**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
 | **Майстер-клас «Основи УЗД для початківців»** |
| 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)
 | Всі лікарські спеціальності |
| 1. Вид заходу БПР
 | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників
 | 100 |
| 1. Мета навчання
 | Надати базові знання про ультразвукову семіотику, ехоанатомію, особливості візуалізації органів, артефакти при візуалізації методом УЗД, базові налаштування апарат. |
| 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
 | 18.08.2023 |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 | Nivki-Hall, пр-т Перемоги, 84, Київ, 03113 |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера
 | Юрій Анатолійович Кригін |
| 1. Резюме лектора/тренера
 | лікар УЗД вищої категорії, кандидат медичних наук, доцент |
| 1. Програма заходу БПР
 | 09:00-10:00 Реєстрація10:00-11:00 Фізичні основи ультразвуку. Ультразвукова семіотика.11:00-12:30 Артефакти. Стандартизація ехографічного зображення.12:30-13:30 Перерва13:30-14:15 Основи ехоанатомії14:15-14:45 Перерва14:45-16:30 Майстер-клас із проведення УЗД (демонстрація на моделях) |
| 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*)
 |  |