**MEDICINSKA FAKULTETA UNIVERZE V MARIBORU KATEDRA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO**

**ORGANIZIRA ENODNEVNO UČNO DELAVNICO**

**REANIMACIJA NOVOROJENCA**

Ciljna populacija: za zdravnike specialiste in specializante: ginekologije in porodništva, pediatrije

družinske medicine, urgentne medicine ter za zdravnike pripravnike, babice, medicinske sestre in zdravstvene tehnike

**Termin izvedbe učne delavnice: Petek, 11.10.2024 09:00 - 20:00 ure; prostor 1N25A in 1N23.**

**Področja sklopa učne delavnice:**

1. Stanja v nosečnosti in med porodom, ki so pogosto povezana s slabim izidom otroka
2. Prilagajanje novorojenca na zunajmaternično okolje
3. Priprava na porod rizičnega novorojenca in primarna oskrba v porodni sobi
4. Prvi ukrepi pri novorojencu, ki ne zadiha spontano
5. Uporaba pripomočkov za predihavanje s pozitivnim tlakom
6. Masaža srca in uporaba zdravil pri reanimaciji novorojenca
7. Algoritem reanimacije novorojenca in posebni primeri
8. Reanimacija in stabilizacija novorojenca zunaj porodne sobe
9. Medicinska tehnologija med reanimacijo novorojenca in simulatorji
10. Primeri neonatalne oskrbe iz sodne prakse
11. Prikaz dela na simulatorju novorojenca in trening na simulatorju.

**Organizacijski vodja:**

Red. prof. dr. Iztok Takač, dr. med., svetnik

Izr. prof. dr. Faris Mujezinović, dr. med.

**Strokovni vodja:**

Doc. dr. Milena Treiber, dr. med.

**Predavatelji in trenerji**

Bojan Korpar, dr. med.

Red. prof. ddr. Miljenko Križmarić, univ. dipl. inž. el.

Mag. Mirjana Miksić, dr. med.

Izr. prof. dr. Faris Mujezinović, dr. med.

Asist. Teja Senekovič Kojc, dr. med.

Sara Sitar, dr. med.

Red. prof. dr. Iztok Takač, dr. med., svetnik

Doc. dr. Milena Treiber, dr. med.

Jože Žolger, dr. med.

**OBVESTILA**

INFORMACIJE IN PRIJAVE (INFORMATION)

Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru

Elektronski naslov za pošiljanje prijav: [udmedicinamaribor@gmail.com](mailto:udmedicinamaribor@gmail.com)

fax: 02 23 45 820, Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, Taborska ulica 8, 2000 Maribor

Program in prijava sta objavljeni na spletni strani / Web address:

<http://www.mf.uni-mb.si/si/oglasna-deska/ucne-delavnice>

**LOKACIJA:** Medicinska fakulteta UM, Taborska ulica 8, 2000 Maribor;

1N25A in 1N23

**ROK ZA PRIJAVO: do 04.10.2024**

**KOTIZACIJA:** za udeležence je kotizacija 200,00 EUR (vključen DDV);

Kotizacija vključuje: udeležbo na delavnici, potrdilo in organizirano kosilo.

Račun za kotizacijo vam bomo izstavili po končani učni delavnici.

**Ostalo:**

udeleženci:

* samo do 16 udeležencev za zdravnike specialiste in specializante ginekologije in porodništva, zdravnike specialiste in specializante družinske medicine, zdravnike specialiste in specializante urgentne medicine ter zdravnike pripravnike, babice, medicinske sestre in zdravstvene tehnike;
* tečaj bo prijavljen pri Zdravniški zbornici za pridobitev kreditnih točk in na Zbornici-Zvezi, ki je dodelila 13 licenčnih točk za negovalni in babiški tim.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**PRIJAVNICA ZA UČNO DELAVNICO – REANIMACIJA NOVOROJENCA, za dne 11.10.2024**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek udeleženca)

E-mail udeleženca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GSM št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_Podpis udeleženca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**PLAČNIK**

Ime plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica in št., poštna št. in kraj)

ID za DDV plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Glede na obveznost prejemanja oz. izdajanja/pošiljanja e-računov prosimo OBKROŽITE** ➔ e-račun DA NE

TELEFON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAKS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Morebitne pisne odjave upoštevamo najkasneje pet delovnih dni pred izvedbo, v nasprotnem primeru zaračunamo 50 % znesek*

*kotizacije. Pri neudeležbi brez pravočasne odjave kotizacij ne vračamo oz. jih zaračunamo v celoti.*