

היבטים חדשנים בפרמקולוגיה קלינית וסמים מסוכנים

מועד פתיחה 29.5.25

מטרת הקורס:

- ❖ להעמיק את הידע ולרכוש כלים לניהול בטיחותי של הטיפול התרופתי במטרה להעלות את המודעות לזיהוי מוקדם של תופעות לוואי וסיבוכי הטיפול
- ❖ לקדם את מיומנויות ההדרכה של אחיות בנושא הטיפול התרופתי על מנת להפחית תופעות לוואי אפשריות הקשורות לשימוש לא נכון ע"י המטופלים
- ❖ לפתח הבנה קלינית לצד ידע על סוגי חומרים מסוכנים בשוק
- ❖ לקדם חשיבה ביקורתית ומיומנויות לפתרון בעיות קליניות באמצעות ניתוח מקרים הקשורים לפרמקולוגיה וטוקסיקולוגיה.
- ❖ פיתוח מודעות והקניית כלים להתמודדות עם סוגיות רגולטוריות, אתיות ומשפטיות רלוונטיות לתחום הטיפול התרופתי.

מבנה הקורס:

יום לימוד בשבוע – יום ה', בין השעות 15:30:19:00 בביה"ס לסייעוד.

היקף הקורס: 112 שעות, 28 מפגשים

דרישות הקורס:

- נוכחות מלאה
- בחינה מסכמת

תנאי קבלה: תעודת אחריות מוסמכת.

שכר לימוד:

דמי הרשמה – 100 ₪ (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי רישום לא יוחזרו).
שכר הלימוד – 2,500 ₪ (ניתן לחלק ל- 4 תשלומים)

ע"פ הנחיות משרד החינוך ומשרד הבריאות
הקורס יוגש לגמול השתלמות לאחר שיסתיים

לפרטים נוספים והרשמה ניתן להתקשר לביה"ס לסייעוד "שמיר"

בטל': 08-9779471/2 לגבי אנג'לה מלייב

ניתן לשלוח את הטפסים לכתובת מייל: anzelam@shamir.gov.il

הקדימו את הרשמתכם!

פתיחת הקורס מותנית במס' הנרשמים!



טופס הרשמה לקורס – היבטים חדשניים בפרמקולוגיה

קלינית וסמים מסוכנים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

כתובת מייל: _____

מקום עבודה _____ טל' בעבודה _____

נא לצרף צילום:

תעודת אה/ות מוסמכ/ת, צילום תעודת זהות + ספח

חתימה _____ תאריך _____

(ט. טופס הרשמה להשתלמויות – פרמקולוגיה קלינית בסיעוד-טיפול תרופתי עם דגש על בטיחות המטופל 2021)

הנדון : כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכנית לימודים בבית הספר לסייעוד

חלק א' - פרטים אישיים

אני _____ ת.ז. _____
כתובת _____
טלפון סלולארי _____ טלפון נוסף _____
כתובת דוא"ל _____

לומד/ת בתכנית היבטים חדשנים בפרמקולוגיה קלינית וסמים מסוכנים
מועד פתיחה: 29.5.25

חלק ב' - מהות ההתחייבות

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של 2500 ₪
2. ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדי לתשלום שכר הלימוד כפי שאדרש.
3. ידוע לי שלא אהיה זכאי לכל אישור או תעודה כל עוד לא השלמתי שכר לימוד כנדרש.
4. ידוע לי שאם לא אשלם את שכר הלימוד כפי שאדרש אהיה מחויב גם בריבית והצמדה למדד, כנהוג במשרד.

חתימת המשתלם _____ תאריך החתימה _____