

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины
Всероссийское научное общество кардиологов

Юбилейная научно-практическая конференция “Неинфекционные заболевания и здоровье населения России” Jubilee Conference

"Non-Communicable Disease and Russian Population Health", Moscow

20–21 ноября 2008г, г. Москва

Конференция посвящена 20-летию основания

Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Глубокоуважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в работе юбилейной научно-практической конференции “Неинфекционные заболевания и здоровье населения России”, которая состоится 20–21 ноября 2008г в г. Москве.

Место проведения: ФГУ “Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины” (Петроверигский переулок, д.10). Проезд: ст. метро “Китай-город”, выход на ул. Маросейка, далее пешком второй переулок направо.

Тематика Конференции

- Неинфекционные заболевания и демографическая ситуация в России.
- Значение национального проекта “Здоровье” для профилактики неинфекционных заболеваний.
- Образ жизни и здоровье населения:
 - физическая активность, питание, курение и другие факторы.
- Медикаментозная и немедикаментозная профилактика неинфекционных заболеваний:
 - стратегия суммарного риска;
 - гендерные и возрастные особенности;
 - Российский и международный опыт профилактических программ.
- Экономика укрепления здоровья.
- Фундаментальные исследования в профилактике.

Научная программа Конференции включает лекции, пленарные доклады, научные и образовательные симпозиумы, секционные заседания

ВНИМАНИЕ! Тезисы должны быть получены Оргкомитетом до 1 октября 2008 г. Тезисы, полученные позднее указанной даты, а также не соответствующие правилам оформления, рассматриваться не будут.

Правила оформления тезисов

1. Объем тезисов – 1 страница (А4), поля сверху, снизу, справа и слева – 3 см. Пожалуйста, используйте лазерный или струйный принтер, шрифт Times – 12 пт, через 1 интервал. Не допускается раз-

мещение в тексте таблиц и рисунков. Тезисы будут печататься факсимильно, без повторного набора и не будут подвергнуты редакторской правке.

2. В заглавии должны быть указаны: название (заглавными буквами), с новой строки – фамилии и инициалы авторов, с новой строки – учреждение, город, страна.

3. В содержании тезисов должны быть отражены: цель, методы исследования, полученные результаты, выводы. В тексте тезисов не следует приводить таблицы, рисунки и ссылки на литературные источники. В названии тезисов не допускаются сокращения.

4. Тезисы принимаются только в электронном виде в формате Word на электронный адрес: ipetrichenko@gnicpm.ru В одном файле должны содержаться одни тезисы. Имя файла, под которым будет сохранена работа, оформляется по следующему правилу: фамилия и инициалы первого автора, название населенного пункта, порядковый номер работы. Например, ИвановИИМосква1 для одной (первой) работы и ИвановИИМосква 2 для второй работы. Имя файла задается русскими буквами без пробелов.

При создании электронного сообщения в строке “Тема” обязательно указывается вид сообщения, фамилия и инициалы первого автора (или аббревиатуры организации), название населенного пункта, количество работ в сообщении (Пример: Тезисы ИвановИИМосква 2, Тезисы РНЦХМосква10).

ВНИМАНИЕ! Вместе с тезисами в обязательном порядке необходимо прислать файл с информацией о контактном лице (Название тезиса, авторы, учреждение, город, страна, Ф.И.О. одного из авторов для переписки, его адрес, телефон, факс, электронная почта).

Пример оформления тезисов

ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРИ
ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ (точку
не ставить)

Иванов И.И., Петров П.П., Сидоров С.С.

ФГУ “ГНИЦ ПМ Росздрава”, Москва, Россия;
ЛГМУ, Луганск, Украина (точку не ставить)

Цель: кратко, без преамбулы, формулируется цель исследования.

Методы: указываются объект исследования, основные методы и способы достижения цели исследования.

Результаты: приводятся итоги исследования, подтвержденные обобщенными фактическими данными.

Выводы: формулируются выводы и рекомендации, соответствующие цели исследования, использованным методам и полученным результатам.

Оплата участия:

Оплата производится через Сбербанк на расчетный счет ВНОК

Организационный взнос (не включает стоимость опубликования тезисов)

до 1-го октября 2008г – 350 руб. с 1-го октября 2008г – 400 руб.

Опубликование тезисов (одна работа) – 100 руб. (Сумма не включает стоимость сборника тезисов)

ВНИМАНИЕ! Почтовые денежные переводы в качестве оплаты НЕ ПРИНИМАЮТСЯ!

Банковские реквизиты:

Получатель платежа: Общественная организация “Всероссийское научное общество кардиологов” (ОО “ВНОК”)

Расчетный счет 40703810000000001646 в ООО КБ “МК Банк” г.Москвы

БИК 044585428, к/с 30101810900000000428, ИНН 7720029912,

КПП 772001001

Пожалуйста, **указывайте в квитанции назначение платежа.** Например: оргвзнос за участие Иванова И.И. в юбилейной конференции 2008; взнос за публикацию тезисов Иванова И.И. в материалах юбилейной конференции 2008.

Предварительная регистрация: производится на сайте www.cardiosite.ru, либо необходимо прислать заполненную регистрационную форму по факсу: (495) 627–03–74 или (495) 628–50–63.

Проживание: Заявки на бронирование мест в гостинице необходимо присылать на факс: (495) 627–03–74.

Бронирование номеров будет осуществляться только для лиц, которые оплатили стоимость брони.

Адрес Оргкомитета: 101990, г.Москва, Петроверигский пер., 10: ФГУ “ГНИЦ ПМ”, Оргкомитет юбилейной конференции ГНИЦ ПМ. Ответственный секретарь – к.м.н. Кукушкин Сергей Кузьмич.

Тел./факс: (495) 627–03–74, (495) 628–94–17, факс: (495) 628–50–63.

E-mail: ipetrichenko@gnicpm.ru (тезисы докладов и регистрационные формы)

Официальный сайт: <http://www.cardiosite.ru> (информация по юбилейной конференции)

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

**участника юбилейной научно-практической конференции
“Неинфекционные заболевания и здоровье населения России”**

Москва, 20–21 ноября 2008г.

Пожалуйста, заполняйте форму печатными буквами

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Должность _____

Ученая степень _____ Ученое звание _____

Место работы _____

Служебный адрес с индексом _____

Домашний адрес с индексом _____

Телефон: _____

служебный с кодом города _____

домашний с кодом города _____

Факс с кодом города _____

Email _____

Оплата регистрационного взноса: Дата _____, № квитанции _____

Просьба поставить ☒ в соответствующих квадратах:

Нуждается ли Вы в гостинице: ☐ да ☐ нет

Тип номера: ☐ одноместный ☐ одно место в двухместном номере

Дата заселения в гостиницу _____ Дата отъезда _____