

Anmeldung zum Kurs

Ansprechpartnerin:

Frau Anka von Loeben

(Akademie für Ärztliche Fortbildung in Rheinland-Pfalz)

Telefon: 06131 / 28 43 8 16

Fax: 06131 / 28 43 8 10

mail: vonloeben@arztkolleg.de

Die Anmeldung über unsere

Internetseite:

<http://www.akademie-aerztliche-fortbildung.de>

möglich.

Bitte beachten Sie unsere Teilnahmebedingungen

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank Mainz

BLZ 300 606 01 – Konto-Nr. 1727 451

IBAN: DE 10 3006 0601 0001 7274 51

BIC (Swift Code) DAAEDED



**Akademie für Ärztliche Fortbildung
in Rheinland-Pfalz**

Präsenzveranstaltung

**Hygienebeauftragter Arzt
(nach RKI-Richtlinie)**

Kursleiter:

Univ.-Prof. Dr. Dr. Bernd Jansen

15.-19. Februar 2016

(zertifiziert mit 40 Punkten)

Hygienebeauftragter Arzt

Mit der kürzlich in Kraft getretenen „Landesverordnung über die Hygiene und Infektionsprävention in medizinischen Einrichtungen (MedHygVO)“ sind Krankenhäuser, Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen sowie Tageskliniken verpflichtet, in ihrer Einrichtung mindestens einen hygienebeauftragten Arzt zu bestellen. Dieser nimmt als Ansprechperson und Multiplikator in Fragen der Hygiene und als Bindeglied zwischen Hygienefachpersonal (Krankenhaushygiene) und unmittelbarer Krankenversorgung eine wichtige Rolle in der Bekämpfung von nosokomialen Infektionen ein. Voraussetzung ist eine mindestens 2jährige klinische Tätigkeit und die erfolgreiche Teilnahme an einer 40stündigen Fortbildung zum hygienebeauftragten Arzt gemäß den Vorgaben des Robert-Koch-Institutes (RKI).

Zielgruppe

Hygienebeauftragte Ärzte, Ärzte des OGD
Hygienefachpersonal, QM-Beauftragte

Teilnehmerzahl

Bis zu 60 Teilnehmer

Termin

Montag, 15. Februar 2016 bis
Freitag, 19. Februar 2016

Ort

Hörsaal der Akademie für Ärztliche Fortbildung
in Rheinland-Pfalz
Deutschhausplatz3
55116 Mainz

Kursgebühren

Gesamtveranstaltung 845,-- €

(einschließlich Kursunterlagen, Pausen-
getränke und Gebäck)

Hinweis

Bei Teilnahme an allen 5 Kurstagen erhalten
die Ärzte ein Zertifikat als „Hygienebeauftragte
Ärzte“ entsprechend den Anforderungen des
Robert-Koch-Institutes.

Verbindliche Anmeldung:

*nur für Veranstaltungen der Akademie
- bitte deutlich schreiben -*

Per Fax an:	Genauere Kursbezeichnung	Hygienebeauftragter Arzt
06131 / 28438-10	Hygienebeauftragter Arzt	Februar 2016
oder im Kuvert:	Name, Vorname	_____
An die Akademie für Ärztliche Fortbildung in Rheinland-Pfalz	Straße	_____
Deutschhausplatz 3	PLZ, Ort	_____
55116 Mainz	E-Mail	_____
	Telefon	_____ Fax _____
	Geburtsdatum	_____
	Arbeitsgebiet/Facharzt für	_____
	Ort, Datum, Unterschrift	_____