



PÔLE DES FORMATIONS PARAMÉDICALES
Institut de Formation d'Ambulanciers

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- Rechercher et hiérarchiser les informations sur la situation observée et recueillies auprès du patient pour assurer une prise en soin pluri-professionnelle adaptée, en lien constant avec le médecin régulateur.
- Mettre en œuvre les actes professionnels relevant de son domaine de compétences, adaptés à un contexte clinique d'intervention auprès de patients pris en charge par les services d'AMU, selon les conditions règlementaires d'application.

PROGRAMMATION DE LA FORMATION :

MODULE 1 : Cadre règlementaire

MODULE 2 : Application des actes professionnels

MODULE 3 : Recueil et traçabilité

FINALITÉ DE LA FORMATION :

A l'issue, l'IFA délivre au participant une attestation certifiant que ce dernier a suivi l'ensemble de la formation et qu'il est en capacité d'accomplir les actes professionnels définis à l'article R. 6311-17 du CSP.

Durée : 21 heures

Coût : 450 euros pour les 3 jours

Participants : 15 personnes maximum / session



Pré requis : être titulaire du Diplôme d'État d'Ambulancier avant le 1^{er} janvier 2023.

INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS

Formation d'adaptation aux nouveaux actes professionnels des ambulanciers D.E. en poste

Programme 2024

1^{ère} session : les vendredis 14, 21 et 28 juin 2024

Secrétariat : 02- 31-56-83-19

Formation aux « actes professionnels pouvant être accomplis par des ambulanciers dans le cadre de l'aide médicale urgente »

➤ **PARTICIPANT(E) :**

NOM USUEL (en caractère d'imprimerie) : _____

Nom de naissance (si différent) : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone personnel : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Adresse mail : _____

➤ **PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport pour les ressortissants de l'UE, titre de séjour pour les ressortissants hors UE)

Photocopie du diplôme

A envoyer à l'adresse suivante : Pôle des Formations Paramédicales du CHU- IFA (I.F. Ambulancier) – CS30001- 14033 CAEN Cedex 9

Ou **à déposer au secrétariat** de l'IFA situé au PRFS-2 rue des rochambelles à Caen -4^{ème} étage - Bureau 56

➤ **COÛT DE LA FORMATION**

Financement par le stagiaire (450 € pour 3 jours)

Financement par l'employeur ou OPCO (450 euros / participant(e) pour 3 jours)

➤ **EMPLOYEUR ou OPCO : (obligatoire)**

Nom (en caractère d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Téléphone professionnel : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| (à remplir impérativement)

Gestionnaire du dossier de financement de l'établissement : _____

Adresse mail: _____ Téléphone : _____