



# Szkolenie dla pełnomocników ds. jakości podmiotów lecniczych Jachranka 24-25 czerwiec 2019r.

## Ustawa o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta - ostateczna wersja do procedowania po przeprowadzeniu konsultacji społecznych

Monitorowanie zakażeń szpitalnych w świetle spełniania standardów akredytacyjnych  
Wprowadzenie nowej zasady możliwości przyznawania oraz cofnięcia udzielonej akredytacji  
Bezpieczeństwo farmakoterapii - omówienie  
Analizy wymagane do spełnienia standardów akredytacyjnych  
Przedstawienie najważniejszych informacji z konferencji 29 lat monitorowania jakości w Polsce przez CMJ  
Przygotowanie szpitali do akredytacji  
Standardy akredytacyjne w kontekście bezpieczeństwa pacjenta  
Zdarzenia niepożądane w medycynie jako mechanizm poprawy bezpieczeństwa pacjenta

**Andrzej Kaczor** – dyrektor SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim, lekarz medycyny, specjalista chorób dziecięcych, ordynator Oddziału Wewnętrznego Dziecięcego, wizytator akredytacyjny Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, certyfikowany menedżer opieki zdrowotnej (Warszawa 2003r.), przebyte szkolenia w Szkole Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, egzamin państwowy dla Członków Rad Nadzorczych Spółek Skarbu Państwa

**Ewa Zawilińska** - Obecnie Dyrektor Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie  
Wizytator akredytacyjny Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa. Wieloletnia Naczelną Pielęgniarką Szpitala Specjalistycznego w Jaśle .Jednocześnie pełniła funkcję Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Jakością i Szpitalnego Koordynatora ds. Transplantacji w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle

### **POCZATEK ZAJĘĆ:**

Wykłady rozpoczynają się o godz. 9:00 dnia 24 czerwca 2019r- zakończenie 25 czerwca ok. godz.14.

**CENA SZKOLENIA:** obejmuje udział w szkoleniu , zakwaterowanie, wyżywienie /

**1100 zł netto\***

Dopłata do pokoju 1 osobowego

**50zł**

Istnieje możliwość przyjazdu do hotelu 23.06 na wieczór za dopłatą

**150/200zł**

Prosimy o zgłaszanie takiej potrzeby wraz ze zgłoszeniem na szkolenie

Udział w szkoleniu bez noclegu i wyżywienia

**900zł netto\***

\* dla jednostek finansujących udział w szkoleniu w minimum 70% lub w całości ze środków publicznych stawka podatku VAT = zw.

### **ZGŁOSZENIA:**

Wypełnione karty prosimy przesłać faksem na nr **(22)2578629** lub **(22) 292 38 50**  
Istnieje również możliwość przesłania zgłoszenia za pomocą poczty elektronicznej na adres:

[fic-szkolenia@data.pl](mailto:fic-szkolenia@data.pl)

### **WPLĄTY:**

FIC Szkolenia – Ignacy Chruszczyński

Nr r-ku: mbank 79 1140 2004 0000 3002 2579 5347



**FIC Szkolenia Ignacy Chruszczyński**

**Biuro Szkoleń:** ul. Kinowa 18/80 04-017 Warszawa

**tel:** 601 35 44 88 **fax:** 0 22 292 38 50

**e-mail:** [fic-szkolenia@data.pl](mailto:fic-szkolenia@data.pl) [www.fic-szkolenia.home.pl](http://www.fic-szkolenia.home.pl)

**NIP:** 712-005-13-92 **REGON:** 430044616

**Kontakt do Organizatora:**

22 3723980; 601 35 44 88

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Uczestnictwa w szkoleniu:

**Szkolenie dla pełnomocników ds. jakości podmiotów leczniczych**

IMIĘ I NAZWISKO:.....

STANOWISKO:.....

NAZWA JEDNOSTKI NA FAKTURĘ (DOKŁADNA NAZWA I ADRES):.....

.....

.....NIP:.....TEL:.....TEL.KOM.:.....

FAX:.....E-MAIL.....

Wybrana opcja	Zakreślić wybraną opcję	Opłata łączna za wybraną opcję
Udział w szkoleniu	<input type="checkbox"/>	900zł
Szkolenie wraz z zakwaterowaniem i wyżywieniem	<input type="checkbox"/>	1100zł
Przyjazd 23.06 dodatkowy nocleg	<input type="checkbox"/>	150zł

**Dopłata do pokoju 1 osobowego**

TAK

NIE

**Oświadczam, że udział ww. osób w szkoleniu finansowany jest ze środków publicznych w rozumieniu Ustawy o finansach publicznych**

**PŁATNOŚĆ ZA SZKOLENIE: PRZELEWEM -przed szkoleniem****Nr konta:** nr r-ku: mbank 79 1140 2004 0000 3002 2579 5347

UPOWAŻNIAM FIC Szkolenia DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT BEZ PODPISU OSOBY ODBIERAJĄCEJ.  
PRZY REZYGNACJI PÓŹNIEJ NIŻ 7 DNI OD DATY ROZPOCZĘCIA SZKOLENIA LUB NIEOBECNOŚCI  
ZGŁOSZONEGO UCZESTNIKA PONOSIMY KOSZTY SZKOLENIA

.....  
pieczętka firmowa.....  
pieczętka imienna dyrektora  
lub głównego księgowego.....  
podpis dyrektora  
lub głównego księgowego**FIC Szkolenia Ignacy Chruszczyński****Biuro Szkoleń:** ul. Kinowa 18/80 04-017 Warszawa**tel:** 601 35 44 88 **fax:** 0 22 292 38 50**e-mail:** [fic-szkolenia@data.pl](mailto:fic-szkolenia@data.pl) [www.fic-szkolenia.home.pl](http://www.fic-szkolenia.home.pl)**NIP:** 712-005-13-92 **REGON:** 430044616