

Lehrgang Technische/r Sterilisationsassistent/in (Fachkunde I)

**(120 Stunden –
DGSV-anerkannt)**

Vertrauen schenken. Kompetenzen geben.

Kompetent
Lehrungsgestaltend
Innovativ
partnerschaftlich
unsern

Ziel	Erwerb der Tätigkeitsbezeichnung „Technische/r Sterilisationsassistent/in“.
Zielgruppe	Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die mit der Aufbereitung von Medizinprodukten betraut sind.
Inhalte	<p>Die Fortbildung gemäß den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Sterilgutversorgung e.V. (DGSV) umfasst 120 Unterrichtsstunden. Sie vermittelt grundlegende Kenntnisse der Mikrobiologie und Krankenhaushygiene, der verschiedenen Aufbereitungs- und Sterilisationsverfahren, Instrumentenkunde, Informationen zur Organisation der Sterilgutversorgung, zu Rechtsgrundlagen und zu Grundsätzen der Qualitätssicherung.</p> <p>Der Lehrgang schließt mit einer Fachkundeprüfung ab. Die erfolgreiche Teilnahme wird mit einem Zeugnis und einem DGSV-Zertifikat bestätigt.</p> <p>Zulassungsvoraussetzung ist ein Praktikum von 150 Stunden gemäß Tätigkeitskatalog Teil I der DGSV; weitere 80 Stunden sind zwischen den Lehrgangsblocken zu absolvieren (Tätigkeitskatalog Teil II) und dienen als Zulassungsvoraussetzung zur Prüfung.</p>
Teilnehmer	12
Leitung	Simone Maurer
Termine/Ort	Block 1 10.02.2025 - 14.02.2025 Block 2 07.04.2025 - 11.04.2025 Block 3 02.06.2024 - 06.06.2025 jeweils 08:00 – 15:15 Uhr, Klinikum LU, Besprechungsraum 2.023, Haus M, 2. OG

Teilnahmegebühr 1.340 Euro inkl. Prüfungsgebühr und Schulungsunterlagen

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie per E-Mail die Zugangsdaten zu unserem Learning Management System ILIAS. Bitte geben Sie bei der Anmeldung Ihre persönliche E-Mail-Adresse an, da die Zugangsdaten an diese Adresse verschickt werden. Über den Zugang können Sie auf alle kursrelevanten Inhalte zugreifen. Mit der Anmeldung stimmen Sie unseren ILIAS-Richtlinien sowie der Erstellung eines Benutzerkontos zu.

FAX 0621 – 503 4644
E-Mail ifp@klilu.de

Anmeldung – Fachkundelehrgang I vom 10.02. - 06.06.2025

Institution/Abteilung:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon und E-Mail:

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

.....
Datum Unterschrift und ggf. Stempel der Institution

