



## Szkolenie dla pielęgniarek

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, że Krajowe Centrum ds. AIDS agenda Ministerstwa Zdrowia oraz Polska Fundacja Pomocy Humanitarnej „Res Humanae” wznawiają jesienią 2007 roku cykle specjalistycznych szkoleń adresowanych do pracowników medycznych w zakresie problematyki HIV/AIDS. Programie uwzględniono zagadnienia dotyczące ekspozycji zawodowej na HIV i postępowania poekspozycyjnego.

Szkolenia o tej tematyce dla różnych grup zawodowych realizujemy od 2000r. Cieszą się one niezmiennie ogromnym zainteresowaniem, dlatego po raz kolejny podejmujemy się ich organizacji.

Proponujemy następujące terminy szkoleń:

- o 10 - 13 września 2007 r.
- o 24 - 27 września 2007 r.
- o 22 - 25 października 2007 r.

Szkolenia odbywają się w podwarszawskiej miejscowości uzdrowskiej Konstancin-Jeziorna. Odpłatność za udział w szkoleniu wynosi **170zł**.

/W ramach opłaty organizator zapewnia zakwaterowanie w pokojach 2- i 3-osobowych z łazienką oraz całodzienne wyżywienie/.

Wykładowcami szkoleń są najwyższej klasy profesjonaliści, doskonale znający zagadnienia zarówno w aspekcie teoretycznym jak i dysponujący dużym doświadczeniem w bezpośredniej pracy z osobami żyjącymi z HIV/AIDS oraz z osobami uzależnionymi.

Wszyscy uczestnicy otrzymają zaświadczenie potwierdzające ukończenie specjalistycznego kursu.

Osoby zainteresowane udziałem w szkoleniach prosimy o wypełnienie i odesłanie karty zgłoszenia na szkolenie, oświadczenia w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, informacji o odbiorcy rachunku (dla osób, które życzą sobie wystawienie rachunku) oraz kserokopii wpłaty 170 zł na konto (z zaznaczeniem **nazwiska** osoby, za którą wnoszona jest opłata i **terminem** szkolenia).

**Polska Fundacja Pomocy Humanitarnej "Res Humanae"**  
**ul. Piękna 64a**  
**00-672 Warszawa**  
**tel/fax: /022/ 626 86 59, 626 86 60, 626 86 61**

**PKO BP S.A. IX oddział w Warszawie**  
**42 1020 1097 0000 7402 0103 5096**

e-mail: [reshumanae@neostrada.pl](mailto:reshumanae@neostrada.pl)

**BLOKI TEMATYCZNE SZKOLENIA  
DLA PRACOWNIKÓW MEDYCZNYCH, W TYM LEKARZY GINEKOLOGÓW W ZAKRESIE HIV/AIDS**

**EPIDEMIOLOGIA** **2 godz. dydaktyczne**  
*Epidemiologia HIV/AIDS w Polsce i na świecie.*

**II. POLITYKA PAŃSTWA W ZAKRESIE WALKI Z EPIDEMIĄ HIV/AIDS**

*Struktury i dokumenty strategiczne:*

- *Harmonogram Realizacji Krajowego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV opracowany na lata 2007-2011*
- *Program wczesnego wykrywania zakażeń HIV u kobiet w ciąży* **2 godz. dydaktyczne**

**WSPÓŁPRACA MIĘDZYNARODOWA** **1 godz. dydaktyczna**  
*Programy i dokumenty międzynarodowe w kontekście epidemii HIV/AIDS :*

- *Strategia UNAIDS,*
- *Polityka Komisji Europejskiej*
- *Deklaracje międzynarodowe w kontekście HIV/AIDS*

**ASPEKTY MEDYCZNE** **5 godz. dydaktycznych**  
*Medyczne aspekty AIDS z uwzględnieniem diagnostyki.  
Ekspozycja zawodowa na HIV.  
Postępowanie poekspozycyjne.*

*Związek pomiędzy uzależnieniem i zakażeniem HIV.*

*Systemy leczenia osób uzależnionych i zakażonych HIV/AIDS.*

*Perspektywy leczenia HIV/AIDS*

*Zakażenia HIV u kobiet.*

*Zasady procedur leczniczych zmniejszających ryzyko zakażeń z matki na dziecko.*

*Opieka ginekologiczna nad kobietami zakażonymi.*

*Rola i znaczenie testów na HIV.*

*Reakcja na sytuację związaną z ryzykiem zakażenia HIV, sytuacją testowania, otrzymaniem wyniku testu i jego konsekwencji.*

**PROFILAKTYKA I PUNKTY DIAGNOSTYCZNE** **2 godz. dydaktyczne**  
*Przykłady działań profilaktycznych z zakresu HIV/AIDS.*

Przedstawienie idei anonimowego i bezpłatnego testowania połączonego z poradnictwem oraz doświadczeń z dotychczasowych działań w tym zakresie

**ASPEKTY PSYCHOSPOŁECZNE** **3 godz. dydaktyczne**  
Lęk i stereotypy oraz ich wpływ na zachowanie się ludzi w świecie z HIV i AIDS ze wskazaniem na szczególnie istotne obszary z punktu widzenia profilaktyki, zapobiegania, realizacji praw człowieka i praw ludzi chorych oraz żyjących z HIV i AIDS.

**SEKSUOLOGIA** **3 godz. dydaktyczne**  
*Wybrane zagadnienia z seksuologii.  
Zajęcia będą prowadzone w dwóch równoległych grupach*

**ZAGADNIENIA ETYCZNO-PRAWNE** **4 godz. dydaktyczne**  
*Etyczno – prawne problemy AIDS.  
Prawa pacjenta.*

**NARKOTYKI** **4 godz. dydaktyczne**  
*Szczegółowa klasyfikacja.  
Opis działania.  
Harm reduction, ustawy.  
Praca i umiejętności postępowania z osobą eksperymentującą z narkotykami.*

**SPOTKANIE Z OSOBĄ ŻYJĄCĄ Z HIV** **2 godz. dydaktyczne**

## Karta zgłoszenia na szkolenie dla pracowników służby zdrowia z zakresu HIV/AIDS

**Prosimy o wypełnienie karty drukowanymi literami**

Imię i nazwisko:		PESEL:
Miejsce pracy:		
Wykonywany zawód:		
Adres miejsca pracy	Miejscowość:	Kod:
	Ulica:	Nr:
Adres do korespondencji	Kod:	Miejscowość:
	Ulica, nr:	Nr mieszkania:
E-mail:		
Telefon kontaktowy:		Fax:
Wybrany termin szkolenia:		Termin rezerwowany:

Miejsce szkoleń: Konstancin-Jeziorna koło Warszawy

Odpłatność za udział w szkoleniu: **170 zł**

Osoby zainteresowane ukończeniem szkolenia prosimy o przesłanie na adres Fundacji (pocztą, przez e-mail lub fax) **karty zgłoszenia na szkolenie, oświadczenia w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, informacji o odbiorcy rachunku** (jeśli życzą sobie Państwo rachunek) oraz **kserokopii dowodu wpłaty 170zł** (prosimy o podanie na dowodzie wpłaty: **imienia i nazwiska uczestnika, daty szkolenia** z dopiskiem „**medycyna**”) na konto:

Polska Fundacja Pomocy Humanitarnej „Res Humanie”

PKO BP S.A. IX o/Warszawa Nr: 42 1020 1097 0000 7402 0103 5096

**Zwrotu wpłaty dokonujemy wyłącznie wtedy, jeżeli rezygnacja z udziału w szkoleniu nastąpi najpóźniej 4 dni przed rozpoczęciem szkolenia.**

- Terminy szkoleń dla **pielęgniarek**:

10 – 13 września 2007

24 – 27 września 2007

22 – 25 października 2007
- Termin szkolenia dla **lekarzy ginekologów**:

27 – 30 września 2007

O zakwalifikowaniu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń.

Informujemy, że o szkoleniu zostaną powiadomione pisemnie odpowiednio wcześniej wyłącznie te osoby, które zakwalifikują się na szkolenie

.....

**Oświadczenie w sprawie wyrażania zgody na przetwarzanie danych osobowych w przyszłości**

**/Prosimy o wpisanie swoich danych drukowanymi literami/**

Imię i nazwisko: .....

Zam. przy ul. : .....

Kod, miejscowość:.....

Szkolenie dla (proszę podkreślić właściwe):

- 1/ edukatorów (prolongata),    2/ nauczycieli,    3/ pielęgniarek,  
4/ lekarzy

Data szkolenia: .....

Ja, niżej podpisana/y/....., działając w imieniu własnym, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 833/ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a ponadto wyjaśniam, co następuje: zgoda dotyczy przetwarzania moich danych osobowych przez Polską Fundację Pomocy Humanitarnej „Res Humanae, Warszawa, ul. Piękna 64 A i Krajowe Centrum ds. AIDS w Warszawie, ul. Samsonowska 1, w celu realizacji szkoleń oraz na udostępnianie moich danych osobowych w postaci /imię, nazwisko, telefon, województwo wg miejsca zamieszkania/ organizacjom pozarządowym i innym instytucjom zajmującym się organizowaniem szkoleń, konferencji, poradnictwem itp. w zakresie HIV/AIDS.

Czytelny podpis i data

.....  
**Informacja o odbiorcy rachunku za szkolenie**

Proszę o wystawienie rachunku dla:

**/Prosimy o wypełnienie karty drukowanymi literami/**

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko, jeżeli życzą sobie Państwo rachunek imienny /nabywca rachunku/:		
Adres:	Miejscowość:	Kod:
	Ulica:	Nr:
Imię i nazwisko uczestnika szkolenia:		
Termin szkolenia:		
Kwota:		
Szkolenie dla:    - nauczycieli (kurs podstawowy) - nauczycieli (kurs zaawansowany) - pielęgniarek - lekarzy - edukatorów /prolongata/		
<b>/podkreśl właściwe/</b>		
Telefon kontaktowy:		

***Rachunki będą wręczane na szkoleniu, nieodebrane rachunki prześlemy pocztą na wskazany adres***

.....  
Czytelny podpis i data