**Formation/Cours**

**Prévention du risque infectieux**

 **Niveau 1**

**RESUME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Public**Personnel soignant **Infirmier/ASSC** des **EMS****Objectif*** Mise à jour des connaissances en prévention des infections

**Intervenant**Infirmier-ère HPCI régionalUnité cantonale HPCi  | **Descriptif du cours :*** Rappel théorique
	+ Infections associées aux soins
	+ Agents infectieux
	+ Mode de transmission des microorganismes
* Précautions Standard
* Mesures Additionnelles
 |

**DATE**

**13/11/2025**

**HORAIRE**

**De 13h30 à 16h30**

**LIEU**

*CPNVD - salle polyvalente - Av. des Sports 12B, 1400 Yverdon-les-Bains*

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Fonction | Etablissement | Adresse E-mail |
| Nom, prénom 1 | Fonction 1 | Etablissement 1 | Email 1 |
| Nom, prénom 2 | Fonction 2 | Etablissement 2 | Email 2 |
| Nom, prénom 3 | Fonction 3 | Etablissement 3 | Email 3 |
| Nom, prénom 4 | Fonction 4 | Etablissement 4 | Email 4 |
| Nom, prénom 5 | Fonction 5 | Etablissement 5 | Email 5 |

Renvoyez votre bulletin d’inscription par courriel à :
beatrix.sobgoui@vd.ch

*Maximum10 jours avant la date du cours.*