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	**Клаптева пародонтальна хірургія**
2. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)	**ТОВ "ЮАПЕРІО ІВЕНТ"**
3. Співорганізатори заходу	**-**
4. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)	**стоматолог, хірург-стоматолог, пародонтолог**
5. Вид заходу БПР	**майстер-клас**
6. Запланована кількість учасників	**14**
7. Мета навчання	**відпрацювання маніпуляцій які знадобляться при оперативних втручаннях в клаптевій пародонтальній хірургії**
8. Метод / методи навчання	**теоретична лекційна частина та практика на свинячих щелепах**
9. Кількість балів БПР	**10**
10.Дата заходу БПР	**02.03.2023**
11.Місце проведення заходу БПР (повна адреса)	**м. Львів, вул. Стуса 39, навчальний центр S-education**
12.Прізвище, ім'я та по батькові лектора/тренера	**Солонько Мирослав Юрійович**
13.Резюме лектора/тренера	**Спеціаліст з пародонтології та імплантології сертифікований EFP (Університет Комплютенс, Мадрид, Іспанія), Стипендіат програми ITI Scholarship, університет Гонконгу (Гонконг, Китай). Експерт з клінічної пародонтології, Університет Комплютенс (Мадрид). Співзасновник ГО «Українська Академія Пародонтології». Приватна практика - Solonko Sovyak Dentistry Center.**
14.Програма заходу БПР	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/10GV-EvYaD5nXDBfGSMD8jv7QYhLNJUh1
15.Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби)	**-**
16.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*	**https://docs.google.com/file/d/1vwJiweXdwKAfPolNPQO0sl0hKFokycJJ/edit?usp=doclist_api&filetype=msword**

розміщує копію угоди, в якій зазначено шляхи недопущення виникнення потенційного конфлікту інтересів та заборону використання торгової назви медичного виробу	
17.Методи оцінювання набутих знань	**тестування, перевірка практичних знань**
18.Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)	