**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 формування кульшового суглоба у новонароджених» |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань) | ГО «Міжнародна міждисциплінарна асоціація медичних професіоналів» |
| 1. Співорганізатори заходу | Міжнародний Європейський Університет |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей) | Рентгенологія  Ультразвукова діагностика  Ортопедія і травматологія  Дитяча ортопедія і травматологія  Ревматологія  Дитяча ревматологія  Терапія  Загальна практика - сімейна медицина  Функціональна діагностика  Педіатрія  Хірургія  Дитяча хірургія  Радіологія |
| 1. Вид заходу БПР | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників | **100** |
| 1. Мета навчання | Надати базові знання про УЗД діагностику формування кульшових суглобів у новонароджених. Надати базові знання по УЗД з діагностики дисплазії кульшового суглоба у новонароджених. |
| 1. Метод / методи навчання | Надання навчального матеріалу у вигляді лекцій та демонстрації проведення ультразвукового дослідження на моделях |
| 1. Кількість балів БПР | 10 |
| 1. Дата заходу БПР | 18.10.2023 |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса) | Nivki-Hall, пр-т Перемоги, 84, Київ, 03113 |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера | Ганна Яківна Вовченко |
| 1. Резюме лектора/тренера | к. м. н., лікар УЗ-діагностики опорно-рухового апарату, ортопед-травматолог вищої категорії, медичний директор МЦ «Ортопедія Руслана Сергієнка» |
| 1. Програма заходу БПР | 09:00-10:00 Реєстрація  10.00-11.30 Вступ  Ультразвукова анатомія кульшового суглоба. Стандартні площини.  Дисплазія кульшового суглоба та вродженні підзвих та вивих стегна.  11:30-12:00 *Перерва*  12:00-13-00 Вікові особливості. Класифікація порушень формування.  Типові помилки при УЗД. Протокол дослідження  13.00-14.30 *Перерва*  14.30-16.30 Демонстрація проведення УЗД. Відповіді на запитання |
| 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* | **-** |
| 1. Методи оцінювання набутих знань | тестування |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*) |  |