

# Bulletin d'inscription

Date de la session :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Etablissement : .....

Ancienneté en service de Dialyse : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Adresse professionnelle (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Coût du stage : .....

Acompte 50% : ..... ou Acompte 30% : .....

(Prise en charge Employeur)

(Prise en charge Individuelle)

A régler par chèque à l'inscription à l'ordre de : A.U.R.A Centre de Formation

Date, le : .....

## Modalités d'inscription

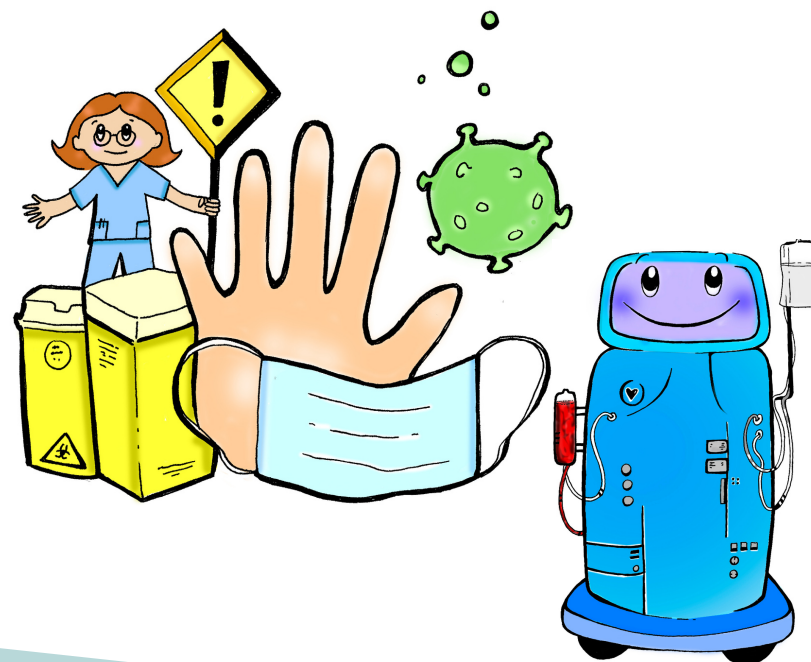
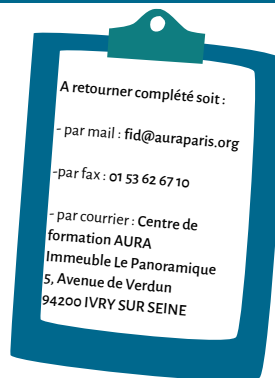
Toute inscription ne sera prise en considération que si elle est accompagnée de l'acompte de 50% prévu ci-dessus. Elle devra être retournée au moins 4 semaines avant le début de la session. Le paiement du solde du coût de la formation sera effectué au plus tard le 1er jour de la session

Fait à : .....

Le : .....

Signature

CACHET DE L'ETABLISSEMENT



# Hygiène en Dialyse / Néphrologie



CENTRE DE FORMATION AURA  
Immeuble "Le Panoramique"  
5, avenue de Verdun  
94200 IVRY SUR SEINE

Tel: 01 53 62 66 03  
Fax: 01 53 62 67 10  
[fid@auraparis.org](mailto:fid@auraparis.org)  
[www.auraparis.org](http://www.auraparis.org)

N° Agrément: 11752527875  
N° SIRET: 77569483900397  
CODE NAF: 7010Z  
Association à but non lucratif  
loi du 1er juillet 1901

## OBJECTIFS

- Reconnaître le risque infectieux lié aux soins et les points critiques à maîtriser.

## CONTENU DE LA FORMATION

- Hygiène et prévention du risque infectieux en dialyse et néphrologie
  - Travailler dans un environnement maîtrisé, gestion du risque environnemental
  - L'organisation des soins chez le patient ambulatoire
  - Gestion du risque infectieux (précautions standard, précautions complémentaires, isolement septique BMR/BHRe)

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques, étude de cas, ateliers, tour de table
- Analyse des pratiques professionnelles

## ÉVALUATION ET VALIDATION

- Test de positionnement et recueil des attentes des participants en début de formation
- Évaluation des acquis tout au long de la formation (mise en situation, études de cas, quizz) et réajustement des connaissances
- Évaluation des connaissances et de la satisfaction en fin de formation (questionnaire à chaud)



### Public concerné :

Cadres de santé  
Infirmier(e)s  
Aides-soignant(e)s



### Durée :

1 jour (07 h)



### Intervenants :

IDE formateur  
Membre EOH  
(Equipe Opérationnelle Hygiène)



### Coût (net de taxes) :

323 €



### Inscription :

Retrouvez nos dates sur  
notre site internet

### Accessibilité handicap

#### Accueil du public en situation de handicap

Notre centre de formation est situé dans un bâtiment adapté à l'accueil de public en situation de handicap et permet la libre circulation dans les zones d'accessibilité clés : accueil, zone de circulation, salle de formation, sanitaires.

#### Adaptation des formations

Les personnes en situation de handicap souhaitant suivre une formation sont invitées à nous contacter directement afin d'étudier ensemble les possibilités d'aménagement au sein de notre centre de formation.