**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)
 | РентгенологіяУльтразвукова діагностикаОртопедія і травматологіяДитяча ортопедія і травматологіяРевматологіяДитяча ревматологіяТерапіяЗагальна практика - сімейна медицинаФункціональна діагностикаПедіатріяХірургіяДитяча хірургіяРадіологія |
| 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 Реєстрація10.00-11.30 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 дослідження13.00-14.30 *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*)
 |  |