

V OGÓLNOPOLSKI ZJAZD KOMITETÓW I  
ZESPOŁÓW KONTROLI ZAKAŻEŃ  
SZPITALNYCH  
WARSZAWA, 12-13 CZERWCA 2007 r.

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIOWA**

Prosimy o jak najszybsze przysyłanie deklaracji  
zgłoszeniowych **nie później niż do 20.05.07** na adres:

Zarząd Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa  
00-725 Warszawa, ul. Chełmska 30/34

fax: (22) 331-15-64

mail: [shl@cls.edu.pl](mailto:shl@cls.edu.pl)

Dane uczestnika:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Zajmowane stanowisko / pełniona funkcja

.....

Dane Instytucji:

Nazwa Instytucji.....

Zakład/Oddz.....

Ulica: ..... Kod: .....

Miasto:.....

Tel: ..... Fax: .....

Członek O SHL O PTM

Zgłaszam prezentację ustną pod tytułem:.....

.....

Upoważniam organizatora do wystawienia faktury (bez  
mojego podpisu) dla płatnika (podać dane płatnika: nazwa  
firmy, adres z kodem pocztowym oraz NIP)

Nazwa.....

Adres.....

Kod.....

NIP.....

Podpis uczestnika: .....

TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ i WPLAT MIJA

DN. 20.05.2007 r.

OPLATA ZA UDZIAŁ W ZJEŹDZIE WYNOSI 400 ZŁ

(300 ZŁ DLA CZŁONKÓW SHL I PTM)

WPLATY NALEŻY PRZEKAZYWAĆ NA KONTO:

STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA,

BGŻ O/KONIN

06 2030 0045 1110 0000 0059 2570

Z DOPISKIEM „ZJAZD I NAZWISKIEM UCZESTNIKA”

**Oplata obejmuje udział w sesjach, materiały  
zjazdowe, wyżywienie i napoje podczas przerw.**

OPLATA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW NOCLEGÓW

**Organizatorzy mogą wskazać tanie miejsca**

**noclegowe po wcześniejszym kontakcie**

**telefonicznym.**

**Biuro organizacyjne:**

ZAKŁAD PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ I ZAKAŻEŃ  
SZPITALNYCH, NARODOWY INSTYTUT LEKÓW

00-725 Warszawa, ul. Chełmska 30/34

fax: (22) 331-15-64; mail: [shl@cls.edu.pl](mailto:shl@cls.edu.pl)

**INFORMACJA WSTĘPNA**

**Krajowa Grupa Robocza**  
ds. Zakażeń Szpitalnych

**STOWARZYSZENIE HIGIENY  
LECZNICTWA**

przy współudziale  
POLSKIEGO TOWARZYSTWA MIKROBIOLOGÓW  
NARODOWEGO INSTYTUTU LEKÓW  
DEPARTAMENTU POLITYKI ZDROWOTNEJ MIN. ZDROWIA  
GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO

**V OGÓLNOPOLSKI ZJAZD  
KOMITETÓW I ZESPOŁÓW  
KONTROLI  
ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH**



**12-13 czerwca 2007 roku**

**Biblioteka Narodowa  
Warszawa, Al. Niepodległości 213  
Sala im. Dembego**

**V OGÓLNOPOLSKI ZJAZD KOMITETÓW I  
ZESPOŁÓW KONTROLI ZAKAŻEŃ  
SZPITALNYCH  
WARSZAWA, 12-13 CZERWCA 2007 r.**

Szanowni Państwo,

Krajowa Grupa Robocza ds. zakażeń szpitalnych we współpracy ze Stowarzyszeniem Higieny Lecznictwa i Polskim Towarzystwem Mikrobiologów organizuje w Warszawie V Ogólnopolski Zjazd Komitetów i Zespołów kontroli zakażeń szpitalnych w celu wymiany doświadczeń i aktualnych informacji w zakresie profilaktyki i kontroli zakażeń szpitalnych.

Tradycyjnie, program zjazdu jest złożony z części wykładowej oraz dyskusji panelowych z udziałem zaproszonych ekspertów oraz prezentacji nowoczesnych technologii dla szpitali.

Uprzejmie prosimy Komitety i Zespoły kontroli zakażeń szpitalnych o nadsyłanie zagadnień i propozycji wystąpień (czas prezentacji max. 20 min) w sesji II i IV. Streszczenia prezentacji zostaną opublikowane w materiałach zjazdowych. Objętość streszczenia ok. 2-3 strony formatu A4 przesłane w wersji elektronicznej.

Autorzy prac przyjętych do prezentacji będą zwolnieni z opłat zjazdowych. Termin nadsyłania zgłoszeń mija 20.05.2007 r.

Prof. Waleria Hryniewicz  
Dr med .Paweł Grzesiowski

00-725 Warszawa, ul. Chełmska 30/34  
tel: (22) 851-52-03 lub (22) 851-52-05  
fax: (22) 331-15-64; mail: shl@cls.edu.pl

**PROGRAM NAUKOWY ZJAZDU**

**12.06.2007 r. - godz. 10.00-17.00**

SESJA I – OCENA I REDUKCJA RYZYKA  
EPIDEMIOLOGICZNEGO W SZPITALU  
SESJA II – NOWE TECHNOLOGIE DLA SZPITALA  
SESJA III - PREZENTACJE SYSTEMÓW  
KONTROLI ZAKAŻEŃ W SZPITALACH

**13.06.2007 r. godz 9.00-16.00**

SESJA IV – ZAKAŻENIA SZPITALNE W  
ODDZIAŁACH NOWORODKOWYCH ORAZ  
INTENSYWNEJ TERAPII  
SESJA V – NOWE TECHNOLOGIE DLA SZPITALA  
SESJA VI – DEBATA Z UDZIAŁEM  
DZIENNIKARZY: POLITYKA INFORMACYJNA  
SZPITALA A ROLA MEDIÓW

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZJAZDU BĘDZIE  
ZAMIESZCZONY NA STRONIE [www.shl.org.pl](http://www.shl.org.pl)

OPLATA ZA UDZIAŁ W ZJEŹDZIE WYNOŚI 400 ZŁ  
(300 ZŁ DLA CZŁONKÓW SHL I PTM)

WPLATY NALEŻY PRZEKAZYWAĆ NA KONTO:  
STOWARZYSZENIE HIGIENY LECZNICTWA,  
BGŻ O/KONIN  
06 2030 0045 1110 0000 0059 2570  
Z DOPISKIEM „ZJAZD I NAZWISKIEM UCZESTNIKA”

Oplata obejmuje udział w sesjach, materiały zjazdowe,  
wyżywienie i napoje podczas przerw.  
OPLATA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW NOCLEGÓW

TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ I  
WPLAT MIJA DN. 20.05.2007 r.

Prosimy odciąć, wypełnić na odwrocie i wysłać  
pocztą lub mailem.