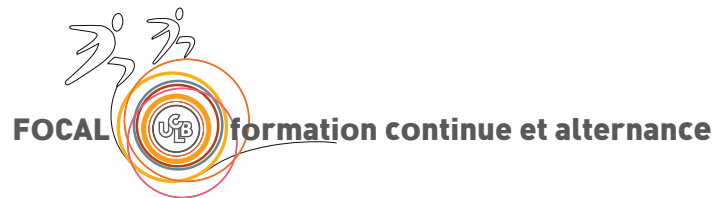


Formation courte

2020/21

FORMATION CONTINUE GESTION D'UN DÉPÔT DE SANG

L'objectif de cette formation courte est de permettre aux professionnels de santé d'assurer une organisation optimale du fonctionnement du dépôt avec une gestion de la sécurité des produits sanguins.



Equipe pédagogique

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE

Gamze Yesim BUZLUCA DARGAUD
Chef de service EFR

CONTACT PÉDAGOGIQUE

Dr Abdelhalim BENAMARA
halim.benamara@efs.sante.fr

Inscriptions : Formation Continue

Carine DULAC

carine.dulac@univ-lyon1.fr
Tél. 04 78 77 72 02
Fax 04 78 77 28 10

Université Claude Bernard Lyon 1
Service FOCAL - Antenne Santé
8 avenue Rockefeller
69373 LYON cedex 08

<http://focal.univ-lyon1.fr>

LA FORMATION

OBJECTIFS

L'objectif de cette formation courte est de permettre aux professionnels de santé d'assurer une organisation optimale du fonctionnement du dépôt avec une gestion de la sécurité des produits sanguins.

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de participer à la gestion d'un dépôt de sang.

PUBLICIS

- Médecins, pharmaciens
- Techniciens de laboratoire (DUT, BTS)
- Titulaires d'une licence de biologie
- Sages-femmes, infirmier(e)s
- Responsable ou son remplaçant de dépôt de sang relais ou d'urgence
- Remplaçant du responsable de dépôt de délivrance
- Personnel de dépôt de délivrance

LE PROGRAMME

Compétences :

- Etre apte à mettre en pratique, au quotidien, l'ensemble des textes réglementaires, des règles de bonnes pratiques et des procédures au sein d'un dépôt de sang.

Programme détaillé :

- Les produits sanguins labiles (module 1)
- La délivrance des produits sanguins labiles (module 2)
- Bonnes pratiques et fonctionnement d'un dépôt de sang (module 3)
- Qualité, réglementation et fonctionnement d'un dépôt de sang (module 4)

LES MODALITÉS PRATIQUES

Durée : 4 jours + **1 jour de stage***

Horaires : 9h-17h30

Effectifs : 5 à 30 participants

Tarif : 1000 €

Lieu :

Lyon Est - campus Rockefeller (Lyon 8)

Prochaines sessions :

> 07-10/09/2020

> 05-08/10/2020

> 18-21/01/2021

> 17-20/05/2021

* La **journée de stage** pratique doit être effectuée si possible le lendemain de la formation théorique ou à une date ultérieure selon les disponibilités. Cependant, il est impératif de réserver votre place dès votre inscription auprès de l'antenne de délivrance à laquelle est rattaché votre Etablissement.

 BULLETIN D'INSCRIPTION : Gestion d'un dépôt de sang	
STAGIAIRE : Toutes les mentions sont obligatoires <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. NOM : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : Adresse obligatoire : Code postal : Ville : Tél. portable : Tél. professionnel : Email obligatoire (pour envoi convocation) : Profession : Mode d'exercice dominant (>50%) : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Hospitalier <input type="checkbox"/> Mixte N° RPPS ou ADELI : Par quel moyen avez-vous eu connaissance de cette formation : <input type="checkbox"/> Brochure <input type="checkbox"/> Site Université <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Réseaux Sociaux <input type="checkbox"/> Autres :	
Dates	
07 au 10 septembre 2020 + 1 jour de stage	Tarifs 1000€
05 au 08 octobre 2020 + 1 jour de stage	1000€
18 au 21 janvier 2021 + 1 jour de stage	1000€
17 au 20 mai 2021 + 1 jour de stage	1000€
REGLEMENT <input type="checkbox"/> Inscription à titre individuel <input type="checkbox"/> Inscription en parallèle sur le site de l'ANDPC <input type="checkbox"/> Inscription par l'employeur, renseigner la partie employeur ci-dessous <i>Le règlement des frais d'inscription et de formation sera à effectuer à réception de la ou des facture(s) établies par le service FOCAL de l'UCBL. Les factures seront adressées aux stagiaires (ou aux organismes prenant en charge la formation) en suivant l'échéancier indiqué sur le contrat ou la convention de formation professionnelle qui sera établi(e) à réception du bulletin d'inscription.</i>	
EMPLOYEUR : ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE Je soussigné(e) agissant en qualité de : Pour le compte de : S'engage à régler à l'université Claude Bernard Lyon 1 l'inscription mentionnée ci-dessus : Pour un montant de : Numéro de SIRET: [][][][] [][][][] [][][][][] privé <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/>	
Adresse de convention : Nom du correspondant : Tél : Mail :	Adresse de facturation Si facturation à un tiers (OPCALIA, AGEFOS, ...) joindre un justificatif Tél : Mail :
Date	Signature du stagiaire
Nom, signature et cachet de l'employeur	

Chaque formation sera assurée sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits.

L'inscription sera validée au retour de la convention signée par l'employeur ou le stagiaire.

Université Claude Bernard Lyon 1 - FOCAL - Antenne Santé – 8, av Rockefeller - 69373 LYON Cx 08

Tél. : 04 78 77 72 02 - carine.dulac@univ-lyon1.fr - <http://focal.univ-lyon1.fr> N° déclaration 8269P000169