**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
 | **Регенеративні ін'єкційна терапія збагаченою тромбоцитами плазмою при захворюваннях кульшового та колінного суглобів****(майстер-клас)** |
| 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»ГО Українська асоціація інтервенційної ортопедіїМедичний центр-Східниця ГК Київська Русь |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)
 | **Ортопедія і травматологія, хірургія, терапія, сімейна медицина** |
| 1. Вид заходу БПР
 | **Майстер-клас** |
| 1. Запланована кількість учасників
 | **48** |
| 1. Мета навчання
 | **Поглиблення знань та вдосконалення навичок застосування PRP-терапії при захворюваннях кульшового та колінного суглобів** |
| 1. Метод / методи навчання
 | **Майстер-клас, наукові дискуссії** |
| 1. Кількість балів БПР
 | **10** |
| 1. Дата заходу БПР
 | **18.11.2023 року** |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 | ОФЛАЙН**Львівська область, селище Східниця, медичний центр-Східниця ГК Київська Русь** |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера
 | **Зубов Дмитро Олександрович****Голюк Євген Леонтійович****Пшеничний Тарас Євгенович** |
| 1. Резюме лектора/тренера
 | **к.біол.н. Зубов Дмитро Олександрович****к.мед.н. Голюк Євген Леонтійович****к.мед.н. Пшеничний Тарас Євгенович** |
| 1. Програма заходу БПР
 | 14.30-16.00 Регенеративна ін'єкційна терапія збагаченою тромбоцитами плазмою при захворюваннях кульшового та колінного суглобів16.00-17.00. Обговорення, оцінювання знань |
| 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 з регенеративної ортопедії** |
| 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
 | **On-line форма оцінювання** |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)
 |  |