**КАРТКА ЗАХОДУ**

*семінар*

**БПР МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР
 | **Вибрані питання УЗД в неонатології та педіатрії** |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)
 | **ГО «Українська асоціація фахівців ультразвукової діагностики»** |
| 1. Співорганізатори заходу
 | **ГО «Українська асоціація фахівців ультразвукової діагностики»** |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)
 | **Лікарі УЗД, неонатологи, педіатри** |
| 1. Вид заходу БПР
 | **Семінар** |
| 1. Запланована кількість учасників
 | **40** |
| 1. Мета навчання
 | **Теоретична підготовка лікарів УЗД в неонатології та педіатрії** |
| 1. Метод / методи навчання
 | **Дистанційна участь**  |
| 1. Кількість балів БПР
 | **20** |
| 1. Дата заходу БПР
 | **8-9 квітня 2023 року** |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 | **Он-лайн, платформа ZOOM** |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера
 | **Закревський Андрій Миколайович** |
| 1. Резюме лектора/тренера
 | **Закревський А.М. доцент кафедри педіатрії ХМАПО, канд.мед.наук** |
| 1. Програма заходу БПР
 | **Сучасні світові рекомендації щодо показань та стандартів проведення НСГ з допплерографією судин головного мозку новонароджених та дітей раннього віку.** **Ультразвукові патерни гіпоксично-ішемічних уражень ЦНС у доношених і недоношених новонароджених.** **Ультразвукові патерни геморагічних уражень ЦНС доношених і недоношених новонароджених.** **ВВР ЦНС у новонароджених****УЗД гострих процесів черевної порожнини у новонароджених та дітей раннього віку.****Непрохідність 12 палої кишки****Пілоростеноз****Інвагінація****Заворот середньої кишки (с-м Ледда)****Некротизуючий ентероколіт****УЗД гострого апендициту у дітей.****УЗД захворювань нирок та сечовивідних шляхів у новонароджених та дітей раннього віку.** |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби)
 | **Базове володіння УЗД** |
| 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 по темам тренінгу** |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)
 |  |

**КАРТКА ЗАХОДУ**

(*наукова конференція, науково-практична конференція, конгрес, з'їзд, симпозіум*)

**БПР МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР
 |  |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)
 |  |
| 1. Виконавець/виконавці заходу
 |  |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)
 |  |
| 1. Вид заходу БПР
 |  |
| 1. Запланована кількість учасників
 |  |
| 1. Організаційний комітет
 |  |
| 1. Резолюція заходу
 |  |
| 1. Мета заходу
 |  |
| 1. Форма заходу
 |  |
| 1. Кількість балів БПР
 |  |
| 1. Дата заходу БПР
 |  |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 |  |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові доповідачів
 |  |
| 1. Резюме доповідачів
 |  |
| 1. Програма заходу БПР
 |  |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби)
 |  |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)
 |  |