.2020 г.

Для оценки клинического случая по ортопедической стоматологии предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации.

3. Электронные изображение в виде слайдов (фотографий) этапа диагностики, лечения и реабилитации.

4. Электронный вариант ортопантомограммы до начала ортопедического лечения и подготовки к ортопедическому лечению (на этапе планирования ортопедического лечения).

5. Электронный вариант ортопантомограммы после этапа подготовки к ортопедическому лечению.

6. Электронный вариант ортопантомограммы спустя не менее трех недель после выполненного ортопедического лечения.

7. Электронный вариант результатов прочих рентгенологических исследований, в случае если состояние (заболевание) требует их проведения.

8. Электронные варианты результатов функциональных, лабораторных и т.д. исследований в случае, если состояние (заболевание) требует их проведения.

Требования к качеству слайдов/фотографий:

- четкая цветопередача;

- хорошая резкость;

- масштаб не менее 1:1;

- равномерная освещенность.

**4. Номинация хирургическая стоматология**

* Для участия в конкурсе в номинации хирургическая стоматология допускаются врачи с непрерывным стажем работы по специальности «хирургическая стоматология» от 5 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации хирургическая стоматология необходимо предоставить слайды и/или фотографии, медицинскую документацию, данные лабораторных, функциональных и рентгенологических методов исследований, описывающие клинический случай, связанный с дентальной имплантацией пациента в возрасте от 18 лет.
* Для участия в конкурсе в номинации хирургическая стоматология принимаются работы (клинические случаи), выполненные в период с 01.01.2018 г. по 15.03.2020 г.

Для оценки клинического случая по хирургической стоматологии предоставляется:

1. Электронная копия Информированного добровольного согласия на проведение операции дентальной имплантации.

2. Электронная копия амбулаторной карты стоматологического пациента (больного) по форме медицинской организации.

3. Электронные изображения в виде слайдов (фотографий) этапа диагностики, лечения и реабилитации (если имеются).

4. Электронный вариант ортопантомограммы (данные компьютерной томографии – при наличии) до операции дентальной имплантации.

5. Электронные изображение в виде слайдов (фотографий) этапов операции дентальной имплантации.

6. Электронный вариант ортопантомограммы (данные компьютерной томографии – при наличии) после операции дентальной имплантации в любые сроки до протезирования на имплантатах.

7. Электронный вариант ортопантомограммы (данные компьютерной томографии – при наличии) в любые сроки более 6 месяцев после протезирования на имплантатах.

8. Электронный вариант результатов прочих рентгенологических исследований (если имеются).

9. Электронные варианты результатов функциональных, лабораторных и т.д. исследований в случае, если состояние (заболевание) требует их проведения.

Требования к качеству слайдов/фотографий:

- четкая цветопередача;

- хорошая резкость;

- масштаб не менее 1:1;

- равномерная освещенность.

**ВНИМАНИЕ!!!**

**Весь материал (документы), который предоставляется конкурсантами,**

**должен быть лишен персональных данных пациента, за исключением пола и возраста.**