

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр
медицинской экспертизы и реабилитации»

Информационное письмо

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в работе
**Республиканской научно-практической конференции
по вопросам медицинской экспертизы и реабилитации,
которая будет проходить в 3 квартале 2024 года**

Основные направления конференции:

- реализация основных принципов и положений «Конвенции о правах инвалидов»;
- современные технологии медицинской экспертизы;
- методологические и практические аспекты экспертизы качества медицинской помощи, оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз;
- современные подходы к медико-социальной экспертизе с учетом основных положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;
- организация и проведение медицинской, профессиональной, трудовой и социальной реабилитации;
- применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в медицинской реабилитации;
- особенности медицинской реабилитации при различных нозологических формах;
- профилактика и эпидемиология инвалидности.

Форма участия в конференции:

1. устное сообщение;
2. публикация тезиса;
3. публикация статьи.

Условия участия:

Для участия в конференции необходимо **до 21 мая 2024** года направить в адрес оргкомитета на электронную почту ***ontimr@mail.ru*** следующие материалы:

- заявку на участие в конференции (Приложение 1);
- материалы для публикации, оформленные согласно требованиям.

Файлы с материалами необходимо называть по фамилии первого автора (например: Иванов_статья; Иванов_тезисы).

Заявка на участие в конференции оформляется на каждого автора (например: Иванов_заявка).

При получении материалов Оргкомитет отправляет на адрес автора письмо с подтверждением получения материалов. Участникам, не получившим подтверждения просьба продублировать материалы, либо связаться с Оргкомитетом по телефону.

Контактная информация оргкомитета:

223027, д. Юхновка, Колодищанский с/с, 93, Минский район,
Минская область, Республика Беларусь,
РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации
Тел: +37517 513-90-70
e-mail: ontimr@mail.ru

Требования к оформлению материалов:

Оформление статьи:

Объем – до 5 страниц текста в редакторе «WORD».

Поля – сверху, снизу, справа, слева – 2,5 см.

Название статьи – шрифт 16 пт., жирный. Выравнивание - по центру

Фамилии авторов – шрифт 14 пт. Выравнивание - по центру

Название организации, город, республика – шрифт 13 пт. Выравнивание - по центру

Шрифт текста статьи – Times New Roman, 14 пт.

Абзацный отступ – 1,25 см.

Интервал – одинарный.

Выравнивание текста – по ширине.

Перенос слов автоматический во всей статье.

В статье, содержащей результаты собственных исследований, должны быть выделены разделы:

Введение.

Цель исследования.

Материалы и методы исследования.

Результаты исследования.

Выводы.

Названия разделов выделяются жирным шрифтом, с абзацного отступа.

В обзорных статьях выделение разделов можно не производить.

В статье допускаются применение рисунков (графиков, диаграмм) и таблиц. Графики, диаграммы должны быть черно-белыми, шрифт подписи - Times New Roman. Рисунки (графики, диаграммы) и таблицы необходимо располагать после первой ссылки на них.

Название таблицы располагается над таблицей без абзацного отступа. Название рисунков – под рисунком, выравнивание по центру. В названии таблиц, рисунков перенос слов не допускается. Точка в конце названия не ставится.

Список литературы должен быть составлен в соответствии с ГОСТ 7.1.-2003. Количество литературных источников – не более 10. Список литературы приводится в конце статьи по мере упоминания в тексте общим списком. Шрифт – Times New Roman, 12 пт.

Пример оформления статьи представлен в Приложении 2.

Статьи, не отвечающие правилам оформления, к рассмотрению не принимаются.

Оформление тезисов:

Объем – до 2 страниц машинописного текста в редакторе «WORD».

Поля – сверху, снизу, справа, слева – 2,5 см.

Название статьи – шрифт 16 пт., жирный. Выравнивание - по центру

Фамилии авторов – шрифт 14 пт. Выравнивание - по центру

Название организации, город, республика – шрифт 13 пт. Выравнивание - по центру

Шрифт текста тезисов – Times New Roman, 14 пт.

Абзацный отступ – 1,25 см.

Интервал – одинарный.

Выравнивание текста – по ширине.

Перенос слов автоматический по всему тексту.

Аннотация приводится в конце тезисов, объемом не более 5 строк на английском языке, текст должен содержать краткую информацию об основных идеях и результатах исследования,

Таблицы, формулы, графические рисунки, список литературы к публикации не принимаются.

Пример оформления тезисов представлен в Приложении 3.

Тезисы, не отвечающие правилам оформления, к рассмотрению не принимаются.

Материалы включаются после предварительного редактирования и рецензирования. Оргкомитет оставляет за собой право отбора материалов для публикации.

Материалы, не соответствующие правилам оформления, тематике конференции, предоставленные позже установленного срока, не рассматриваются и не возвращаются.

Заявка на участие в конференции

Ф.И.О.	
Должность	
Ученое звание	
Ученая степень	
Место работы	
Адрес места работы (подробно, с почтовым индексом)	
Телефон (с кодом)	
e-mail	
Форма участия: слушатель публикация статей публикация тезисов устное сообщение*	
Название устного доклада*	
Нуждаемость в бронировании гостиницы** да нет	

* - Включение докладов в программу конференции будет осуществляться оргкомитетом

** - Оплата гостиницы осуществляется за счет участника

Первичная инвалидность детского населения в Республике Беларусь

Лущинская С.И.

РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации,
г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Детская инвалидность является важным показателем, характеризующим положение детей в обществе, уровень развития здравоохранения и эффективность функционирования государственных систем.
.....

Цель исследования. Изучение показателей первичной детской инвалидности детского населения в Республике Беларусь

Материалы и методы исследования. Единицей наблюдения являлось лицо в возрасте до 18 лет, впервые признанное инвалидом.
.....

Результаты исследования. За десятилетний период абсолютное число детей, впервые признанных инвалидами, увеличилось на 1 165 чел. (с 2 977 чел. в 2011 г. до 4 142 чел.), уровень первичной детской инвалидности вырос на 29,1% (с 17,17 до 22,17 на 10 тыс. детского населения) (таблица 1).

Таблица 1 – Показатели первичной детской инвалидности

Год	Число детей ВПИ	Темп прироста, убыли, %	Уровень ПИ	Темп прироста, убыли, %
2011	2977	0,3	17,17±0,31	1,1
2012	3091	3,8	17,80±0,32	3,7

Анализ тяжести детской инвалидности показал, что наиболее часто детям устанавливалась 2 степень утраты здоровья (СУЗ) – в 38,1% случаев, 3 СУЗ - 25,9%, 1 СУЗ - 23,4%, 4 СУЗ – в 12,7% случаев (рисунок 1).

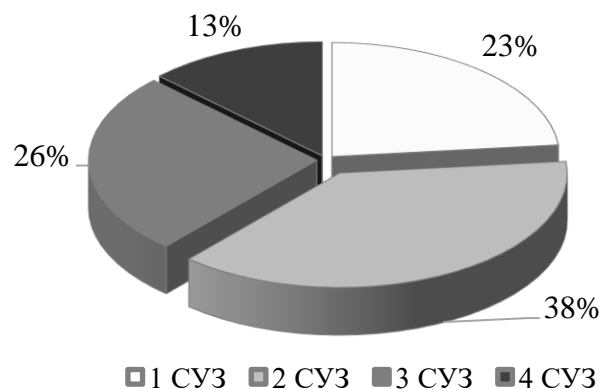


Рисунок 1 – Структура тяжести первичной детской инвалидности в среднем за 2011-2020 гг.

Выводы. Таким образом, проведенное изучение детской инвалидности за период 2011-2020 гг. показало, что имеет место тенденция к росту детской инвалидности.

Литература

1. Информационно-статистический сборник по медицинской экспертизе и реабилитации в Республике Беларусь: в 2 ч.: информ.-стат. сб. / РНПЦ МЭ и Р; Сост.: В.Б. Смычек, А.В. Копыток, С.И. Луцинская. – Мн., 2016. – Ч.1: Показатели инвалидности, 2015 год. – 114 с.
2. Вальчук, Э.А. Основы организационно-методической службы и статистического анализа в учреждениях здравоохранения / Э.А. Вальчук, Н.И. Гулицкая, Ф.П. Царук. – Мн.: БЕЛМАПО, 2003. – 381 с.

**Характерные особенности двигательного стереотипа у детей
с детским церебральным параличом**

¶

Черевко Т.В.

¶

РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации,
г. Минск, Республика Беларусь

¶

На современном этапе реабилитации детей с детским церебральным параличом (ДЦП) используется такой метод исследования как клинический анализ движений (КАД).....

¶

Abstract. The most objective data for common gait patterns in CP (spastic diplegia) are based on biomechanical data but not only clinical observation.