

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU - MEDICINSKI FAKULTET

HRVATSKO PSIHIJATRIJSKO DRUŠTVO

KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU VRAPČE

organiziraju

Poslijediplomski tečaj stalnog medicinskog usavršavanja
I. kategorije

HITNA STANJA U PSIHIJATRIJI

Voditelji tečaja

Prof. dr .sc. Vlado Jukić

Doc. dr. sc. Draženka Ostojić



Zagreb, 16. veljače 2018.

Klinika za psihijatriju Vrapče, Bolnička cesta 32, Zagreb

OBAVIJEST

U Klinici za psihijatriju Vrapče, Bolnička cesta 32, Zagreb održati će se **16. veljače 2018.** god. poslijediplomski tečaj stalnog medicinskog usavršavanja I kategorije „**Hitna stanja u psihijatriji**“.

Cilj tečaja je upoznati sudionike s hitnim stanjima u psihijatriji, uključujući definiranje hitnog psihijatrijskog bolesnika, specifične kliničke situacije koje zahtijevaju brzo procjenu rizika i odgovarajuće intervencije te psihijatrijske dijagnostičke entitete najčešće povezane s hitnim stanjima. Također, polaznici tečaja upoznati će se sa zakonskom regulativom i protokolima unutar kojih se kreću intervencije s hitnim psihijatrijskim stanjima.

Tečaj je namijenjen psihijatrima, liječnicima obiteljske medicine, liječnicima u hitnoj medicini, liječnicima u objedinjenom bolničkom prijemu, drugim liječnicima koji dolaze u kontakt s psihijatrijskim pacijentima te specijalizantima iz navedenih područja.

Tečaj je bodovan europskim sustavom bodova (ECTS) te pri Hrvatskoj liječničkoj komori.

PRIJAVA SUDJELOVANJA

Svoje sudjelovanje možete potvrditi najkasnije **do 15. veljače 2018.** slanjem prijavnice na adresu:

**Hrvatsko psihijatrijsko društvo,
Bolnička cesta 32, 10090 Zagreb
Za tečaj „Hitna stanja u psihijatriji“**

Pristupnice je moguće poslati i mailom (tajnistvo@bolnica-vrapce.hr) ili na fax: 01/3483-660. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama, lijepo molimo da nam se javite osobno, telefonski (01/3780-600 – Jasna Bolić), ili mailom (tajnistvo@bolnica-vrapce.hr), kako bi dogovorili pojedinosti vašeg sudjelovanja.

KOTIZACIJA

Kotizacija za sudjelovanje u tečaju iznosi **1000.00 kn** za specijaliste, odnosno **500.00 kn** za specijalizante i ostale sudionike a uplaćuje se na žiro račun Hrvatskog psihijatrijskog društva, Bolnička cesta 32, 10090 Zagreb; tel.: 01/3780-600, fax.: 01/3483-660; OIB 90537984151; IBAN: HR8923600001102181638 s naznakom „za tečaj Hitna stanja u psihijatriji“.

Polaznike molimo da, kao dokaz uplate tijekom registracije polaznika predoče uplatnicu (presliku).

PROGRAM TEČAJA

Petak, 16. veljače 2018. godine

- 08.00-08.30 Registracija
- 08.30-09.00 Uvod u problem hitnih stanja u psihijatriji
(prof. dr. sc. Vlado Jukić)
- 09.30-10.00 Hitni psihijatrijski bolesnik – agitacija i agresija
(doc.dr.sc. Draženka Ostojić)
- 10.00-10.30 Zbrinjavanje hitnih psihijatrijskih stanja u kontekstu opće bolnice
(prof.dr.sc. Dalibor Karlović)
- 10.30-10.45 Pauza za kavu
- 10.45-11.15 Suicidalnost
(doc.dr.sc. Petrana Brečić)
- 11.15-11.45 Nuspojave psihofarmaka kao hitna stanja u psihijatriji
(doc.dr. sc. Marina Šagud)
- 11.45-12.15 Hitna stanja vezana uz konzumaciju alkohola i drugih psihoaktivnih tvari
(doc.dr.sc. Zrnka Kovačić Petrović)
- 12.15-12.45 Hitna stanja kod psihotičnih bolesnika
(doc.dr.sc. Ante Silić)
- 12.45-13.15 Mobilni psihijatrijski tim i hitna stanja u psihijatriji
(prof.dr.sc. Slađana Štrkalj-Ivezić)
- 13.15-13.45 Zakonski okviri zbrinjavanja hitnih stanja u psihijatriji
(mr.sc. Suzana Kos)
- 13.45-14.15 Načini procjene rizika i primjena intervencija (preventivnih/deeskalacijskih, farmakoterapijskih)
(dr. Aleksandar Savić)
- 14.15-15.15 Pauza (ručak)
- 15.15-16.45 Vježbe – Hitna stanja u psihijatriji /A, B, C, D grupe
A/doc.dr.sc. Draženka Ostojić
B/doc.dr.sc. Ante Silić
C/ dr. Aleksandar Savić
D/dr. Ilaria Čulo
- 16.45-18.00 Provjera znanja i evaluacija nastave (anketa)

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
MEDICINSKI FAKULTET
Povjerenstvo za stalno medicinsko usavršavanje
HRVATSKO PSIHIJATRIJSKO DRUŠTVO
KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU VRAPČE

Poslijediplomski tečaj stalnog medicinskog usavršavanja
Hitna stanja u psihijatriji

PRISTUPNICA

za sudjelovanje na tečaju stalnog medicinskog usavršavanja

Ime i prezime _____

Kućna adresa _____ Tel. _____

JMBG/OIB _____

Ustanova _____

Tel. na poslu _____ Fax _____ e-mail _____

Specijalist/specijalizant (zaokružiti) iz područja _____

U _____

potpis