



Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány

Székhely: 7632 Pécs, Akác u. 1.
Telephely: 7623. Rákóczi út 2.
Telefon: 72/504-201, 30/68-69-967
www.pecshospice.hu
Adószám: 18324345-1-02
Bankszámlaszám: 11731018-21466058
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2023/000340



A PTE ÁOK Alapellátási Intézet Hospice-Palliatív Tanszék és a Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány szakmai együttműködésével

HOSPICE TANFOLYAMOT SZERVEZ 40 órában a „Hospice-palliatív ellátás az életminőség tükrében I-II.” címmel

Időpont: 2025. március 5-8.

Tanfolyam főbb témái:

1. A hospice-palliatív ellátás filozófiája, alapelvei, az életminőség fontossága
2. A hospice rendszer Magyarországon, ellátási formák
3. Etika, betegjog, életvégi ellátás társadalmi, szakmai és kulturális vonatkozásai
4. Vesztés, gyász, méltóságterápia
5. Önismeret, kiegészítés megelőzés
6. A hospice team tagjainak feladatköre
7. Dietetikai ellátás
8. Mobilizálás a hospice ellátásban
9. Szociális munka a hospice ellátásban
10. Kommunikáció, családtámogatás
11. Tüneti kezelés orvosi, ápolói vonatkozásai
12. Sebkezelés elmélete, gyakorlata
13. Utolsó órák ellátása

A képzés egészségügyi szakdolgozók számára **akkreditált**, szabadon választható továbbképzés. A képzés tanúsítvánnyal, tesztírással és elégedettségi kérdőívvel zárul.

A **továbbképzési pontértéke** a felnőtt ápolás és gondozás, gyermekápolás és gondozás, gyógyszerterápiás ellátás, mozgásterápia és fizioterápia, védőnői ellátás és dietetikai szakmásközösségben lévő egészségügyi végzettségű Kollégák részére akkreditált.

„Hospice-palliatív ellátás az életminőség tükrében I. SZTK-A-10688/2023 18 pont

„Hospice-palliatív ellátás az életminőség tükrében II. SZTK-A-10689/2023 17 pont

A szociális ágazatban dolgozó szociális végzettségű szakemberek számára a képzés nem akkreditált, részükre a képzés elvégzéséről szóló igazolást állítunk ki.

A tanúsítványi igazolás kiadásának feltétele, hogy

- szakképesítése a fent felsorolt szakmásközösségek valamelyikébe tartozik,
- rendelkezik érvényes alap-, illetve működési nyilvántartási számmal,
- hiányzásának mértéke nem haladja meg a képzési idő 10%-át (4 óra),





Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány

Székhely: 7632 Pécs, Akác u. 1.
Telephely: 7623. Rákóczi út 2.
Telefon: 72/504-201, 30/68-69-967
www.pecshospice.hu
Adószám: 18324345-1-02
Bankszámlaszám: 11731018-21466058
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2023/000340



A képzés a jelentkezők számától függően indul el, minimum 10 fő esetén. **Maximum létszám 20 fő.**

Jelentkezési határidő: 2025. március 1.

Részvételi díj: 35.000 Ft/fő.

Jelentkezni:

- orvosoknak, szakpszichológusoknak OFTEXEN (PTE ÁOK/2025.I./00182)
- szakdolgozóknak, pszichológusoknak, szociális szakembereknek a jelentkezési lap megküldésével a pbhahospice@gmail.com

Fizetés módja átutalással egy vagy két részletben a 11731018-21466058 számlaszámra (közlemény rovatban a jelentkező nevének feltüntetésével).

Fizetési határidő: 2025. március 5.

A létszám miatt lemondást legkésőbb 2025. március 01-ig fogadunk el, ezt követően részvételi díjat visszatéríteni nem áll módunkban.

Helyszín: 7623 Pécs, Rákóczi út 2. („R” épület, sorompós portától jobbra, sárga épület, földszinti tanterem)

Képzési napok tervezett időponttal:

- 2025 március 5. -8. szerda-szombatig 8:00-16:30

Órarendet a későbbieknek a jelentkezők részére küldjük ki.

Jelentkezni a letölthető jelentkezési lap visszaküldésével lehet. A kitöltött jelentkezési lapot email-ben a pbhahospice@gmail.com kérjük eljuttatni.

További információ kérhető a pbhahospice@gmail.com email címen!



Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány

Székhely: 7632 Pécs, Akác u. 1.
Telephely: 7623. Rákóczi út 2.
Telefon: 72/504-201, 30/68-69-967
www.pecshospice.hu
Adószám: 18324345-1-02
Bankszámlaszám: 11731018-21466058
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2023/000340



JELENTKEZÉSI LAP

(nyomtatott betűvel kérjük kitölteni)

Képzés címe: Hospice-alliatív ellátás az életminőség tükrében I.-II.	
Időpontja: 2025. március 5-8.	
Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Állandó lakhelye:	
Telefonszám:	
E-mail címe:	
Iskolai végzettsége:	
Szakképesítés megnevezése:	
Működési nyilvántartási szám:	
Működési nyilvántartás érvényességének lejárat dátuma:	
Munkáltató neve, elérhetősége:	
Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Adószám:	

Fizetés módja:

- átutalással 11731018-21466058 számlaszámra. (közlemény rovatban a jelentkező nevének feltüntetésével).

Alulírott nyilatkozom, hogy adataimat a jelen hatályos GDPR jogszabályok alapján a Pécs-Baranyai Hospice Alapítvány kezelje.

Alulírott nyilatkozom, hogy a képzés első napján titoktartási nyilatkozatot töltök ki.

Dátum:

.....
Jelentkező aláírása

