



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

организује курс

**ПРАКТИЧНИ АСПЕКТИ ПРИМЕНЕ АТИПИЧНИХ АНТИПСИХОТИКА
– НЕЖЕЉЕНИ ЕФЕКТИ И ФАВОРИЗОВАЊЕ ЗДРАВИХ СТИЛОВА ЖИВОТА**

Плава сала

Факултета медицинских наука у Крагујевцу

15. 11. 2015. године

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

09,30 - 10,30 Регистрација учесника и улазни тест

10,30 - 11,10 Значај промоције менталног здравља – примарна, секундарна и терцијарна превенција

Предавање: др Ивана Симић - Вукомановић

11,10 - 11,50 Антипсихотици друге генерације – механизам дејства и профил нежељених ефеката

Предавање: проф. др Славица Ђукић - Дејановић

11,50 - 12,30 Дилеме везане за примену антипсихотика друге генерације – жељени и нежељени ефекти

Предавање: доц. др Владимир Јањић

12,30 - 13,10 Постизање опоравка применом антипсихотика друге генерације – реинтеграција у социјалну средину

Предавање: асс. др Милица Боровчанин

13,10 - 13,30 Пауза

13,30 - 14,10 Корак даље у третману антипсихотика друге генерације уз физичку активност

Предавање: др Ђорђе Ђурчић

14,10 - 14,50 Корак даље у третману антипсихотика друге генерације уз правилну исхрану

Предавање: асс. др Драган Васиљевић

14,50 - 15,30 Пауза

15,30 - 17,00 Округли сто (модератор др Сузана Перовић)

- Утисци о организовању рада у заједници из САД и Италије, са особама са менталним сметњама (проф. др Славица Ђукић Дејановић)

- Трентински модел психијатрије у заједници (др Клаудио Агостини)
- Крагујевац – корак даље у раду са особама са менталним сметњама у заједници (др Сузана Перовић)
- Активно учешће пацијената и њихова визија значаја рада у заједници (3 пацијента)

17,00 - 17,30 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије од 03. 03. 2015. године, евиденциони број А-1-607/15, КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, ФАРМАЦЕУТИ.

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,

позив на број: 97 1015112015

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за курс:

НАЗИВ КУРСА: _____

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА: _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____

ГРАД: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

ЕМАИЛ: _____

ПОТПИС: _____

ДАТУМ: _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____