**КАРТКА ЗАХОДУ**

(*фахова (тематична) школа*)

**БПР МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР | **Конференція молодих вчених 2023** |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань) | **Державна установа «Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України»** |
| 1. Співорганізатори заходу | **ВГО «Українська асоціація ортопедів-травматологів»** |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей) | **Ортопедія і травматологія** |
| 1. Вид заходу БПР | **Фахова (тематична) школа** |
| 1. Запланована кількість учасників | **120** |
| 1. Мета навчання | **Поглиблення знань у діагностиці та лікуванні травм і захворювань опорно-рухового апарату** |
| 1. Метод / методи навчання | **Доповіді, наукові дискусії** |
| 1. Кількість балів БПР | **5** |
| 1. Дата заходу БПР | **18.11.2023 року** |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса) | ОФЛАЙН  **м. Київ, Бульварно-Кудрявська 27 , ДУ ІТО НАМНУ** |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера | **Поляченко Юрій Володимирович**  **Страфун Сергій Семенович**  **Полулях Дмитро Михайлович** |
| 1. Резюме лектора/тренера | **Проф. Поляченко Юрій Володимирович**  **Чл.-кор. НАМН України, проф. Страфун Сергій Семенович**  **к.мед.н. Полулях Дмитро Михайлович** |
| 1. Програма заходу БПР | 09.00-9.30. Реєстрація учасників  09.30-09.40. Відкриття конференції, вступне слово Директора ДУ ІТО НАМНУ  09.40-09.50 Привітання президента Української асоціації ортопедів-травматологів, член-кореспондента НАМН України, професора С. С. Страфуна  09.50-10.00 Вступне слово голови ради молодих вчених ДУ ІТО НАМНУ, к.м.н. Полуляха Дмитра Михайловича  10.00-12.00. Доповіді учасників І засідання  12.00-12.30.Кава-брейк  12.30-14.00. Доповіді учасників ІІ засідання  14.00-14.30. Дискусія. Заключне слово співголів-практичної сесії. Нагородження переможців. |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби) | **Даний захід буде цікавий всім, незалежно від рівня знань** |
| 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 | ОФЛАЙН |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*) |  |