

Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire

FICHE
05

Public visé : Infirmier-e DE

Prérequis : Infirmier-e exerçant au bloc opératoire

OBJECTIFS

- Identifier et gérer les risques relatifs à l'activité du bloc opératoire
- Acquérir les connaissances spécifiques pour faciliter l'intégration des IDE au bloc opératoire
- Sensibiliser les IDE aux responsabilités professionnelles engagées lors de toutes activités au BO
- Situer le cadre législatif relatif à l'exercice de l'infirmier.e au BO

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travaux pratiques en groupes
- Analyse de pratiques professionnelles

MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription
 - Bulletin d'inscription dûment complété
 - D.E. infirmier (copie)
- **Nombre de places limité à 12 participants maximum**

CONTENU

Apports théoriques

- Gestion des risques au bloc opératoire
- Pratiques d'hygiène et d'asepsie
- Utilisation de dispositifs médicaux spécifiques
- Notion de responsabilité professionnelle

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- La validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation

INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- Intervenants extérieurs

INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2021_12 professionnels en formation

Taux de satisfaction global **100 %**

Adéquation entre les attentes et la formation **100 %**

Qualité des interventions **100 %**

DURÉE

3 journées

(Dont deux journées consécutives
De 9 h à 17 h)

MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous
joindre les pièces justificatives

Clôture inscriptions **le 01/12/2024**

DATES DE LA FORMATION

**15 - 16 janvier 2025
& 3 février 2025**

TARIFS

Coût de formation : 870 €

LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier-e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du
CHRU de Tours (chu-tours.fr)

CONTACT

02 47 47 87 12
secretariat.ibode@chu-tours.fr

Formulaire inscription
Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire
à retourner à secretariat.ibode@chu-tours.fr

**FICHE
05**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Coordonnées personnelles

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Coordonnées professionnelles

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

Correspondant formation continue

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE
(à compléter obligatoirement)

FICHE 05

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL
Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.

.....
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à le

Signature