

## Formation de Technicien Supérieur de Laboratoire

Bachelor de Biologie Médicale Appliquée

Du 28 septembre 2015 au 27 mai 2016

Au Laboratoire National de Santé Publique –Haïti

### Fiche descriptive

#### Objectifs :

- Renforcer les compétences en laboratoire des techniciens supérieurs de laboratoire d'analyses médicales
- Travailler en respectant les règles d'assurance qualité
- Réaliser et rédiger des protocoles avec des Modes Opératoires Normalisés (MON), des procédures et un manuel qualité.

#### Description :

La formation compte pour 60 crédits européens (ECTS : European Credit Transfer System) et comprend deux semestres de 5 modules au premier semestre et 4 modules au second. Chaque module comprend 3 semaines d'enseignement et une semaine d'évaluation et de validation des compétences acquises. Le dernier module du second semestre est une étude de cas pratique conduite en management de projet qui fait appel aux connaissances scientifiques et organisationnelles des stagiaires tout en tenant compte des règles d'assurance qualité.

#### Programme :

Les modules de formation comprennent deux ou trois disciplines scientifiques ainsi qu'une approche contextuelle et organisationnelle (ACO) systématique des travaux en laboratoire : bonnes pratiques de laboratoire, bonnes pratiques de prélèvements, cahiers de laboratoire standardisés, modes opératoires, maintenance des équipements, hygiène et sécurité, gestion des déchets, gestion des stocks, traitement des données, éthique et responsabilité, bureautique, communication écrite et orale.

- Semestre 1
  - Module 1 : Biologie cellulaire, Biologie moléculaire
  - Module 2 : Bactériologie 1, Biochimie 1
  - Module 3 : Parasitologie, Hématologie
  - Module 4 : Immunologie, Hémobiologie, Virologie
  - Module ACO : Approche contextuelle et organisationnelle
- Semestre 2
  - Module 5 : Bactériologie 2, Biochimie 2
  - Module 6 : Epidémiologie, Pharmacologie, Statistiques
  - Module 7 : Etude de cas pratique
  - Module ACO : Approche contextuelle et organisationnelle

#### Intervenants :

Experts de France (ESTBB, Faculté des Sciences, Université Catholique de Lyon, CHU de Fort de France)  
Experts d'Haïti (DERL, GHESKIO, LNSP, UNDH...)

#### Public cible :

Techniciens supérieurs d'analyses de biologie médicale de niveau bac+3, francophones, en exercice en Haïti

#### Recrutement :

Sur dossier

Téléchargement du dossier de candidature :

[www.estbb.fr](http://www.estbb.fr) ou [www.fondation-merieux.org](http://www.fondation-merieux.org)

#### Date limite de dépôt de dossier :

17 avril 2015

#### Nombre de places disponibles :

20

#### Coût de la formation

Frais pédagogiques 7000 € par participant (pris en charge par les partenaires)

#### Durée de la formation :

Huit mois

Du 28 septembre 2015 au 27 mai 2016

#### Lieu de formation :

Laboratoire National de Santé Publique (LNSP)  
Delmas 33, à l'angle de la rue Charbonnière.  
Delmas, Haïti

#### Renseignements :

Dr Elsie Lafosse, MD, SC  
LNSP, Delmas 33, Haïti  
[elsielafosse@yahoo.fr](mailto:elsielafosse@yahoo.fr)  
Tél : (509) 3878 5785

**FORMATION SUPERIEURE DE TECHNICIENS DE LABORATOIRE**  
**Bachelor of Science of Biological and Applied Medical Sciences (BAMS)**  
**Bachelor de Biologie Médicale Appliquée**

***Dossier de candidature à la formation BAMS***  
***Promotion 2015-2016***

- A faire parvenir **au plus tard le 17 avril 2015**
- A remplir lisiblement et avec précision
- Retourner les dix (10) pages

**Renseignements :**

Dr Elsie Lafosse, MD, SC  
LNSP, Delmas 33, Haïti  
elsielafosse@yahoo.fr  
elafosse@lnsphaiti.org  
Tél : 00 (509) 38 78 57 85

**N° DOSSIER**

*Partie réservée au LNSP*

**BAMS-HAITI-15-.....-.....**

**Photos (2)**

## Données Personnelles

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**Nationalité :** .....

**Sexe :** Féminin  Masculin

**Situation :** Marié(e)  Célibataire

**NOM de jeune fille** (pour les femmes mariées): .....

**Date de naissance :** .....

**Lieu de naissance :** .....

**Adresse personnelle du candidat :**

.....  
.....

**Localité / Ville :** .....

**Département :** .....

**Tél. fixe :** .....

**Tél. mobile :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Autres contacts (parents, amis etc.) :**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Tél. fixe :** .....

**Tél. mobile :** .....

## Laboratoire d'origine

Nom du laboratoire d'origine : .....

.....

Fonction du candidat dans son laboratoire d'origine:.....

.....

Adresse du laboratoire : .....

.....

Localité / Ville : .....

Département : .....

### Activité du laboratoire :

Nombre de technologistes dans le laboratoire : .....

Nombre d'analyses réalisées par jour : .....

### Hierarchie :

Nom du supérieur hiérarchique : .....

Fonction du supérieur hiérarchique : .....

Tél. du supérieur hiérarchique : .....

Adresse e-mail du supérieur hiérarchique : .....

## Etudes

### Baccalauréat

Année d'obtention : .....

Nom du Diplôme : .....

Série : .....

Mention : .....

Nom de l'établissement : .....

.....

Adresse de l'établissement : .....

.....

Département : .....

### Etudes Post-Baccalauréat

Niveau d'étude	Diplôme Préparé	Année universitaire	Validé (oui/non)	Nom de l'établissement et département
Bac+1 :				
Bac+2 :				
Bac+3 :				

### Langues

**Langues vivantes étudiées et niveau :**

1<sup>ère</sup> langue.....

2<sup>ème</sup> langue.....

**Langues vivantes locales et niveau :**

1<sup>ère</sup> langue.....

2<sup>ème</sup> langue.....

## Expériences Professionnelles

### Emplois occupés (du plus récent au plus ancien)

Années (des plus récentes aux plus anciennes)	Nom et adresse du laboratoire et nom du superviseur	Poste Occupé	Techniques de laboratoires mises en œuvre
De ---- à 2014	Nom du laboratoire  Département du laboratoire  Nom du superviseur		
De ---- à ----	Nom du laboratoire  Département du laboratoire  Nom du superviseur		
De ---- à ----	Nom du laboratoire  Département du laboratoire  Nom du superviseur		
De ---- à ----	Nom du laboratoire  Département du laboratoire  Nom du superviseur		

## Formation Continue

Lister toutes les formations que vous avez suivies depuis que vous êtes en poste

Années (des plus récentes aux plus anciennes)	Durée	Titre de la formation	Organisme de formation	Objectif de la formation

## Adéquation et application de la formation continue

Choisissez l'une des formations que vous avez suivies depuis que vous avez terminé votre formation initiale et décrivez comme suit :

Nom de la formation	
Qu'avez-vous appris lors de cette formation ?	
Au retour de cette formation à votre poste qu'avez-vous changé dans votre service ?	

## Motivation et engagements

Pourquoi voulez-vous suivre la formation BAMS et quelles sont vos attentes ?

Quel est votre projet professionnel pour votre laboratoire d'origine et pour Haïti ?

## Expériences et techniques

Quelles techniques pratiquez-vous régulièrement dans votre laboratoire ?

Expliquez ce qu'est la démarche qualité pour vous et comment vous la mettez en application dans votre laboratoire

## Informations complémentaires

**Comment avez-vous eu connaissance de la formation?** (cocher la ou les cases correspondantes) :

Ministère de la santé de votre pays :

Laboratoire d'exercice :  (précisez le laboratoire)

En cherchant sur Internet :  (précisez le site Internet)

Relation professionnelle  (précisez le support)

Relation privée  (précisez)

Autre  (précisez)

*(Si plusieurs éléments sont intervenus, merci de nous indiquer celui qui a été déterminant dans votre décision)*

**Date :** .....

**Signature du candidat :**

## Pièces à fournir obligatoirement

- Le dossier de candidature dûment complété
- Une lettre de motivation argumentée sur le projet personnel et professionnel (750 mots manuscrits)
- Une lettre de recommandation de votre employeur
- Une photocopie des diplômes déjà obtenus (à partir du niveau baccalauréat)
- Le relevé de notes de l'examen pour l'obtention du diplôme de technologiste médical
- Deux photos d'identités récentes avec vos nom et prénom inscrits au dos à **agrafer sur le dossier**.
- Une attestation de congés formation délivrée par votre employeur et couvrant la période du 28 septembre 2015 au 27 mai 2016 (**ce document doit parvenir avant le 15 avril 2014**). Pour la rédaction de cette attestation utiliser le modèle joint à ce dossier.

### → Tout dossier doit être envoyé complet (avant le 17 avril 2015)

*Sa bonne constitution est un élément de l'appréciation.*

*Aucune pièce ne sera réclamée ni retournée à l'expéditeur*

- Les candidats retenus seront avisés du résultat de sélection par courrier ou par téléphone au plus tard la première quinzaine de mai
- Les candidats admis devront confirmer leur participation à la formation avant le 15 juin 2015
- Une liste complémentaire sera constituée

### Dossier de candidature à retourner à :

« BAMS »  
Dr Elsie LAFOSSE  
LABORATOIRE NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE  
Delmas 33, angle rue Charbonnière, Haïti  
email. [elsielafosse@yahoo.fr](mailto:elsielafosse@yahoo.fr)

## **Modèle Attestation Congés de Formation**

En tête du laboratoire ou de l'institution

Nom du supérieur Hiérarchique Habilité  
Adresse du laboratoire

Dr Isabelle HARDY  
Directrice de l'ESTBB  
ESTBB – BAMS  
25 rue du PLAT  
69288 LYON cedex 02  
France

Objet : Attestation d'autorisation à suivre la formation BAMS 2014-2015

Chère Mme la directrice,

Je vous écris en qualité de **TITRE DU POSTE OCCUPE** de **LABORATOIRE, VILLE, PAYS** et supérieur hiérarchique de **Mr/Mme Prénom Nom**. **Mr/Mme Prénom Nom** occupe à ce jour un poste de technicien supérieur de laboratoire depuis **X** années dans mon laboratoire. **Il/Elle** souhaite suivre la formation BAMS 2015-2016 qui aura lieu à Port au Prince entre le 28 septembre 2015 au 27 mai 2016. Au sein du laboratoire **Mr/Mme Prénom Nom** a la responsabilité de **PRÉCISER LES ACTIVITES DU TECHNICIEN**.

J'autorise **Mr/Mme Prénom Nom** à prendre un congé de formation pour la période entre le 28 septembre 2015 au 27 mai 2016 pour aller suivre la formation BAMS à Port au Prince. Le salaire de **Mr/Mme Prénom Nom** sera maintenu à un montant de **XXX** gourdes pendant toute la durée de la formation. Ce salaire correspond à **X** % du traitement total mensuel de **Mr/Mme Prénom Nom**.

**Mr/Mme Prénom Nom** s'engage à reprendre son service en juin 2016 pour 2 ans pour transmettre les compétences et connaissances acquises pendant le BAMS à mon laboratoire de **l'hôpital XXXX** et à ses collègues.

Je vous prie, Mme la directrice, d'agréer l'expression de mes salutations distinguées.