

**Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием
«Совершенствование профпатологической помощи
в современных условиях» 14-16 сентября 2016 года**

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие во Всероссийской научно-практической конференции «Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях», которая состоится 14-16 сентября 2016 года.

Конференция посвящена 70-летию со дня рождения главного профпатолога министерства здравоохранения Ростовской области д.м.н. И.Н.Пиктушанской.

Адрес проведения Конференции: г.Шахты Ростовской области, ул.Шевченко,143, Шахтинский драматический театр.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конференция представляет собой межведомственное и междисциплинарное мероприятие научно-практического характера, посвященное обсуждению актуальных проблем профессиональной патологии и организации профпатологической помощи. Одновременно запланировано проведение заседания профильной комиссии по профпатологии Минздрава России.

Кафедра профпатологии с курсом медико-социальной экспертизы ФПК и ППС ГБУ ВПО Рост ГМУ планирует провести в рамках конференции обучение врачей по теме «Актуальные вопросы профпатологии» в объеме 72 часа (очно-заочный цикл) на внебюджетной основе с последующей выдачей удостоверения.

Для оформления на учебу необходимо представить заверенные ксерокопии следующих документов: диплома об окончании медицинского ВУЗа, удостоверения (диплома) об окончании ординатуры (интернатуры), профессиональной переподготовки, циклов повышения квалификации, трудовой книжки, паспорта. Стоимость обучения 8,0 тыс.руб.

Ответственный за внебюджетное обучение в деканате ФПК и ППС РостГМУ Качура Алексей Иванович, контактный телефон: (863)250-41-86

Организаторы Конференции: ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2» (Ростовский областной центр профпатологии), кафедра профпатологии ФПК и ППС с курсом МСЭ ГБОУ ВПО РостГМУ, ФГБНУ «НИИ МТ» РАМН.

Оргкомитет Конференции:

ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2»

Местонахождение секретариата и рабочей группы Оргкомитета, адрес для переписки:

346510 Ростовская область, г.Шахты, пер.Дубинина,4

ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2» (ЛРЦ №2»).

Контактные телефоны, факс, E-mail:

Тел.: 8(8636)23-54-99 Факс: 8(8636)23-10-63 E-mail: centreab@yandex.ru

ПЕРЕЧЕНЬ

ОСНОВНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА КОНФЕРЕНЦИИ

1. Нормативно-правовое обеспечение деятельности профпатологической службы.
2. Совершенствование деятельности центров профпатологии.
3. Организационно-правовые основы медицинских осмотров и экспертизы профпригодности работников.
4. Экспертиза связи заболевания с профессией.
5. Специальная оценка условий труда и система управления профессиональными рисками.
6. Современные методы диагностики и лечения нарушений здоровья работников.

ПОРЯДОК УЧАСТИЯ В КОНФЕРЕНЦИИ

Для участия в Конференции и обучения на очно-заочном цикле необходимо заполнить регистрационную карту и направить ее вместе с другими документами (см. Приложение № 1) не позднее **10 августа 2016 г.** по факсу(8636)23-10-63 или по электронной почте **E-mail: centreab@yandex.ru**

Общие условия участия в Конференции даны в Приложении № 2.

Заявки на участие в научной программе Конференции с темами выступлений и краткой аннотацией принимаются до 10 августа 2016 г.

Тезисы объемом не более 2 стр. машинописного текста (правила публикации см. Приложение № 3) принимаются до **10 августа 2016 г.**

Приложение № 1

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА

участника Всероссийской научно-практической конференции
«Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях»
г.Шахты, 14-16 сентября 2016 г.

Ф.И.О. участника (полностью):

Специальность

(по образованию и опыту работы):

Ученая степень, звание:

Место работы:

Должность:

Реквизиты организации/плательщика (если плательщиком является физ. лицо – указать

ФИО, место проживания):

Полное наименование организации,

ФИО и должность руководителя:

ИНН

КПП

р/с

к/с

БИК

Юридический адрес организации с индексом:

Почтовый адрес организации с индексом:

Контактный телефон/факс (с кодом города):

E-mail:

Домашний адрес (с индексом):

Домашний тел. (с кодом города), **факс, E-mail:**

Форма участия: слушатель, доклад, лекция, выступление, стендовое сообщение (постер)
(*нужное подчеркнуть*)

Название доклада (выступления):

Обучение на очно-заочном цикле «Актуальные вопросы профпатологии»:

да, нет (*нужное подчеркнуть*)

Информация по проживанию: просим Вас самостоятельно заблаговременно забронировать гостиничные номера:

Наименование гостиницы	Контактный телефон	Сайт
«Восток»	25-05-53	http://www.vostok-shahty.ru
«Никопол»	22-00-13	http://www.nikopol.ru
«Горняк»	22-05-72	http://ogk-gornyak.ru/
«Континент»	25-86-74	http://www.kontinent-hotel.ru/news.html
«Шале»	22-16-00	http://www.chalet108.ru
«Кузбасс»	25-99-92	http://hotel-kuzbass.com/

Приложение № 2

Условия участия

**в Всероссийской научно-практической конференции
«Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях»
г.Шахты, 14-16 сентября 2016 г.**

Порядок оформления заявки на участие в Конференции

Для участия в Конференции необходимо заполнить регистрационную карту – Приложение № 1 (заполнение всех реквизитов обязательно) и прислать ее не позднее **10 августа 2016г.** по факсу(8636)23-10-63 или по электронной почте **E-mail: centreab@yandex.ru**

Сумма регистрационного взноса 6500,00 руб.

Срок оплаты взноса – до **10 августа 2016 г.** Копии документов об оплате взноса должны быть направлены не позднее **10 августа 2016 г.** в адрес Оргкомитета по факсу: (8636)23-10-63 или по электронной почте **E-mail: centreab@yandex.ru**

Оплата осуществляется в рублях путем банковского перевода на расчетный счет по следующим реквизитам:

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

Благотворительный Фонд

«Ассамблея здоровья»

ИНН 6155041924

КПП 615501001

р/с 40703810300000002594

в МКБ «Дон-Тексбанк» ООО г.Шахты

к/с 30101810500000000718

БИК 046014718

Юридический адрес: 346500, г.Шахты, Ростовская обл., ул. Садовая 6, кв.8

Фактический адрес: 346510, г.Шахты, Ростовская область, пер.Дубинина,4

При оплате 6500,00 в платежном документе необходимо указать: Оплата по счету № ____ от _____, Договор № ____ от _____ Регистрационный взнос участника Всероссийской научно-практической конференции «Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях»

участник: _____ Ф.И.О.

ПРИМЕЧАНИЕ: Информацию о поступлении денежных средств на расчетный счет можно узнать по телефону 8 (8636) 23-17-83 Кислякова Наталья Викторовна.

Порядок и образец оформления тезисов

Пример оформления тезисов:

ПРОНИН И.М.

Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова МЗиСР РФ, Москва, Россия

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФПАТОЛОГИИ

Проведен анализ современного состояния теории и практики профпатологии.

Выяснено, что в большинстве работ ...

Требования к рукописи:

1. Текст тезисов выполняется в текстовом редакторе Word 95 и выше со следующими установками:
 - верхнее, нижнее и правое поля - 2,0 см;
 - левое поле - 2,5 см;
 - межстрочное расстояние – 1,5 интервала;
 - шрифт - Times New Roman, 12 пт;
 - красная строка (отступ) - 1,25 см;
 - колонтитулы - 1,25 см;
 - выравнивание границ текста - по ширине;
 - ориентация – книжная;
 - при наборе формул размер (кегель) должен соответствовать размеру основного текста.
2. Вверху по центру печатаются прописными буквами ФАМИЛИИ И ИНИЦИАЛЫ авторов.
3. На следующей строке - полное *название организации* по центру курсивом строчными буквами.
4. Далее через строку, по центру, без переносов, прописными буквами, полужирным шрифтом печатается **НАЗВАНИЕ ДОКЛАДА**.
5. Через строку с красной строки печатается текст тезисов доклада по перечисленным выше требованиям.
6. В тексте тезисов не должно быть таблиц, рисунков, схем, списка литературы.
7. Объем не должен превышать 2 страниц машинописи (формат А4).

Оргкомитет оставляет за собой право решения вопроса о публикации.

Порядок представления тезисов:

1. Тезисы должны быть представлены в Оргкомитет **не позднее 10 августа 2016 г.** в электронном виде. Электронная версия (файл в формате Microsoft Word) направляется по электронной почте **E-mail: centreab@yandex.ru**
2. Вместе с тезисами в Оргкомитет должна быть представлена Анкета, составленная в произвольной форме и содержащая следующую информацию об авторе (плательщике):

<i>Для юридических лиц:</i>	<i>Для физических лиц:</i>
<i>Полное наименование организации</i>	<i>Ф.И.О. автора полностью</i>
<i>Сокращенное наименование организации</i>	<i>Домашний адрес с индексом</i>
<i>Юридический адрес с индексом</i>	<i>Контактный телефон/факс с кодом города</i>
<i>Почтовый адрес с индексом</i>	<i>E-mail</i>
<i>ИНН/КПП; п/с, к/с, БИК</i>	
<i>Контактный телефон/факс с кодом города</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Контактное лицо</i>	

Условия оплаты:

1. Целевой взнос на публикацию тезиса составляет **500, 00 рублей** (включая НДС) за одну работу в сборнике «Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях».

Копии документов об оплате за публикацию тезисов должны быть отправлены **не позднее 10 августа 2016 г.** в адрес Оргкомитета по факсу(8636)23-10-63 или по электронной почте **E-mail: centreab@yandex.ru**

2. Если в указанные выше сроки в адрес Оргкомитета не будут представлены документы, подтверждающие оплату, Оргкомитет оставляет за собой право решения вопроса о публикации работы.

3. Материалы будут опубликованы до начала работы Конференции. Оплата осуществляется в рублях путем банковского перевода на расчетный счет по следующим реквизитам:
4. В стоимость публикации не входит стоимость самого сборника.
5. Участник Конференции, оплативший регистрационный взнос, получает портфель материалов Конференции, включающий 1 экземпляр сборника.
6. Авторам тезисов, не являющимся участниками Конференции, высылается электронная версия сборника.

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

Благотворительный Фонд

«Ассамблея здоровья»

ИНН 6155041924

КПП 615501001

р/с 40703810300000002594

в МКБ «Дон-Тексбанк» ООО г.Шахты

к/с 30101810500000000718

БИК 046014718

Юридический адрес: 346500, г.Шахты, Ростовская обл., ул. Садовая 6, кв.8

Фактический адрес: 346510 г.Шахты, Ростовская область, пер.Дубинина,4.

ОБЯЗАТЕЛЬНО в платежном документе необходимо указать: Целевой взнос от _____ на публикацию тезиса в сборнике **«Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Совершенствование профпатологической помощи в современных условиях»**, автор: _____ **Ф.И.О.**

ПРИМЕЧАНИЕ: Информацию о поступлении денежных средств на расчетный счет можно узнать по телефону
Тел. 8 (8636) 23-17-83 Кислякова Наталья Викторовна.

Вся информация по организации и проведению Конференции будет размещена на сайте ГБУ РО «ЦРЦ №2» www.cpp-rnd.ru