**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
 | «Інфекційні дерматологічні захворювання, які поширюються під час воєнних дій» |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)
 | Громадська організація «Національна академія наук вищої освіти України» |
| 1. Співорганізатори заходу
 | Немає |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)
 | Лікарі будь-якої спеціальності відповідно до номенклатури лікарських спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 22 лютого 2019 року № 446(у редакції наказу Міністерстваохорони здоров’я України від 18 серпня 2021 року № 1753) |
| 1. Вид заходу БПР
 | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників
 | 50+  |
| 1. Мета навчання
 | Своєчасне виявлення інфекційних дерматозів з метою профілактики поширення заразних хвороб |
| 1. Метод / методи навчання
 | Масовий відкритий онлайн-курс |
| 1. Кількість балів БПР
 | 10 |
| 1. Дата заходу БПР
 | 28 листопада 2023 року |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 | Онлайн, на базі платформи ZOOM |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера
 | Барінова Марія Едуардівна |
| 1. Резюме лектора/тренера
 | Д-р мед. наук, доцент кафедри дерматовенерології, алергології, клінічної та лабораторної імунології НУОЗ України імені П.Л. Шупика, академік ГО «НАН ВО України» та ГО «МАОН» |
| 1. Програма заходу БПР
 | Діагностика, лікування та профілактика інфекційних захворювань шкіри |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби)
 | Лікарі всіх спеціальностей, лікарі-інтерни, магістри |
| 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, не буде використовуватися |
| 1. Методи оцінювання набутих знань
 | Тестові запитання з вибором правильної відповіді |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)
 |  |