



L'école des assistants dentaires

CNQAOS

MISE À NIVEAU GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

Durée : 1 jour - 7 heures - Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h00



Divers formateurs

Spécialisés en stérilisation au cabinet dentaire

Titulaires du DU de stérilisation des dispositifs médicaux

OBJECTIFS

Actualisation des connaissances nécessaires à la bonne exécution des gestes destinés à gérer les risques contaminants au sein du cabinet dentaire.

Entretien de l'environnement de soins, des matériels liés aux activités et gestion du risque infectieux

Assistants & aides dentaires : formation obligatoire, à revalider tous les 5 ans.

06 33 44 62 94

01 78 91 01 40



RETROUVEZ-NOUS
SUR FACEBOOK

Cnqaos

formation-continue@cnqaos.org

MISE À NIVEAU GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

Attestation de fin de stage remise à l'issue de la formation

Durée : 1 jour - 7 heures

Horaires : 9h-12h30 et 13h30-17h00

PUBLIC ET PRÉ-REQUIS

Assistants et aides dentaires qualifiés de plus de 4 ans.

PÉDAGOGIE

Pédagogie active et participative (outils pouvant être utilisés : diaporamas spécifiques, alternances d'exposés, de mises en commun d'expériences et d'études de cas, exercices pratiques, quizz...)

EFFECTIF PAR STAGE

20 personnes maximum

MODALITÉS D'ÉVALUATION DES PARTICIPANT(E)S

Épreuve orale et écrite

COÛT GLOBAL

240 € net

PROGRAMME

MATIN - 3h30

Présentation des participants

Questionnaire de positionnement 30 mn

1. ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL 1h00

- 1.1 Médecine du travail
- 1.2 Attestation d'immunité médicale
- 1.3 Tenue à disposition du guide, affiches, protocole des bonnes pratiques liées à la gestion du risque infectieux au cabinet dentaire
- 1.4 Tenues de travail
- 1.5 Hygiène des mains
- 1.6 Gants- Masques-Lunettes
- 1.7 A E S. (recapuchonnage)

2. LES LOCAUX 1h30

- 2.1 Matériaux à privilégier
- 2.2 La zone d'examen et de soins
- 2.3 La zone de tri-des déchets
- 2.4 Protection des ordinateurs
- 2.5 Mobilier - équipement

3. SÉCURITÉ DES SOINS 30 mn

- 3.1 Nettoyage des surfaces
- 3.2 Entretien aspiration chirurgicale
- 3.3 Local pour traitement des dispositifs médicaux

APRÈS-MIDI - 3h30

4. ASEPSIE - ANTISEPSIE - ACTES DENTAIRE 30 mn

- 4.1 Produits antiseptiques
- 4.2 Date de péremption
- 4.3 Date d'ouverture des flacons

5. STÉRILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX 30 mn

6. MODE D'EMPLOI DES PRODUITS DÉTERGENTS/DÉSINFECTANTS 10 mn

7. DÉSINFECTION CONDITIONNEMENT 30 mn

- 7.1 Charge du stérilisateur

8. VÉRIFICATION DU STÉRILISATEUR ET DE LA CHARGE DE STÉRILISATION 10 mn

9. STOCKAGE 10 mn

10. GESTION DES COÛTS 30 mn

- 10.1 Aspects économiques - maintenance appareils

11. MATÉRIELS – TEMPS – CONTRÔLES 30 mn

- 11.1 Gestion du Temps

Questionnaire évaluation finale 30 mn

Correction - échanges

ANNECY

VENDREDI 25 MARS

MARDI 17 MAI

BAYONNE

JEUDI 10 MARS

BORDEAUX

JEUDI 17 MARS

BREST

MARDI 20 SEPTEMBRE

CAEN

SAMEDI 05 MARS

CLERMONT-FERRAND

JEUDI 24 MARS

CORTE

VENDREDI 24 JUIN

DIJON

VENDREDI 25 MARS

LILLE

JEUDI 07 AVRIL

LYON

VENDREDI 11 MARS

VENDREDI 20 MAI

MARSEILLE

MERCREDI 29 JUIN

SAMEDI 08 OCTOBRE

MONTPELLIER

LUNDI 11 AVRIL

LUNDI 13 JUIN

NANTES

JEUDI 17 MARS

NICE

JEUDI 17 MARS

PARIS/BASTILLE

MERCREDI 06 AVRIL

LUNDI 13 JUIN

RENNES

MERCREDI 06 AVRIL

JEUDI 16 JUIN

JEUDI 08 SEPTEMBRE

ROUEN

JEUDI 10 MARS

STRASBOURG

VENDREDI 25 FÉVRIER

VENDREDI 20 MAI

TOULOUSE

VENDREDI 24 JUIN

JEUDI 06 OCTOBRE

TOURS

MERCREDI 16 MARS

JEUDI 09 JUIN

BULLETIN DE SOUSCRIPTION Stage Revalidant Mise à niveau GRI

À retourner au service formation continue

par mail : formation-continue@cnqaos.org (ou par courrier : 98 Boulevard Victor Hugo 92110 CLICHY)

Contact mobile : 06 33 44 62 94

Date de la demande : _____

Ne pas joindre de chèque, le règlement s'effectuera à réception de la convention de formation.

Thème	
Lieu	
Date(s)	

Renseignements Participant :

NOM patronymique	
NOM d'épouse	
Prénom	
N° Sécurité Sociale	____/____/____/____/____/____
Date & Lieu de naissance	
Adresse	Code postal : _____ Ville : _____
Mobile	
E-mail	

Renseignements Employeur :

Raison Sociale NOM Prénom	
Adresse	Code postal : _____ Ville : _____
N° SIRET (14 chiffres)	
N° Téléphone	
E-mail	

Retrouvez-nous :  <https://www.facebook.com/Cnqaos/> & www.cnqaos.fr

N.B. : stage maintenu sous réserve d'un nombre suffisant de participants