

Межрегиональная общественная организация «Московское общество фтизиатров»

ПРОТОКОЛ № 2 конференции

МОО «Московское общество фтизиатров»

г. Москва

22 января 2014 г.

Председатели:

Е.М. Богородская, доктор медицинских наук, директор ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»

С.Е. Борисов, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научно-клинической работе ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»

Секретарь: А.Г. Дудина, главный специалист отдела делопроизводства ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»

Присутствовали: 87 членов Межрегиональной общественной организации «Московское общество фтизиатров» (МОО МОФ): сотрудники ГКУЗ Департамента здравоохранения города Москвы: «МНПЦ борьбы с туберкулезом» (клиник № 1 и № 2, филиалов и структурных подразделений), «Туберкулезная больница № 3 им. проф. Г.А. Захарьина», «Туберкулезная больница № 11», «Детский туберкулезный санаторий № 64», сотрудники НИИ фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России», сотрудники кафедр фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России» и ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последиplomного образования» Минздрава России, сотрудники ГБУЗ Московской области «Московский областной противотуберкулезный диспансер».

Повестка дня конференции:

1. Выборы членов Правления МОО «Московское общество фтизиатров».
2. Выборы Генерального секретаря МОО «Московское общество фтизиатров».
3. Выборы членов Ревизионной комиссии МОО «Московское общество фтизиатров».
4. Принятие порядка выплаты индивидуальных и коллективных членских взносов.
5. Принятие Плана мероприятий МОО «Московское общество фтизиатров» на 2014 г.

По пункту 1.

СЛУШАЛИ: Выборы членов Правления МОО «Московское общество фтизиатров».

ВЫСТУПИЛИ:

Е.М. Богородская выступила с приветствием участникам Второй конференции МОО МОФ и провела презентацию МОФ как общественной организации, представив официальные данные о регистрации, информацию об учредителях, контактные телефоны, почтовый адрес, адреса электронной почты и сайтов. Также были представлены основные цели создания МОО МОФ, которые, согласно п. 2.1 Устава, состоят в следующем:

- разработка комплекса организационных, теоретических и практических вопросов всесторонней борьбы с туберкулезом;
- содействие государственным и другим организациям в планировании и осуществлении системы противотуберкулезных мероприятий;
- координация научной и практической деятельности членов организации во фтизиатрии;
- профессиональная консолидация, укрепление и развитие профессиональных связей между ее членами;
- создание условий для наиболее эффективной реализации творческого потенциала членов Организации в интересах развития теории и практики медицины;
- осуществление профессиональных связей со специалистами и обществами других медицинских специальностей, международных и научных связей;

- представление законных интересов, содействие защите профессиональных, гражданских, социальных, авторских и смежных прав членов Организации.

Для достижения уставных целей и в соответствии с действующим законодательством МОФ осуществляет следующие виды деятельности согласно п. 2.2 Устава:

- координирует, организует и проводит научные исследования и разработки, определяет приоритетные направления и пути развития отечественной фтизиатрии;

- разрабатывает и вносит на рассмотрение заинтересованных организаций предложения, принимает участие в разработке перспективных и текущих планов развития здравоохранения, повышения качества медицинской помощи населению и научной работы в области фтизиатрии;

- проводит независимую общественную и научную экспертизу государственных и частных программ развития здравоохранения, научно-исследовательских программ, разработок, изобретений и открытий;

- внедряет в практику здравоохранения передовой опыт и новейшие достижения науки и техники, содействует разработке новых методов диагностики и лечения туберкулеза, разрабатывает и проводит испытания новых инструментов, аппаратов, приборов и оборудования;

- пропагандирует достижения медицинской науки в области фтизиатрии, содействует распространению новейшей научной информации;

- содействует повышению квалификации своих членов, расширяет и углубляет их специальные знания;

- содействует повышению уровня образования в высшей и средней школе медицинского профиля, институтах усовершенствования врачей за счет внедрения передовых методик и технологий учебного процесса, повышения квалификации преподавателей;

- участвует, организует и проводит выставки, научные и научно-практические конференции, симпозиумы, семинары с целью популяризации достижений науки и практики в области фтизиатрии, ускорения внедрения их в практику;

- направляет членов Организации для прохождения обучения, стажировки, научно-исследовательской деятельности в учебные и научные учреждения, принимает ученых и специалистов, работающих или обучающихся по тематике Организации;

- учреждает средства массовой информации, осуществляет издательскую деятельность, участвует в разработке и реализации программы профильного научного журнала, сборников, монографий, энциклопедических и научно-популярных изданий;

- проводит конкурсы, смотры, выставки с целью поиска наиболее эффективных идей, научных и технических решений, новейших технологий постольку, поскольку это служит достижению целей Организации;

- осуществляет просветительскую и справочно-консультационную деятельность.

Согласно п. 4.1.Устава, членами МОФ могут быть:

- достигшие 18 лет граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства (законно находящиеся на территории РФ), которые заинтересованы в совместном решении уставных целей Организации, готовые признавать Устав Организации, оплатить вступительный взнос, регулярно оплачивать членские взносы и принимать личное участие в работе Организации;

- юридические лица – общественные объединения, выразившие солидарность с уставными целями Организации, готовые признавать Устав Организации, оплатить вступительный взнос, регулярно оплачивать членские взносы и содействовать деятельности.

Согласно п.5.1 Устава, руководящими органами Организации являются:

- Конференция Организации;

- Правление Организации;

- Президент Организации.

Высшим руководящим органом Организации является Конференция делегатов региональных отделений Организации (далее по тексту «Конференция»), созываемая не реже одного раза в год. Внеочередная Конференция созывается по решению Правления Организации, по решению Ревизионной комиссии Организации, по предложению не менее 1/3 членов Организации или по предложению не менее 1/3 отделений Организации (п. 5.2.1 Устава).

Конференция вправе принимать решения по любым вопросам деятельности Организации, которые обязательны для исполнения органами и членами Организации. Каждый делегат на Конференции имеет один голос. Конферен-

ция правомочна, если на ней присутствуют более половины избранных от региональных отделений Организации делегатов (п. 5.2.2 Устава).

К исключительной компетенции Конференции относится (п. 5.2.3 Устава):

- 1) утверждение Устава, внесение изменений и дополнений в Устав Организации;
- 2) определение количественного состава и избрание членов Правления, а также досрочное прекращение их полномочий;
- 3) избрание Президента Организации из числа членов Организации, избранных в Правления Организации, решение вопроса о досрочном прекращении полномочий Президента Организации;
- 4) определение количественного состава и избрание членов Ревизионной комиссии Организации, Председателя Ревизионной комиссии Организации и досрочное прекращение их полномочий;
- 5) заслушивание и утверждение отчетов Правления Организации, Президента Организации;
- 6) заслушивание и утверждение отчета Ревизионной комиссии Организации;
- 7) определение приоритетных направлений деятельности Организации, принципов формирования и использования ее имущества;
- 8) принятие решений о реорганизации или ликвидации Организации;
- 9) утверждение в составе Организации и вывод из состава Организации региональных отделений Организации.

Решения по вопросам, относящимся к исключительной компетенции Конференции, не могут быть переданы на рассмотрение иных органов и должностных лиц Организации. Решения Конференции принимаются простым большинством голосов избранных делегатов, присутствующих на ней. Решения Конференции по вопросам, относящимся к ее исключительной компетенции, принимаются квалифицированным большинством голосов (2/3 голосов избранных делегатов, присутствующих на Конференции).

Правление Организации является постоянно действующим руководящим коллегиальным органом Организации, осуществляющим права юридического лица и исполняющим его обязанности, в соответствии с настоящим Уставом, от имени Организации и возглавляемым Президентом Организации. Правление осуществляет текущее руководство деятельностью Организации в период между Конференциями (п. 5.3.1 Устава).

Члены Правления избираются Конференцией из числа членов Организации в количестве, определяемом Конференцией сроком на 5 лет.

К компетенции Правления Организации относятся следующие вопросы:

- ведение списков членов Организации;
- осуществление контроля за выполнением решений Конференции;
- рассмотрение и утверждение сметы расходов Организации;
- подготовка вопросов для обсуждения на Конференции Организации;
- принятие решений о создании хозяйственных товариществ и обществ, утверждение их учредительных документов;
- принятие решения об участии Организации в деятельности других общественных объединений;
- установление размеров и порядка уплаты вступительных и членских взносов;
- ежегодное информирование органа, принявшего решение о государственной регистрации Организации, о продолжении своей деятельности, в объеме сведений, требуемых законодательством;
- утверждение в пределах своей компетенции Положений, регулирующих деятельность Организации;
- создание филиалов и открытие представительств Организации и их закрытие;
- решает вопросы, связанные созданием региональных отделений Организации: определяет норму представительства делегатов на Конференцию Организации.

Правление, также, рассматривает и решает и другие вопросы, не входящие в исключительную компетенцию Конференции.

Согласно п. 5.3.3 Устава, Президент возглавляет Правление Организации. Президент избирается Конференцией из числа членов Правления сроком на пять лет с правом переизбрания на новый срок. Президент:

- возглавляет Правление Организации, председательствует на его заседаниях, координирует его деятельность;
- обеспечивает выполнение решений руководящих органов Организации, принятые в пределах их компетенции;
- координирует и обеспечивает подготовку к Конференции необходимых материалов, извещает членов Организации о времени и месте проведения очередной Конференции, а членов Правления – о заседании Правления;
- готовит повестку дня, обеспечивает организацию и проведение очередной Конференции Организации;

- принимает соответствующие меры по исполнению решений Конференции, Правления и Ревизионной комиссии;
- без доверенности действует от имени Организации, в том числе представляет ее интересы в отношениях с государственными органами, коммерческими, некоммерческими, международными организациями;
- подписывает договоры и соглашения Организации, решения и протоколы заседаний Правления;
- выдает доверенности на право представительства от имени Организации;
- издает приказы о назначении на должность штатных работников Организации, об их переводе и увольнении, определяет систему оплаты труда работников Организации, принимает меры поощрения и налагает дисциплинарные взыскания, в соответствии с законодательством Российской Федерации о труде;
- ежегодно отчитывается о проделанной Правлением работе, итогах его деятельности перед Конференцией;
- назначает руководителей филиалов и представительств Организации;
- осуществляет иные полномочия, не отнесенные законодательством или настоящим Уставом к исключительной компетенции Конференции или Правления Организации.

Поскольку Президентом МОО «Московское общество фтизиатров» была избрана директор ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» Е.М. Богородская на Первой Учредительной конференции Общества, от имени учредителей МОФ С.Е. Борисов представил участникам конференции для голосования следующие кандидатуры в члены Правления:

1. *Е.М. Богородская*, доктор мед. наук, директор ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».
2. *В.И. Литвинов*, профессор, академик РАН, научный руководитель ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (секция «Новые методы диагностики туберкулеза»).
3. *С.Е. Борисов*, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научно-клинической работе ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (секция «Лечение туберкулеза»).
4. *П.П. Сельцовский*, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной и организационно-методической работе ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (секция «Образование и подготовка кадров»).
5. *В.А. Аксенова*, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, главный внештатный детский специалист фтизиатр Минздрава России, заведующая отделом туберкулеза у детей и подростков НИИ фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (секция «Туберкулез у детей и подростков»).
6. *В.Ю. Мишин*, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России» (секции «Образование и подготовка кадров» и «Лечение туберкулеза»).
7. *К.Г. Пучков*, доктор медицинских наук, профессор, главный врач ГКУЗ «Детский туберкулезный санаторий № 64 ДЗМ» (секция «Туберкулез у детей и подростков»).
8. *А.Л. Собкин*, кандидат медицинских наук, главный врач ГКУЗ «Туберкулезная больница № 3 им. проф. Г.А. Захарьина ДЗМ» (секция «Взаимодействие противотуберкулезных учреждений и учреждений общей лечебной сети»).
9. *Л.П. Алексеева*, кандидат медицинских наук, главный врач ГКУЗ «Туберкулезная больница № 11 ДЗМ» (секция «Туберкулез у мигрантов и в маргинальных слоях населения»).
10. *А.Е. Дитятков*, доктор медицинских наук, профессор, заведующий филиалом по СВАО ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (секция «Профилактика туберкулеза и работа в очагах»).
11. *О.Н. Зубань*, доктор медицинских наук, профессор, заместитель главного врача по медицинской части ГКУЗ МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ (секция «Туберкулез внелегочных локализаций»).
12. *Т.А. Севостьянова*, кандидат медицинских наук, заведующая детским консультационно-диагностическим отделением Клинико-диагностического центра ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», детский специалист фтизиатр ДЗМ (секция «Туберкулез у детей и подростков»).
13. *Н.В. Антонова*, кандидат медицинских наук, главный врач ГБУЗ Московской области «Московский областной противотуберкулезный диспансер» (секция «Межведомственное и межрегиональное взаимодействие»).
14. *Т.И. Малыгина*, кандидат медицинских наук, главный врач ОГУЗ Белгородской области «Противотуберкулезный диспансер» (секция «Межведомственное и межрегиональное взаимодействие»).
15. *С.В. Гаврилюк*, главный врач ГБУЗ «Брянский областной противотуберкулезный диспансер» (секция «Межведомственное и межрегиональное взаимодействие»).
16. *О.А. Овчинникова*, главный врач ОКУ «Липецкий областной противотуберкулезный диспансер» (секция «Межведомственное и межрегиональное взаимодействие»).

Также было предложено утвердить в качестве секретаря МОФ А.Г. Дудину, главного специалиста отдела делопроизводства ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

ПОСТАНОВИЛИ: по итогам прямого открытого голосования участников конференции все представленные кандидатуры (списком) одобрить единогласно. Также единогласно утверждена в качестве секретаря МОФ А.Г. Дудина.

По пункту 2.

СЛУШАЛИ: Выборы Генерального секретаря МОО «Московское общество фтизиатров».

ВЫСТУПИЛ:

С.Е. Борисов представил участникам конференции для голосования кандидатуру Л.В. Мохиревой, кандидата медицинских наук, заведующей филиалом по ЮЗАО ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», как хорошо известного всем фтизиатрам Москвы и России профессионала, имеющего многолетний и разносторонний опыт практической, организационной и научной работы во фтизиатрии.

ПОСТАНОВИЛИ: по итогам прямого открытого голосования участников конференции утвердить представленную кандидатуру единогласно.

По пункту 3.

СЛУШАЛИ: Выборы членов Ревизионной комиссии МОО «Московское общество фтизиатров».

ВЫСТУПИЛИ:

С.Е. Борисов ознакомил участников конференции с порядком избрания и обязанностями и правами Ревизионной комиссии МОО МОФ.

Согласно п. 6 Устава, контрольно-ревизионным органом Организации является Ревизионная комиссия Организации (далее по тексту «Ревизионная комиссия»). Ревизионная комиссия осуществляет контроль за финансово-хозяйственной деятельностью Организации.

Ревизионная комиссия избирается Конференцией из числа членов Организации сроком на пять лет с возможным переизбранием на новый срок. Ревизионная комиссия подотчетна Конференции. Ревизионная комиссия вправе требовать, в пределах своей компетенции, предоставления всех бухгалтерских или иных документов от должностных лиц и членов Организации, исполнителей работ по программам и сметам Организации. Ревизионная комиссия проводит ревизии финансово-хозяйственной деятельности Организации не реже одного раза в год. Ревизионная комиссия составляет заключение по годовым отчетам Организации. Ревизионная комиссия имеет право потребовать внеочередного созыва Конференции Организации.

Затем *С.Е. Борисов* представил участникам конференции для голосования кандидатуры членов Ревизионной комиссии в составе:

1. Л.М. Туктарова, главный врач «ГКУЗ МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».
2. А.Л. Собкин, главный врач ГКУЗ «Туберкулезная больница № 3 им. проф. Г.А. Захарьина ДЗМ».
3. Е.Н. Долженко, заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУ Рязанской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер».
4. Л.А. Барышникова, главный фтизиопедиатр Министерства здравоохранения Самарской области, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В. Постникова».

Е.М. Богородская предложила включить в список для голосования дополнительные кандидатуры:

5. Г.В. Климов, заместитель главного врача по педиатрии ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».
6. О.В. Кривцова, начальник планово-экономического отдела ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

ПОСТАНОВИЛИ: по итогам прямого открытого голосования участников конференции все представленные кандидатуры (списком) одобрить единогласно.

По пункту 4.

СЛУШАЛИ: Принятие порядка выплаты индивидуальных и коллективных членских взносов.

ВЫСТУПИЛИ:

Е.М. Богородская открыла обсуждение, сделав краткое сообщение о количестве зарегистрированных членов Общества на текущий момент (494 человека из различных учреждений г. Москвы и 18 других субъектов Российской

Федерации) и числе членов МОФ, зарегистрировавшихся для участия в конференции. Также были коротко перечислены преимущества, которые получают специалисты-члены МОФ, а именно:

- регулярное и бесплатное получение журнала «Туберкулез и социально значимые заболевания», других публикаций МОФ, а также информационных материалов, распространяемые от имени МОФ;
- гарантированное и бесплатное участие в конференциях и образовательных школах, проводимых Обществом;
- право участвовать в ежегодном конкурсе научных работ на премию МОФ;
- право рассчитывать на приоритетное внимание редколлегии при рассмотрении тезисов и статей, представляемых членами МОФ для публикации в журнале «Туберкулез и социально значимые заболевания» или в рамках конференций.

Секретарь МОФ *А.Г. Дудина* выступила с обобщением итогов анонимного анкетирования о размерах дифференцированных индивидуальных вступительных и ежегодных взносов (отдельно для врачей, научных работников и преподавателей и для среднего медицинского персонала и специалистов немедицинского профиля), проведенного среди зарегистрированных членов МОФ с помощью рассылки по электронной почте. Получены ответы от 79 членов Общества, подавляющее большинство из них предложило вступительный взнос для обеих категорий членов (мнение 65,9 и 60,7% опрошенных, соответственно) в размере 500 руб., а ежегодный взнос (43,0 и 63,0%, соответственно) – в размере 300 руб.

Е.М. Богородская пригласила участников конференции к обсуждению, а также предложила принять разные размеры взносов для членов МОФ, работающих в организациях г. Москвы, и тех, кто работает в других субъектах Российской Федерации. Также она высказала предложение о возможности в будущем направлять членов Общества для участия в российских и международных конференциях за счет МОФ (с оплатой регистрационного взноса, проезда и проживания).

Г.В. Климов (заместитель главного врача по педиатрии ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») предложил рассмотреть вариант равного вступительного и ежегодного взноса: 2000 руб. – для врачей и научных сотрудников и 1000 руб. – для среднего медперсонала и специалистов немедицинского профиля.

А.М. Шибанов (ГКУЗ «Туберкулезная больница № 3 ДЗМ») рассказал, в качестве примера для подражания, о политике в области членских взносов в Европейском и Российском Респираторных обществах, в т. ч. о бесплатном членстве для молодых ученых (в возрасте до 35 лет). Затем он предложил расширить привилегии для молодых ученых, обеспечив им возможность доступа за счет Общества к зарубежным платным электронным базам данных (например, журнальных статей).

К.Г. Пучков (главный врач ГКУЗ «Детский туберкулезный санаторий № 64 ДЗМ») поддержал предложение об отмене вступительного взноса для клинических ординаторов и аспирантов и установлении для них минимального ежегодного взноса – 300 руб.

А.Л. Собкин (главный врач ГКУЗ «Туберкулезная больница № 3 им. проф. Г.А. Захарьина ДЗМ») предложил установить вступительный взнос для врачей и научных сотрудников в размере 1500 руб., а для среднего медперсонала и специалистов немедицинского профиля – 500 руб., а ежегодный – в размере 1000 и 300 руб., соответственно.

С.Г. Сафонова (зав. отделом проблем лабораторной диагностики туберкулеза и патоморфологии ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») поддержала предложение отменить взносы для клинических ординаторов и аспирантов, а также внесла предложение об одинаковом вступительном и регистрационном взносах для врачей – 2000 руб.

О.Н. Зубань (зам. главного врача по медицинской части «ГКУЗ МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») предложил взять за основу для врачей-членов Общества, работающих в г. Москве, размеры взносов в Европейское Респираторное общество: (2000 руб. – вступительный и 1000 руб. – ежегодный взносы).

Л.П. Алексеева (главный врач ГКУЗ «Туберкулезная больница № 11 ДЗМ») предложила размер вступительного взноса 2000 руб., а ежегодный взнос рассчитывать индивидуально, в размере 0,75% от оклада.

А.Е. Дитятков (зав. филиалом по СВАО ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») выступил с предложением не разделять г. Москву и регионы, а ввести единый размер вступительного и ежегодного взносов – 1000 руб.

А.А. Воробьев (зам. главного врача по торакальной хирургии ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») предложил утвердить для среднего медицинского персонала и специалистов немедицинского профиля размеры взносов по результатам анонимного анкетирования: 500 руб. при вступлении, а далее – 300 руб.), а вопрос о взносах для врачей поставить на голосование.

А.В. Филиппов (старший научный сотрудник научно-клинического отдела ГКУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ») предложил учредить размер взносов, сопоставимых с себестоимостью производства и рассылки для членов Общества журнала «Туберкулез и социально значимые заболевания».

Е.М. Богородская внесла также на голосование предложение об учреждении и определении размера взноса для коллективных членов МОФ (коммерческих или любых других организаций) и юридических лиц.

ПОСТАНОВИЛИ: по предложению Богородской Е.М. прямым открытым голосованием участников конференции полномочия по определению размера взносов были единогласно делегированы членам Правления Общества.

По пункту 5.

СЛУШАЛИ: Принятие Плана мероприятий МОО «Московское общество фтизиатров» на 2014 г.

ВЫСТУПИЛИ:

Е.М. Богородская ознакомила собравшихся с Планом мероприятий МОО «Московское общество фтизиатров» на 2014 г., включающим:

- Круглый стол по межрегиональному взаимодействию (февраль 2014 г.);
- Школы для педиатров и медицинских сестер (в течение 2014 г.);
- Школы по лечению больных туберкулезом (в течение 2014 г.);
- Школы по сочетанной инфекции ВИЧ/ туберкулез (в течение 2014 г.);
- Однодневную конференцию, посвященную Международному дню борьбы с туберкулезом и заседание детской секции (март 2014 г.);
- Выездную Школу по фтизиатрии для учреждений Московской области, (апрель 2014 г.);
- Конференцию, посвященную 100-летию ГКУЗ Туберкулезная больница № 3 им. проф. Г.А. Захарьина ДЗМ, заседание детской секции (июнь 2014 г.);
- Конференцию московских фтизиатров с награждением премией МОФ победителей конкурса на лучшую научную работу (октябрь 2014 г.)

С.Е. Борисов выступил с предложением возобновить регулярные ежеквартальные общие или секционные заседания МОФ, посвятив ближайшее заседание Международному дню борьбы с туберкулезом (24.03.2014 г.).

Е.М. Богородская высказалась в поддержку и поставила данное предложение на голосование участников конференции, которые приняли его большинством голосов при особом мнении О.Н. Зубаня, предлагавшего проводить заседания 1 раз в два месяца.

В дополнении к вынесенным заранее в повестку дня вопросам *С.Е. Борисов* предложил поставить перед Правлением от имени Конференции вопрос об отношениях МОО «Московское общество фтизиатров» с другими профессиональными сообществами фтизиатров России, в частности – с Общероссийской общественной организацией «Российское общество фтизиатров» (далее РОФ) и о вступлении МОФ в нее в качестве коллективного члена.

В ходе дискуссии *В.Ю. Мишин* (зав. кафедрой фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России») критически высказался об игнорировании Правлением Российского общества фтизиатров мнения индивидуальных членов РОФ при принятии решений по важнейшим вопросам, касающимся всего фтизиатрического сообщества. *С.Е. Борисов* и *Е.М. Богородская* аргументировали необходимость коллективного членства в РОФ как возможность выступать именно в таких случаях широким общественным фронтом.

ПОСТАНОВИЛИ: В ходе итогового голосования участники конференции единогласно одобрили План мероприятий МОФ на 2014 г. и высказались в пользу обсуждения на Правлении Общества вопроса о коллективном членстве в Российском обществе фтизиатров.

Председатели

Е.М. Богородская

Секретарь

С.Е. Борисов

А.Г. Дудина

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СТАТЬИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ЖУРНАЛА «ТУБЕРКУЛЁЗ И СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Редакция просит авторов при подготовке статьи для размещения в журнале «Туберкулез и социально значимые заболевания» соблюдать следующие правила:

1. Статья должна сопровождаться официальным направлением учреждения, в котором выполнена работа.

2. Статья должна быть на русском языке, напечатана через 2 интервала с шириной полей 2,5 см, без переносов. В редакцию необходимо присылать 2 экземпляра (в печатном и электронном виде).

3. Размер оригинальных статей, включая рисунки, литературу, резюме и ключевые слова, не должен превышать 12 с., в статье не должно быть более 5 авторов. Размер обзора литературы не должен превышать 15 с.

4. В выходных данных указываются:

- а) название работы;
- б) инициалы и фамилии авторов;
- в) название учреждения и подразделения (института, филиала, кафедры, отдела, лаборатории), в котором выполнена работа;
- г) город;
- д) страна.

5. Заглавие статьи должно быть сформулировано возможно кратко, но без сокращений.

6. Согласно новым требованиям ВАК для публикации в журнале необходимо представлять на отдельном листе сведения о каждом авторе:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) должность;
- 3) полный почтовый служебный адрес и e-mail;
- 4) номер служебного телефона и факса.

7. Статья должна быть подписана всеми авторами. Обязательно нужно указывать фамилию, имя, отчество автора, с которым редакция будет вести переписку, его адрес (с шестизначным почтовым индексом), телефон, факс и e-mail.

8. Материал статьи (кроме лекций, обзоров, кратких сообщений) должен быть изложен в определенной последовательности с выделением разделов:

а) введение, в котором кратко освещены содержание вопроса (возможно, со ссылкой на литературные источники), цель и задачи исследования;

б) материалы и методы. Излагать методики исследования следует без подробного описания, если они общеприняты (со ссылкой на автора), но с указанием модификаций, если они введены автором, необходимо точно описать применяемые воздействия: их вид, дозы, температуру, силу тока, длительность и т. д., должны быть указаны все элементы лечебного комплекса;

в) результаты и обсуждение (необходима статистическая обработка результатов);

г) выводы или заключение;

д) список литературы;

е) резюме, ключевые слова.

9. Таблицы печатаются на отдельных листах, они должны быть компактными, иметь название, их «шапка» должна соответствовать содержанию граф. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте, обязательно их статистическая обработка. При использовании в таблице сокращений, не упомянутых в статье, или символов (*, ** и т. п.) смысл их объясняется в примечании под таблицей.

10. Математические и химические формулы должны быть четко вписаны с указанием на полях букв (русские, латинские, греческие) алфавита, а также прописных и строчных букв, показателей степени, индексов, букв или цифр, когда это неясно из шрифта.

11. В тексте не допускаются сокращения, кроме единиц измерения, которые следует давать только в соответствии с системой единиц СИ (кг, г, м, см, мм, л, мл, В, Вт, МА, Ки и т. п.)

12. К статье может быть приложено необходимое, для понимания текста, количество рисунков с подрисовочными подписями (сюда относятся и графики). В тексте статьи на каждый рисунок должна быть ссылка, продублированная на полях.

12.1. Фотографии, рисунки (графики), представленные в электронном виде, должны быть в файлах с расширением TIFF, BMP, JPEG, PPT, AI, EPS. Размер иллюстраций должен быть максимально большим: для одиночных портретов и т.п. – не менее 700 x 1000 пикс (6 x 9 см на 300dpi); для групповых портретов и иллюстраций с мелкими деталями – не менее 1000 x 1300 пикс (9 x 12 см на 300dpi). Микрофотографии и фотографии рентгенограмм должны быть размером не менее 700 x 1000 пикселей (6 x 9 см на 300dpi). **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ** использование любых форматов программы Corel Draw – cdr, cdx и т.д. (необходимо пересохранять в форматы TIFF, JPEG, AI, EPS и т.п.)

Все указанное в п.12.1 относится и к иллюстрациям, интегрированным в документы Word, Excel.

13. Список литературы прилагается к статье на отдельном листе. Библиографические ссылки в тексте статьи должны даваться номерами в квадратных скобках в соответствии со списком литературы, который формируется в алфавитном порядке: фамилия и инициалы автора (сначала отечественные, затем зарубежные авторы, в транскрипции оригинала), далее:

- для статей в журналах: название статьи, название журнала, год, том, выпуск, страница;
- для книг и сборников: название (по титульному листу), место и год издания;
- для диссертаций (авторефератов): название диссертации (автореферата) дис. ... д-ра (канд.) мед. (биол.) наук, город, год.

14. К статье (исключая лекции, обзоры и краткие сообщения) должно быть приложено на отдельном листе резюме на русском (до 15 строк) и английском языках. Оформление резюме: инициалы, фамилия автора, название статьи, текст, ключевые слова.

15. Статья должна быть тщательно выверена автором.

16. Направление в редакцию работ, уже опубликованных или отправленных в другие журналы, не допускается.

17. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать присланные статьи.

18. Статьи, получившие отрицательную рецензию, в журнале не публикуются и авторам не возвращаются.

19. Статьи, оформленные с нарушением вышеизложенных правил, публиковаться не будут.

20. Статьи (распечатка + CD-диск) следует направлять почтой по адресу:

107014, г. Москва, улица Стромынка, д. 10,

редакция журнала

«Туберкулез и социально значимые заболевания»

или по электронной почте: mostubjournal@mail.ru.