



# Hygienebeauftragte/r im Gesundheits- und Sozialwesen

mit DEKRA® Prüfung

## Ziel:

Die Teilnehmer erlangen spezifisches Wissen, um Hygienemaßnahmen in den verschiedenen ambulanten und stationären Bereichen des Gesundheitswesens durchzuführen, angemessen, bedarfsorientiert und fachlich fundiert zu bewerten und das Wissen im Team zu vermitteln. Es sollen Fertigkeiten erlernt werden, um bei der Einhaltung der Hygienevorschriften, bei der Erkennung, Verhütung und Bekämpfung von nosokomialen Infektionen in allen Hygienebereichen der Einrichtung mitzuwirken.

## Inhalt:

Gesetzliche und normative Grundlagen, Infektionsschutzgesetz, Empfehlungen des RKI, Mikrobiologie, Grundlagen der Desinfektion, Reinigung und Sterilisation, persönliche Hygiene, Händehygiene, Qualitäts- und Hygienemanagement, Gefahrenanalyse und Risikobewertung, Maßnahmenplanung, Erstellung und Arbeit mit dem Hygieneplan, Aufbereitung von Instrumenten, Versorgung mit Lebensmitteln, Arzneimitteln etc., Wäschehygiene, Abfallentsorgung, Erarbeitung von Anweisungen, Anleitung zu Umsetzung von Hygienemaßnahmen, Durchführung und Dokumentation von Hygienerundgängen.

## Referentin:

Annegret Domke - Dipl. Oecotrophologin, QMB, externe Auditorin

## Teilnahmevoraussetzungen:

- abgeschlossene Berufsausbildung und 1 jährige Berufspraxis
- Kenntnisse des Rahmenhygieneplans sind empfehlenswert

## Zulassungsvoraussetzungen zur freiwilligen Prüfung durch die DEKRA Certification GmbH®:

- abgeschlossene Berufsausbildung (Gesundheits- und Krankenpfleger/ Kinderkrankenpfleger/ Altenpfleger/ medizinischer Fachangestellter/ Hauswirtschaftler/ Koch oder gleichwertiger Beruf)
- eine mindestens 1-jährige Berufspraxis in Vollzeit in den genannten Berufen

Für persönliche Eignung übernehmen wir keine Haftung.

## Zertifikat:

Nach erfolgreich bestandener Prüfung erhalten Sie ein Zertifikat mit dem Titel "Hygienebeauftragte DEKRA®" bzw. "Hygienebeauftragter DEKRA®" wird mit einer Laufzeit von 3 Jahren.

## Kosten:

680,- €\* pro Teilnehmer, inkl. Schulungsunterlage und Tagungsgetränke

690,- €\* bei Ratenzahlung (3 Monatsraten zu je 230,- €\* - Bitte auf der Anmeldung vermerken!)

Die Prüfungsgebühr ist mit der 1. Rate zu entrichten. \* zzgl. Mehrwertsteuer

Zzgl. zum genannten Lehrgangsentgelt wird ein Prüfungsentgelt der DEKRA® von 175,- €\* erhoben.

## Standorte und Termine:

Kurs-ID	Ort	Termin	Kurs-ID	Ort	Termin
2120	Stuttgart	25.02. - 01.03.2019	2161	Chemnitz	19.08. - 23.08.2019
2157	Berlin	25.03. - 29.03.2019	2162	Berlin	02.09. - 06.09.2019
2158	Hamburg	08.04. - 12.04.2019	2163	Bremen	23.09. - 27.09.2019
2159	Erfurt	06.05. - 10.05.2019	2164	München	21.10. - 25.10.2019
2160	Dresden	03.06. - 07.06.2019	2165	Dresden	25.11. - 29.11.2019

## Anmeldung zu einer Schulung der murimed akademie

Ich melde mich **verbindlich** für folgende Veranstaltung an:

### Schulungsangaben

Kurs-ID	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Schulungstitel	<input type="text"/>		

Tagesseminare  **nur** Vormittag (09.30 - 12.00 Uhr)  **nur** Nachmittag (12.30 - 15.00 Uhr)

### Teilnehmerangaben

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

### Rechnungsanschrift

Einrichtung	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

Ich wünsche **Ratenzahlung** (nur bei Wochenkursen möglich).

**Bemerkungen / Sonstiges** (z. B. zusätzliche Teilnehmer/Veranstaltungen oder **Bildungsgutschein** für Wochenkurs)

**Wichtigste Teilnahmebedingungen** (Die AGB finden Sie in unserer Broschüre und im Internet unter [www.murimed.de](http://www.murimed.de))

- › Ihre schriftliche Anmeldung für die Schulung ist verbindlich.
- › Die Stornierung einer Anmeldung muss schriftlich, per Email, Fax oder postalisch erfolgen.
- › Die Benennung einer Ersatzperson ist jederzeit kostenfrei möglich und bedarf ebenfalls der Schriftform.
- › Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ich bin mit der **Speicherung und Verwendung meiner Mailadresse für die Zusendung von weiteren Angeboten (Newsletter) einverstanden.**

**Ich habe die AGB - für die Teilnahme an Schulungsveranstaltungen gelesen und erkenne diese an.**

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift