Міністерство охорони здоров`я України
Харківська медична академія післядипломної освіти
Департамент охорони здоров`я
Харківської обласної державної адміністрації
Департамент охорони здоров`я та соціальних питань
Харківської міської ради
Харківська обласна асоціація сімейних лікарів
Харківське медичне товариство

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

про проведення всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю
«ПРОФІЛАКТИКА, ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ»
(м. Харків, 20-21 квітня 2016 р.)

ВЕЛЬМИШАНОВНІ КОЛЕГИ!

Згідно Реєстру конгресів, конференцій та з`їздів МОЗ України на 2016 рік, Харківська медична академія післядипломної освіти та Харківська обласна асоціація сімейних лікарів (м. Харків) запрошує Вас взяти участь в роботі науково-практичної конференції ***«Профілактика, діагностика та лікування в практиці сімейного лікаря»,*** яка відбудеться 20-21 квітня 2016 р. в конференц-залі Харківської медичної академії післядипломної освіти. Початок конференції о 9-30.

До участі в конференції запрошуються вчені та спеціалісти різних спеціальностей: сімейні лікарі, терапевти, педіатри, кардіологи, нефрологи, ендокринологи, неврологи, ревматологи, уропологи, клінічні фармакологи, лікарі іншого фаху.

Наукова програма передбачає науково-практичні доповіді та обговорення широкого кола питань з профілактики, діагностики та лікування в практиці лікаря загальної практики.

Основні тематичні напрямки конференції:

- Сучасні досягнення медичної науки і клінічної практики;
- Питання профілактичної діяльності сімейного лікаря в сучасних умовах;
- Питання сучасної діагностики та лікування основних неінфекційних та інфекційних захворювань у дорослих і дітей в практиці сімейного лікаря;
- Актуальні питання фармакотерапії основних неінфекційних та інфекційних захворювань у дорослих і дітей з позицій доказової медицини в практиці сімейного лікаря.
- Мультидисциплінарний підхід до ведення пацієнтів з поліморбідною патологією;

Під час конференції відбудеться виставка лікарських препаратів та медичного обладнання.
Всі учасники конференції отримають сертифікат.

Заявки на доповіді та тези доповідей приймаються **до 4 березня 2014 року.**

Тези будуть опубліковані у збірнику матеріалів конференції.

Тези друкуються без редакційної і коректорської правки!

Оформлення тез: подаються 2 примірники тез: друкований та файл на магнітному носії. Друкований примірник підписується авторами та затверджується керівником установи.

Обсяг тез не повинен перевищувати 2 сторінок, мова українська або російська. Текст - в редакторі Microsoft Word без переносу слів, шрифт - Times New Roman, 14 пт, інтервал між рядками – 1,5, поля з усіх сторін - по 20 мм.

Порядок оформлення: повна назва тез великими літерами, жирним шрифтом; прізвище та ініціали авторів; установа, місце, країна; текст; на окремому аркуші вказати відомості про авторів **(див. реєстраційну анкету). Вартість публікації тез – 60 грн. за сторінку тексту, в тому числі за неповну.**

Тези та реєстраційну анкету учасника конференції, а також грошовій переказ за публікацію тез надсилати за адресою: 61183, м. Харків, вул. Дружби народів 277, кв. 69. Кочуєву Геннадію Івановичу. Необхідно також відправити електронний варіант тез на **E-mail: docentik1961@gmail.com (**з позначкою "Конференція"). Назва файлу складається з прізвища та ініціалів першого автора, порядковий номер тез і через дефіс назва міста, де проживає автор, наприклад: ІвановСМ1-Київ, ІвановСМ2-Київ і т.д.

Телефони для довідок та спілкування: 050-303-06-11– Кочуєв Геннадій Іванович (з питань публікації тез, участі у фармацевтичній виставці, з питань заявок доповідей); та 050-615-71-95 – Корж Олексій Миколайович (з загальних питань участі в роботі конференції).

ОРГКОМІТЕТ.

РЕЄСТРАЦІЙНА АНКЕТА УЧАСНИКА КОНФЕРЕНЦІЇ
"«Профілактика, діагностика та лікування в практиці сімейного лікаря»
м. Харків

1. Прізвище, ім'я, по батькові (повністю українською мовою)_____

2. Місце роботи (установа, відділ), поштова адреса, індекс _____

_____

3. Адреса для листування, індекс _____

_____

4. Адреса електронної пошти:_____

5. Телефон (оргкомітет гарантує збереження таємниці приватної інформації)

робочий _____ (мобільний) _____

6. Спеціальність (основна) _____

7. Вчений ступінь, наукове звання, посада _____

8. Стаж роботи за спеціальністю _____

9. Форма участі:

☐ - усна доповідь і публікація тез

Назва усної доповіді та ПІБ авторів (повністю) **обов'язково українською мовою** (підкреслити доповідача):

_____

_____

☐ - стендова доповідь і публікація тез

Назва стендової доповіді та ПІБ авторів (повністю) **обов'язково українською мовою**:

_____

_____

☐ - тільки публікація матеріалів в збірнику конференції

10. ***Про необхідність бронювання готелю повідомте не пізніше, ніж за 10 днів до початку конференції.***