



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

организује курс

Рационална фармакотерапија у ортопедској хирургији

**Плава сала
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
28. 03. 2015. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 09,30 - 10,00 Регистрација учесника и улазни тест**
- 10,00 - 10,45 Антибиотска профилакса у ортопедској хирургији
Предавање: асс. др Жељко Степановић**
- 10,45 - 11,30 Рационална примена антибиотика у лечењу инфекција коштаног-зглобног система
Предавање: асс. др Жељко Степановић**
- 11,30 - 12,15 Медикаментозна профилакса тромбоемболијских компликација у ортопедској хирургији и трауматологији
Предавање: проф. др Бранко Ристић**
- 12,15 - 12,30 Пауза**
- 12,30 - 13,15 Улога психотропних лекова код ортопедских и трауматолошких пацијената са менталним поремећајима
Предавање: проф. др Драгана Игњатовић Ристић**
- 13,15 - 14,00 Рационална фармакотерапија акутног и хроничног бола код ортопедских и трауматолошких пацијената
Предавање: проф. др Слободан Јанковић**
- 14,00 - 14,45 Фармакотерапија код ортопедских пацијената у трећем животном добу
Предавање: проф. др Драган Миловановић**
- 14,45 - 16,15 Клинички случајеви: болесник са остеомијелитисом, болесник са уградњом протезе кука и менталним поремећајем, болесник са отвореним преломом и јаким болом; болесник са тромбоемболијом после операције; стари болесник са полимедијацијом
ИР: Сви наставници**

16,15 - 17,00 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-1979/2014-01, евиденциони број А-1-1853/14, од 18. 08. 2014. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ**
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, ФАРМАЦЕУТИ, МЕДИЦИНСКЕ СЕСТРЕ

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:

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112 или Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

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: _____