**КАРТКА ЗАХОДУ**

(*майстер-клас, симуляційний тренінг, тренінг з оволодіння практичними навичками, тренінг, семінар, фахова (тематична) школа*)

**БПР МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР | Узд плечового суглоба. Анатомічні особливості |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань) | Громадська організація «Міжнародна міждисциплінарна асоціація медичних професіоналів» |
| 1. Співорганізатори заходу | **-** |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей) | Дитяча кардіоревматологія, Дитяча ортопедія і травматологія, Дитяча ревматологія, Загальна практика - сімейна медицина, Ортопедія і травматологія, Ревматологія, Терапія, Ультразвукова діагностика, Функціональна діагностика, Неврологія, Дитяча неврологія  Лікувальна фізкультура, Лікувальна фізкультура і спортивна медицина, Спортивна медицина, Фізична та реабілітаційна медицина  Дитяча хірургія, Ендоскопія, Педіатрія, Радіологія, Рентгенологія, Хірургія |
| 1. Вид заходу БПР | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників | 60 |
| 1. Мета навчання | Розглянути теоретичні основи і практичне застосування ультразвукової діагностики плечового суглобу |
| 1. Метод / методи навчання | Очний семінар. Демонстрація методики обстеженні на пацієнті. Розбір клінічних випадків та відповіді на запитання. |
| 1. Кількість балів БПР | 10 |
| 1. Дата заходу БПР | 24.05.2023 |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса) | Львівський Палац Мистецтв, м.Львів, вул.Коперника 17, цоколь, конференц-зал №2 |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера | Юрчак Маргарита |
| 1. Резюме лектора/тренера | К. мед. н., лікар УЗД, асистент кафедри променевої діагностики, променевої терапії та онкології ВНМУ ім. М.І.Пирогова, лікар УЗД МЦ «Евіденс» м. Вінниця. Член ЕFSUMB. Автор підручників з УЗД, майстер-класів та вебінарів |
| 1. Програма заходу БПР | Узд плечового суглоба. Анатомічні особливості |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби) | **-** |
| 1. Технічна підтримка (так/ні?). *У разі якщо під час проведення заходу БПР з оволодіння певними практичними навичками планується використання медичних виробів, які надані дистриб’ютором, Провайдер розміщує копію угоди, в якій зазначено шляхи недопущення виникнення потенційного конфлікту інтересів та заборону використання торгової назви медичного виробу* | Ні |
| 1. Методи оцінювання набутих знань | тестування |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*) |  |