

# Hygienebeauftragter im ambulanten Bereich einschl. außerklinische Intensivpflege

## Das Wichtigste in Kürze

<b><u>Teilnehmerkreis:</u></b>	Pflegekräfte mit abgeschlossenem Kranken- bzw. Altenpflegeexamen Pflegehelfer/-innen Hauswirtschaftler/-innen
<b><u>Kosten:</u></b>	Pro Teilnehmer € 680,-- Umsatzsteuerfrei nach §4 21a UStG
<b><u>Umfang:</u></b>	48 UE
<b><u>Ort / Zeit:</u></b>	Schulungszentrum der IpW / DGpW Augsburger Str. 106 89231 Neu Ulm  1. Block 07. bis 09.10.2020 jeweils 08:30 – 16:30 Uhr 2. Block 14. bis 16.12.2020 jeweils 08:30 – 16:30 Uhr
<b><u>Abschluss / Anerkennung:</u></b>	Schriftliche Abschlussprüfung Zertifikat zur Führung der Bezeichnung „Hygienebeauftragter im Ambulanten Bereich“
<b><u>Kursinhalte</u></b>	Die Schulung ist speziell für die Anforderungen der außerklinischen Intensivpflege, sowohl in der eins zu eins Versorgung als auch in Wohngruppen, konzipiert.  <ul style="list-style-type: none"><li>- Rechtliche Bestimmungen</li><li>- Mikroorganismen, Infektionsquellen</li><li>- Übertragbare Krankheiten, Impfungen</li><li>- Multiresistente Erreger, nosokomiale Infektionen</li><li>- Desinfektion: Hände, Instrumente, Flächen, Wäsche</li><li>- Persönliche Hygiene</li><li>- Abfallentsorgung</li><li>- Schutz der Beschäftigten</li></ul>
<b><u>Veranstalter:</u></b>	<b>IpW</b> Institut für pflegerische Weiterbildung GmbH Manfred Vavrinek Angerer Straße 2 83346 Bergen Telefon 0 86 62 / 48 59 38 Fax 0 86 62 / 48 58 01 Mobil 01 70 / 47 47 311 E-Mail: <a href="mailto:Info@IpW-Schulungen.de">Info@IpW-Schulungen.de</a> Internet: <a href="http://www.IpW-Schulungen.de">www.IpW-Schulungen.de</a>

Per Post oder Fax an:

**IpW** Institut für pflegerische  
Weiterbildung GmbH  
Manfred Vavrinek  
Angerer Straße 2  
83346 Bergen

FAX: 0 86 62 / 48 58 01

## ANMELDUNG

### Hygienebeauftragter im ambulanten Bereich

2020

**07. bis 09. Oktober 2020 und  
14. bis 16. Dezember 2020 in Neu Ulm**

- Ja, wir melden folgende Teilnehmer verbindlich zur  
Weiterbildung an:

.....  
.....

- Ja, wir interessieren uns für die Weiterbildung.  
Bitte um Kontaktaufnahme für ein detailliertes Gespräch.

Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Homepage:  
\_\_\_\_\_

.....  
Ort/Datum

.....  
Stempel/Unterschrift

HP