

10 Фебруара 2012 године се одржава
**КУРС КОНТИНУИРАНЕ МЕДИЦИНСКЕ ЕДУКАЦИЈЕ
УЛОГА ЛЕКАРА У ПРЕПОЗНАВАЊУ И ТРЕТМАНУ ЗЛОСТАВЉАЊА НА
РАДНОМ МЕСТУ**

**ZDRAVSTVENI SAVET REPUBLIKE SRBIJE AKREDITOVAO JE OVAJ PROGRAM KONTINUIRANE
EDUKACIJE ODLUKOM BROJ: 153-02-1685/2011-02 SA 6 BODOVA ZA SLUŠAOCA**

Време и место : 10.02.2012. у **10.30** Свечани амфитеатар,

Медицински факултет у Нишу, Булевар др Зорана
Ђинђића 81, Ниш

Организатор

Медицински факултет у Нишу

Руководилац

Проф др Јовица Јовановић

Циљна група

**лекари свих профила и специјалности, изабрани лекари,
стоматолози, фармацеути, биохемичари, судски вештаци**

Котизација

4 720,00 динара (урачунат ПДВ) на жиро рачун Медицинског
факултета у Нишу број 840-1681666-03, позив на број 87 /
КМЕ. Копију уплате послати на факс 018 4238 770

Сертификат Здравствени Савет републике Србије акредитовао је овај

програм са 6 бодова за слушаоца

ТЕМЕ КУРСА

- Мобинг и стрес, Кароши синдром,
- Како препознати мобинг?
- Улога лекара свих профила, стоматолога, фармацеута и биохемичара у препознавању и третирању мобинга
- Емоционална интелигенција и мобинг
- Поступак дијагностике и медицинско психолошког утврђивања последица мобинга
- Апитерапија депресије и других последица мобинга
- Законодавна регулатива злостављања на раду
- Судско медицинско вештачење мобинга
- Поступци мобера у појединим гранама делатности
- Примери мобинга у пракси
- Превенција мобинга

ПРЕДАВАЧИ

- Проф др Нада Мачванин- Медицински факултет у Новом Саду
- Проф др Бела Прокеш - Медицински факултет у Новом Саду
- Проф др Јовица Јовановић - Медицински факултет у Нишу
- Проф др Мирјана Аранђеловић-Медицински факултет у Нишу
- Др Верица Милојковић-Завод за здравствену заштиту радника Ниш

Обавештења: телефони 018 4239 310 , 018 4226 644 lokal 218; i 064 261 44 85
Мејлови drivicaiovanovic@yahoo.com
joca@medfak.ni.ac.rs

http://www.medfak.ni.ac.rs/centar_za_kme.htm

ПРИЈАВА ЗА ПРОГРАМ ЕДУКАЦИЈЕ

НАЗИВ ПРОГРАМА:

**„УЛОГА ЛЕКАРА У ПРЕПОЗНАВАЊУ И ТРЕТМАНУ
ЗЛОСТАВЉАЊА НА РАДНОМ МЕСТУ“**

ПОЗИВ НА БРОЈ – 87/КМЕ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ _____

ЗВАЊЕ _____

ЗДР. УСТАНОВА ГДЕ ЈЕ ЗАПОСЛЕН-А _____

БР.МОБИЛНОГ ТЕЛЕФОНА _____

Е-МАИЛ _____

⇒ *Напомена:*

Пријаву послати на е-mail kontinuirana_educacija@medfak.ni.ac.rs

или поштом на адресу:

*Медицински факултет Ниш
Центар за КМЕ
Булевар др Зорана Ђинђића 81
18000 Ниш*