**КАРТКА ЗАХОДУ**

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

**БПР МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР | «Круглий стіл – Мультидисциплінарний підхід у діагностиці запальних захворювань кишківника» |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань) | Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України  **№ 1167** |
| 1. Виконавець/виконавці заходу | Національна дитяча спеціалізована лікарня «Охматдит» МОЗ України |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей) | Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби, дитяча гастроентерологія, дитяча хірургія, ендоскопія, функціональна діагностика, організація і управління охорони здоров'я, загальна практика - сімейна медицина , патологічна анатомія |
| 1. Вид заходу БПР | Науково-практична конференція |
| 1. Запланована кількість учасників | **60** |
| 1. Організаційний комітет | Іванова Т.П., Чернишук С.С., Мостовенко Р.В., Охотнікова О.М., Кутько Н.М., Козелкова М.Б. |
| 1. Резолюція заходу | **-** |
| 1. Мета заходу | Підвищення знань лікарів з питань діагностики та лікування запальних захворювань кишківника |
| 1. Форма заходу | Онлайн, офлайн |
| 1. Кількість балів БПР | 5/30 |
| 1. Дата заходу БПР | 10.03.2023 року |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса) | м. Київ, вул. В.Чорновола, 28/1, новий корпус, 1 поверх, актова зала |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові доповідачів | В процесі формування |
| 1. Резюме доповідачів | В процесі формування |
| 1. Програма заходу БПР | Програма за направленнями роботи конференції в процесі формування |
| 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) |  |