**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 | Ехокардіографія в інтенсивній терапії |
| 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) | Загальна практика - сімейна медицина, Кардіологія, Неврологія, Дитяча неврологія, Радіологія, Судинна хірургія, Ультразвукова діагностика, Функціональна діагностика, Хірургія, Дитяча кардіологія, Дитяча кардіоревматологія, Анастезіологія, Терапія, Дитяча анестезіологія, Інвазивна електрофізіологія, Інтервенційна кардіологія, Медицина невідкладних станів, Педіатрія, Спортивна медицина |
| 1. Вид заходу БПР | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників | 60 |
| 1. Мета навчання | Удосконалити знання з ЕКГ-діагностики |
| 1. Метод / методи навчання | Надати теоретичних і практичних навичок та поглибити знання з проведення УЗД-обстежень у галузі ехокардіографії в інтенсивній терапії. |
| 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 | Шипов Данило Олегович |
| 1. Резюме лектора/тренера | Лікар кардіолог дитячий, лікар УЗД ДУ "НПМЦДКК" МОЗ УКРАЇНИ |
| 1. Програма заходу БПР | Ехокардіографія в інтенсивній терапії |
| 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*) |  |