

ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології
МОЗ України»

ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф.
М.І. Ситенка НАМН України»

Одеський обласний осередок

ВГО «Українська асоціація ортопедів-травматологів»

ГО «Фахівці у галузі природних лікувальних ресурсів»

ДЗ «Дитячий спеціалізований
(спеціальний) клінічний санаторій «Хаджибей»

ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова»

ЗАТ «Укрпрофздоровниця»



С · А · Н · А · Т · О · Р · Й
КУЯЛЬНИК

Науково-практична конференція
«Актуальні питання реабілітації хворих
з патологією опорно-рухової системи»

Інформаційне повідомлення

17 березня 2017 р.

Вельмишановні колеги!

Запрошуємо Вас взяти участь у роботі науково-практичної конференції «Актуальні питання реабілітації хворих з патологією опорно-рухової системи».

Посвідчення Укр.ІНТЕІ № 25 від 20.01.17 р.

Конференція відбудеться 17 березня 2017 р. у м. Одесі на базі ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова», курорт Куяльник, м. Одеса.

Початок о 10.00.

У заході візьмуть участь провідні фахівці з питань реабілітації дітей та дорослих з патологією опорно-рухової системи.



Робоча мова конференції: українська.

Тематика конференції:

- Сучасні теоретичні, концептуальні, методологічні та практичні підходи до відновлювального лікування дітей з нейроортопедичною патологією.
- Проблеми відновлювального лікування хворих з патологією опорно-рухового апарату унаслідок пошкодження хребта і спинного мозку, а також периферичних нервів.
- Використання природних лікувальних ресурсів, преформованих засобів та преформованих фізичних чинників в реабілітації дітей та дорослих з патологією опорно-рухової системи.

Форми та умови участі у конференції

Публікація тез, усна доповідь.

Вимоги до оформлення тез:

Обсяг тез не більше 2000 знаків (мова – українська). Поля: 2 см з усіх сторін формату А4. Шрифт: Times New Roman 14ht. 1,5 інтервал.

Структура роботи: назва тез (прописними літерами), ініціали, прізвище автора(ів), повна назва закладу, далі — текст.

Тези просимо надсилати по e-mail: mrik@ukr.net приєднаним файлом, у полі тема — «На конференцію Куяльник». Ім'я файлу — прізвище автора.

Оплата здійснюється з поміткою «**Внесок за участь у конференції**» на **Банківські реквізити:**

ГО «Фахівці у галузі ПЛР» р/р 26002552618000 в АТ „Укрсиббанк” м. Одеса, код ЄДРПОУ 34995573, МФО 351005 в розмірі:

- **200 грн** – організаційний внесок (папка з програмою конференції та іншими інформаційними матеріалами, СЕРТИФІКАТ УЧАСНИКА КОНФЕРЕНЦІЇ, публікація тез);
- **100 грн** – заочна участь (публікація тез).

Якщо потрібен рахунок на оплату, звертатись за тел.: (0482)37-21-23. Додати копію квитанції про грошовий переказ.

Увага! Термін прийому тез доповідей до оргкомітету конференції до **20 лютого 2017 р.**

Контактні телефони: головний лікар ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова» ЗАТ «Укрпрофздоровниця»: Нікітушкіна Валентина Миколаївна: +38 (048)751-51-31, 0938425232;

Керівник науково-організаційного відділу ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України»: докт. мед. наук Корольков Олександр Іванович: +38(057) 704-14-78, +38 (050) 634-71-05.

Розміщення учасників конференції в ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова». Вартість проживання з 3-х разовим харчуванням для учасників від **380** грн./добу в залежності від умов проживання. Можливе бронювання номерів завчасно або оплата після прибуття.

Оплата здійснюється з поміткою «**Внесок за участь у конференції**» на **Банківські реквізити:** р/р № 26001010283404 ПАТ «Банк Восток», МФО 307123, код ЄДРПОУ 32416773, одержувач – ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова».

Для участі у роботі конференції необхідно заповнити та вислати анкету учасника (див. додаток 1) до **1 березня 2017 р.** по E-mail: mrik@ukr.net.

Оргкомітет науково-практичної конференції

Тел. для довідок:

- з питань **наукового супроводу:**

(0482)37-21-33 Кубиніна Людмила Вікторівна (ДУ «УкрНДІ МР та К МОЗ України», м. Одеса);

- з питань **розміщення та проживання (бронювання):**

(048)751-54-18 Ольга, Вікторія

(ДП «Клінічний санаторій ім. Пирогова», м. Одеса).

Координатор конференції: 0503412655

Пчеляков Андрій Володимирович.

Програму конференції буде розміщено на сайті
www.kurort.gov.ua.

АНКЕТА УЧАСНИКА

Прізвище	
Ім'я, по-батькові	
Місце роботи	
Посада	
Науковий ступінь, вчене звання	
Назва організації	
Контактний телефон	
Електронна пошта	
Адреса для листування	
Усна доповідь (якщо так, то вказати назву доповіді)	Так Ні
Заочна участь	Так
Стаття для публікації в журналі «МР, К та ФТ» (якщо так, вказати назву статті)	Так Ні