

LE MOT DE LA PRESIDENTE

Le Sommaire n°91

LE MOT DE LA PRÉSIDENTE	p. 1
LES NOUVELLES DE LA PROFESSION	p. 2
LA CEF	p. 2
LES CONGRÈS	p. 3
ZOOM SUR LES BONNES PRATIQUES	p. 6
L'UNAIBODE PARTICIPERA À	p. 10
LA VIE EN RÉGION	p. 11
INFOS REGIONS	p. 14
TEXTES LÉGISLATIFS	p. 16
LES ANNONCES DE RECRUTEMENT	p. 18

UNAIBODE
16, rue Daguerre - 75014 Paris
Tél. : 01 43 27 50 49
E-mail : presidence@unaibode.fr
Site : www.unaibode.fr
Présidente : Brigitte LUDWIG
Comité de rédaction :
Jacqueline LE FLOC'H (AIBOB)
Laurent THIERRY (AIBOA)
N° organisme formateur :
117 523 599 75
Association Loi 1901 n° 83739
Siret n° 402 880 785 00017
Tirage 1 000 exemplaires
Editeur et régie publicitaire :
Macéo éditions - M. Tabtab, Directeur
11, Bd Ornano - 75018 Paris
Tél. : 01 53 09 90 05
E-mail : maceoeditions@gmail.com

Fabrication et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.

En ce début de mandat, je tiens à remercier celles qui m'ont précédée, notamment Charline Depooter pour le travail et l'engagement dont elle a fait preuve pendant ces années.

Merci également à vous tous de la confiance que vous me faites en me confiant cette charge exigeante mais également exaltante. Je suis heureuse et fière d'être élue présidente de l'Unaibode mais je mesure également les responsabilités et l'engagement qui sont les miens.

Cette année, les Journées Nationales d'Etude et de Perfectionnement (JNEP) ont eu lieu à Metz et je remercie le comité d'organisation pour ces journées studieuses, conviviales et joyeuses, ancrées dans nos valeurs mais aussi tournées vers l'avenir comme sait l'être la Lorraine.

En ce début de mandat, le changement que j'appelle est celui de la reconnaissance du métier d'Ibode et de sa formation par l'obtention d'actes exclusivement réservés aux Ibode.

Aujourd'hui, les compétences des Ibode sont réelles mais le cadre d'exercice de certains actes reste flou et les Ibode réalisent ces actes en exercice illégal de la médecine. Ceci induit également un défaut de reconnaissance du métier et de sa plus value. L'obtention d'actes exclusifs et de pratiques avancées offrira une vraie reconnaissance et une opportunité de carrière aux infirmiers de bloc opératoire.

Si la suppression de l'obligation de deux années d'exercice avant de présenter le concours d'entrée en école d'Ibode est un principe acquis, la validation des acquis de l'expérience pour nos collègues infirmiers travaillant en bloc opératoire depuis plusieurs années doit être mise en place et favoriser ainsi l'accès au diplôme d'infirmier de bloc opératoire.

Notre profession doit s'adapter aux évolutions et mérite d'être reconnue au niveau Master.

Je m'engage à œuvrer avec enthousiasme et détermination. Je sais pouvoir compter sur le conseil d'administration et plus largement sur chacun d'entre vous, Ibode, pour porter notre volonté de progrès. Car, ma conviction profonde est que la preuve de la plus value de l'Ibode doit être faite au cœur des blocs opératoires, chaque jour.

Même si le chemin est long et difficile, ne baissions pas les bras, la qualité ne doit pas être une somme de chiffres, d'indicateurs, mais se traduire par la confiance de tous dans notre système de soins et notamment dans les soins au bloc opératoire.

Demain en étroite collaboration avec l'AEEIBO (Association des Enseignants des Ecoles d'Infirmiers de Bloc Opératoire), nous poursuivrons notre chemin pour la reconnaissance des Ibode, encouragées par vos attentes, soutenues par vos espoirs.

Nous avons d'ores et déjà sollicité un rendez-vous au cabinet de la ministre ... En attendant, je vous souhaite un très bel été, qu'il nous permette de nous ressourcer pour repartir dès la rentrée.

Brigitte LUDWIG
Présidente UNAIBODE

LES NOUVELLES DE LA PROFESSION

Réunis lors des 29^{èmes} Journées Nationales de l'Union Nationale des Associations d'Infirmiers de Bloc Opératoire Diplômés d'Etat (Unaibode) à Metz, l'Unaibode a élu sa nouvelle présidente, Madame Brigitte Ludwig originaire de la région Alsace, suite au départ après 9 ans de mandat de Madame Charline Depooter.

Les membres du nouveau bureau de l'Unaibode et ceux de l'Association des Enseignants et des Ecoles d'Infirmiers de Bloc Opératoire (AEEIBO) se sont engagés à poursuivre leurs actions visant à obtenir :

- la suppression des 2 années d'exercice préalables à l'entrée en bloc opératoire, suite à l'avis favorable du Haut Conseil des Professions Paramédicales (HCPP) de février 2012 ;
- la reconnaissance de la formation au niveau « master » en 2 années universitaires de 9 mois ;
- L'attribution d'actes exclusivement réservés aux Ibode.

Pour cela, un rendez-vous commun sera sollicité dans les prochains jours par les 2 associations auprès de madame Marisol Touraine, nouvelle Ministre des affaires sociales et de la santé.

Brigitte LUDWIG
Présidente UNAIBODE
Contact 06 75 53 37 81

Aline DEQUIDT
Présidente AEEIBO
Contact 06 22 13 25 45

2

LA CEF

Lors de notre précédente Lettre, nous vous annoncions nos échéances. Elles ont été les témoins de l'activité de nos membres.

Lisbonne a accueilli près de 1500 congressistes, de 47 nations, des 5 continents... qui ont célébré les 20 ans de l'EORNA, autour des membres du nouveau bureau qui a officiellement pris ses fonctions. Les abstracts des interventions sont disponibles sur le site « eornacongress.eu ».



Puis Metz, au cœur des 3 frontières, où se sont retrouvés des IBODE de France, d'Allemagne, du Luxembourg, de Belgique et de Suisse... dans une région particulièrement sensible à la coopération internationale.

La CEF a bien évidemment participé à l'hommage rendu à Charline Depooter, présidente sortante de l'UNAIBODE. Le flambeau est désormais entre les mains de Brigitte Ludwig, et nous poursuivrons à ses côtés nos missions et nos objectifs.



3

Quant au projet KSM sous l'égide de la Commission Européenne, il a choisi de s'intéresser à la gestion des risques au bloc opératoire à travers une préoccupation que nous connaissons tous, l'intégration des nouveaux agents. La trame d'un livret d'accueil et d'un parcours d'apprentissage est actuellement en phase d'expérimentation.

La trêve estivale se profile, et nous vous donnons rendez-vous en septembre, toujours « Fiers d'être IBODE ».

LES CONGRES

JNEP UNAIBODE Metz 2012

Le mois de mai s'est achevé et a emporté avec lui les 29^{èmes} JNEP de l'Unaibode.

Reste dans le cœur des membres du comité organisateur de Lorraine, la joie d'une mission accomplie, et bien accomplie, à en lire les mails de remerciements des intervenants, les félicitations des congressistes et la satisfaction des exposants.

Le soleil était au rendez-vous, les exposants également, tous si fidèles depuis tant d'années et je les en remercie tout spécialement.

Une petite ombre dans le bilan, moins de congressistes que les autres années !

La Lorraine aurait-elle fait peur aux Ibode ??? Ou la situation dans les blocs opératoire est-elle si compliquée, si tendue que les professionnels peinent à obtenir des congés de formation professionnelle...

Ne soyons pas défaitistes et tournons nous vers l'avenir, car c'était là le propos de ce congrès. Passer les frontières... Ibode un métier en pleine évolution, aller vers les nouvelles technologies, s'orienter vers la « chirurgie » de demain, apprécier les perspectives à moyen terme.

Que devient la pratique Ibode quand les techniques chirurgicales conventionnelles s'effacent au profit de la robotisation, des nanotechnologies, du travail sur les cellules souches, des traitements par thérapie ciblée ?

L'Ibode s'adaptera aux pratiques, aux techniques, aux réformes mais, quand les textes et les lois s'adapteront-ils à l'Ibode et son particularisme ? Au décours du forum pas de nouveautés. Changement de gouvernement, remise en marche ou recommencement des négociations : VAE, annulation des deux années d'exercice professionnel avant la spécialisation Ibode, reconnaissance au niveau master, pratiques avancées, ... Encore beaucoup de travail pour la nouvelle présidente de l'Unaibode.

Je remercie encore très chaleureusement l'ensemble du comité organisateur qui a mené à bien ce projet mais aussi tous les professionnels, les personnes qui de près ou de loin ont apporté une pierre à cet édifice qu'ont été les JNEP 2012 de Metz.

Véronique MANGIN

Présidente du Comité Organisateur des JNEP 2012

Assemblée Générale UNAIBODE 2012

4

L'assemblée générale de l'UNAIBODE s'est déroulée le 22 mai 2012 à Metz, avec la participation de l'ensemble des associations régionales.

Lors de cette assemblée générale, chaque association régionale a présenté son bilan moral et financier.

Concernant l'UNAIBODE, un tiers du bureau a été renouvelé, dont la Présidente et la documentaliste. Charline Depooter, qui fut la Présidente pendant 9 ans, ne s'est pas représentée et la candidature de Brigitte Ludwig a été acceptée à l'unanimité. Véronique Depagne a remplacé Véronique Dubreuil au poste de documentaliste.

Les objectifs généraux de l'UNAIBODE (défendre l'exercice professionnel, promouvoir la qualité des soins infirmiers en bloc opératoire, regrouper les Ibode de France, d'Europe et du monde, développer la recherche infirmière au bloc opératoire, et assurer la formation des adhérents) sont toujours d'actualité en regard des revendications de l'Union.

Cependant, les adhérents ont voté des objectifs intermédiaires pour l'année 2012/2013 :

- obtenir le master et les actes exclusifs Ibode ;
- faire connaître la spécialisation Ibode dans les IFSI ;
- communiquer auprès d'un public non infirmier ;
- développer la recherche infirmière au bloc opératoire (faire connaître la SOFERIBO et familiariser les Ibode avec les publications écrites) ;
- pérenniser la qualité des soins en bloc opératoire ;
- analyser la chute du nombre d'adhérents.



La 29^{ème} édition des JNEP s'est achevée avec la participation au discours de clôture de Joëlle Lecoq, Présidente de l'ASIBONOR. La diffusion du film sur la Normandie et du trombinoscope de l'équipe organisatrice du prochain congrès a été réalisée.

Nous vous donnons rendez-vous à Deauville les 29, 30 et 31 mai 2013 pour les 30^{èmes} JNEP de l'UNAIBODE.

**Manuela BRODIN, ASIBONOR
et Laurent THIERRY,
Vice-Président UNAIBODE**

ZOOM SUR LES BONNES PRATIQUES

Site SF2H – Janvier 2012

http://www.sf2h.net/publications-SF2H/SF2H_les-normes-de-sporicidie_V7.pdf



Note technique de la commission Désinfection de la SF2H Janvier 2012

Rédacteurs : R. Baron, H. Boulestreau, P. Chaize, B. Croze, F. Karnycheff, X. Verdeil, D. Verjat-Trannoy

Point sur les normes de sporicidie

6

Récemment, les conditions d'utilisation de certains désinfectants à base d'acide peracétique revendiquant une activité sporicide ont été modifiées avec un temps de contact significativement réduit. La commission Désinfection de la SF2H a été interrogée sur l'opportunité de la modification des procédures requérant un haut niveau de désinfection.

L'intérêt de cette évolution est évident pour les utilisateurs en termes d'ergonomie, d'organisation de travail et de temps dédié pour les professionnels de la désinfection. La moindre usure du matériel est également un avantage en matière de durée de vie des endoscopes.

Dans sa volonté d'apporter aux établissements des éléments d'aide à la compréhension, au choix et à l'utilisation des produits et pour assurer une sécurité optimale de la désinfection, la commission Désinfection a analysé les dossiers techniques de plusieurs fabricants.

Il convient de rappeler que tout dispositif médical critique doit être stérilisé. A défaut de pouvoir réaliser une stérilisation des dispositifs médicaux thermosensibles comme certains endoscopes souples (exemples : cystoscopes, hystérosopes, ...), une désinfection de haut niveau est requise. Cette désinfection doit se rapprocher le plus possible, en termes de spectre d'activité et de réduction de la charge microbienne, d'une stérilisation à l'autoclave à vapeur d'eau. C'est pourquoi le spectre d'activité attendu inclut la sporicidie.

Actuellement 3 normes sont disponibles pour la détermination ou l'évaluation de l'activité sporicide des désinfectants, une norme française (NF T72-230/231) et deux normes européennes (NF EN 14347 et NF EN 13704). Les caractéristiques de ces normes figurent dans le tableau I.

La norme NF T72-230/231 est la méthode française de référence pour l'évaluation de l'activité sporicide des désinfectants. Cette norme de base, utilisable dans tous les domaines y compris médical, est toujours d'actualité n'ayant été que partiellement remplacée par les normes européennes NF EN 14347 et NF EN 13704.

La norme NF EN 14347 est une norme européenne de phase 1 utilisable dans tous les domaines y compris le domaine médical.

La norme NF EN 13704 est une norme européenne d'application de phase 2 étape 1 réservée aux désinfectants utilisés dans le domaine de l'agro-alimentaire, dans l'industrie, dans le domaine domestique et en collectivité.

Pour mémoire, la liste positive désinfectants (LPD) de la SF2H retenait comme critère d'inclusion, pour les désinfectants de dispositifs médicaux thermosensibles (rubrique D), la conformité à la norme NF T72-230/231 ou à la norme NF EN 14347 (référence LPD juin 2009). La norme NF EN 13704, bien qu'existant depuis 2002, n'a jamais fait partie des critères de sélection de la LPD, du fait de conditions opératoires particulières, non adaptées au domaine médical (voir tableau).

La revendication d'un temps de contact réduit pour la désinfection de haut niveau repose sur l'utilisation, par certains fabricants, de la norme NF EN 13704, en l'état ou modifiée.

La Commission Désinfection souhaite attirer l'attention des utilisateurs sur les points suivants :

1 - La norme NF EN 13704 ne peut pas être prise en compte en l'état pour démontrer l'activité sporicide d'un désinfectant de DM. En effet, plusieurs éléments la rendent non adaptée à la désinfection des dispositifs médicaux critiques :

- une seule souche est obligatoire (*Bacillus subtilis*), alors que *Bacillus cereus* peut être une souche ;
- limitante pour des désinfectants à base d'acide peracétique ;
- la réduction de 3 log est insuffisante au vu de l'objectif visé.

2 - Certains fabricants modifient actuellement les conditions opératoires de la norme NF EN 13704 (inoculum, réduction logarithmique, souches, ...) pour l'adapter au domaine médical. Or, la norme NF EN 14885 « Application des Normes européennes relatives aux antiseptiques et désinfectants chimiques » précise que **si une norme est modifiée dans sa méthode, les fabricants ne peuvent pas en revendiquer la conformité.**

La modification de la norme NF EN 13704 s'appuie sur un projet de révision de la norme NF EN 14885, non encore publié à ce jour. Ce projet s'oriente vers une utilisation possible à l'avenir de normes d'un autre domaine :

- en l'absence de norme adaptée, ce qui n'est pas le cas aujourd'hui (2 normes de sporicidie à disposition) et ce qui ne sera pas non plus le cas dans les années qui viennent (norme médicale de phase 2-1 en projet) ;
- à condition de le justifier scientifiquement ;
- sous réserve que l'ensemble des conditions opératoires soient adaptées au domaine d'application du produit.

Si ce principe devait être confirmé, il serait nécessaire d'établir une liste unique des conditions opératoires à mettre en œuvre pour une adaptation au domaine médical, ceci pour éviter toute modification subjective de la norme par les fabricants. Il resterait toutefois l'impossibilité de revendiquer la conformité à la norme, principe *a priori* maintenu dans le projet de révision.

3 - Dans l'attente de la norme médicale européenne de sporicidie de phase 2-1 (en projet) et conformément à la note d'information de la SF2H sur l'évolution des normes relatives aux antiseptiques et désinfectants entre 2009 et 2011, il est recommandé de continuer à prendre en compte les normes NF T 72-230 et NF EN 14347.

Bien que de phase 1, ces deux normes peuvent être utilisées transitoirement en l'absence de norme de phase 2-1 adaptée au domaine médical. Elles sont utilisables en l'état sans modification de la méthode, ce qui permet aux fabricants d'en revendiquer la conformité.

4 - Quelle que soit la norme de sporicidie utilisée, les établissements sont également mis en garde vis-à-vis de l'application des nouveaux temps de contact préconisés : ces temps ne doivent pas avoir été établis à la concentration d'emploi du produit mais pour des concentrations inférieures de façon à disposer **d'une marge de sécurité**. Cette marge est fondamentale compte tenu du type de dispositif médical traité (critique), de l'instabilité chimique et/ou microbiologique de certaines formulations à base d'acide peracétique et du caractère manuel de la procédure de désinfection de haut niveau.

8

En conclusion, eu égard aux remarques énoncées tant sur le plan normatif que celui de la sécurité des pratiques, il apparaît, en l'état actuel des réflexions, nécessaire de rester prudent dans la modification des procédures de désinfection des dispositifs médicaux requérant un haut niveau de désinfection. Cette position rend compte des avis des membres de la commission en lien avec les échanges effectués avec des professionnels et des experts dans le domaine. Elle est susceptible d'évoluer notamment en fonction de l'actualité normative. La commission Désinfection informera les utilisateurs de l'avancée des réflexions.

Référentiel

- Evolution des normes relatives aux antiseptiques et désinfectants entre 2009 et 2011 – Bulletin de la SF2H – Janvier 2012
- Liste positive Désinfectants (LPD) de la SF2H – juin 2009
- Norme NF EN 14885 : Application des normes européennes relatives aux antiseptiques et désinfectants chimiques – Février 2007 (en cours de réactualisation)
- Norme NF T72-230/231 : Détermination de l'activité sporicide – Août 1988
- Norme NF EN 14347 : Activité sporicide de base – Août 2005
- Norme NF EN 13704 : Essai quantitatif de suspension pour l'évaluation de l'activité sporicide des désinfectants chimiques utilisés dans le domaine de l'agro-alimentaire, dans l'industrie, dans les domaines domestiques et en collectivité – Avril 2002

Tableau I : Comparaison des normes de sporicidie

Numéro de la norme	NF T72-230/231	NF EN 14347	NF EN 13704
Statut de la norme	Française	Européenne	Européenne
Indice de classement français	NF T72-230/231	NF T72-232	NF T72-233
Commission de normalisation en charge de la norme	T72Q	HWG du TC 216	WG3 du TC 216
Année de la version en vigueur	Août 1988	Août 2005	Avril 2002
Domaine d'utilisation revendiqué	Tous les domaines y compris médical	Tous les domaines y compris médical	Agro-alimentaire, industrie, domestique, collectivités
Phase de la norme	1*	1	2-1
Substances interférentes	Aucune	Aucune	Oui (conditions de propreté)
Souches obligatoires	<i>Bacillus subtilis</i> <i>Bacillus cereus</i> <i>Clostridium sporogenes</i>	<i>Bacillus subtilis</i> <i>Bacillus cereus</i>	<i>Bacillus subtilis</i>
Inoculum (suspension d'essai)	1 à 3 x 10 ⁸ spores/ml	3 x 10 ⁸ à 1 x 10 ⁹ UFC/ml	1,5 x 10 ⁶ à 5 x 10 ⁶ UFC/ml
Souches additionnelles proposées			<i>B. cereus</i> <i>C. sporogenes</i>
Variété et collection de <i>B. subtilis</i>	<i>niger</i> ATCC 9372 (CIP 7718)	<i>subsp. spizizenii</i> ATCC 6633 (CIP 5262)	<i>subsp. spizizenii</i> ATCC 6633 (CIP 5262)
Variété et collection de <i>B. cereus</i>	CIP 7803	ATCC 12826 (CIP 105151)	ATCC 12826 (CIP 105151)
Variété et collection de <i>C. sporogenes</i>	51 CIP 7939		51 CIP 7939
Temps de contact obligatoire à 20°C	1h	30 min ou 1h ou 2h	1h
Temps de contact additionnel proposés			5, 15 ou 30 min
Températures d'essai additionnelles proposées			4, 10 ou 40°C
Réduction logarithmique	5 log	4 log	3 log

* norme de base dans le système normatif français pouvant être assimilée à une phase 1 dans le système normatif européen.

L'UNAIBODE PARTICIPERA A :

- **ESGE (Société Européenne d'Endoscopie Gynécologique)**
Journée IBODE : 14 septembre 2012
International Convention Center à Paris
- **Congrès de l'Association d'Endoscopie et de Chirurgie Gynécologique**
19, 20 et 21 septembre 2012
Stade Roland Garros à Paris
- **Congrès de l'Association Française de Chirurgie**
3, 4 et 5 octobre 2012
Palais des Congrès à Paris
- **Salon infirmier**
24, 25 et 26 octobre 2012
Parc des expositions, Porte de Versailles à Paris

10

Pour les 25 ans du Salon Infirmier, l'UNAIBODE offre une inscription aux JNEP de DEAUVILLE 2013.

Conditions : avoir participé à l'animation du Village Bloc pendant au moins deux jours complets.

- **Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (SOFCOT)**
Journée IBODE : 14 novembre 2012
Palais des Congrès, Porte Maillot à Paris
- **Congrès de l'Association Française d'Arthroscopie**
6, 7 et 8 décembre 2012
Grand Palais à Lille

LA VIE EN RÉGION

AIFIBODE

L'Association des IBODE de l'Île de France (AIFIBODE) s'est réunie pour sa XXXIII^{ème} Journée d'Etude et de Perfectionnement (JREP) à la faculté de Médecine de l'Hôpital Bicêtre le samedi 31 mars 2012. Les professionnels présents regroupaient des IBODE, des infirmiers, des préparatrices en pharmacie hospitalière et des cadres de santé d'établissements privés et publics.

Après l'accueil, par la Présidente Dominique Lanquetin, la journée a débuté par « L'évolution de la chirurgie ambulatoire » présenté par Pr Corinne Vons de l'Hôpital J. Verdier de Bondy.

La pause de 10h30 a permis aux participants d'échanger et de découvrir les nouveautés de nos partenaires commerciaux. 17 laboratoires étaient venus nous rejoindre ce printemps : Anios, Ansell, BBraun, Comepa, Covidien, Crimo, Ethicon, Lamidey Noury, Medline, Petel Services, Vygon, Applied Medical, Molnlycke, Georgia Pacific et Meda Pharma, et deux sociétés d'intérim, Adecco et L'Appel Medical.

Après la visite des exposants, les participants ont regagné l'amphithéâtre pour suivre l'exposé de Dr B. Magrino de l'Hôpital A. Paré à Boulogne, sur « L'arthroscopie de hanche ». Madame K. Tassout a décrit le travail de l'IBODE dans cette chirurgie.

La journée s'est poursuivie dans la salle de restauration où les participants et les partenaires ont partagé un repas convivial.

L'après-midi a débuté par un sujet sur « L'urologie en pédiatrie » présenté par Dr A. Paye Jayouen, K. Lacombe et H. Lubineau, Ibode, de l'Hôpital R. Debré de Paris.

Brigitte Louvel, Vice-présidente, a présenté l'avancée des travaux de l'UNAIBODE et l'évolution des « pratiques avancées ».

M. Henriot des laboratoires Bernas a poursuivi par une présentation technique sur « Le laser : utilisation et précautions ». Nadine Briche, Ibode à l'Hôpital HEGP, l'a accompagné dans cet exposé pour présenter le côté médical de l'utilisation.

Après diverses questions de l'assemblée, Dominique Lanquetin a clôturé la JREP en remerciant tous les infirmiers et les partenaires commerciaux présents. Elle a rappelé la date de la JREP de l'automne, le 13 octobre 2012, ainsi que l'animation du Village Bloc par UNAIBODE et AIFIBODE au Salon Infirmier, du 24 au 26 octobre 2012, Porte de Versailles à Paris.

Dori AFRAIE, AIFIBODE

AIBODEE

Le 14 avril 2012, a eu lieu la 21^{ème} JREP de l'AIBODEE, à Dijon au Pavillon BACCHUS. Le Dr Bertrand Fayard nous a présenté l'hypno-sédation, son historique, la prise en charge du patient et sa place dans la chirurgie.

Le Docteur Martin Gonzalvez nous a parlé des prothèses d'épaule et en particulier la prothèse inversée, ses indications et sa réalisation, ensuite Magalie Dodeman a détaillé la prise en charge infirmière.

Après la visite des stands de nos laboratoires partenaires, nous avons échangé sur nos expériences, autour du repas.

Martine Robin, coordinateur pédagogique en formation IBODE, a exposé la nouvelle formation et son évolution vers la présentation par compétences.

Ensuite la VAC thérapie a suscité un grand intérêt dans l'assemblée ; le Docteur Claire Chalumeau nous a présenté ses diverses applications en chirurgie digestive d'urgence. Madame Nathalie Dupont, stomathérapeute a complété cet exposé en présentant l'appareillage en post-opératoire et à domicile.



Puis Isabelle Hermite, IBODE militaire embarquée, a partagé son expérience à bord du porte-avion Clemenceau où elle réalise l'exploit de mettre en adéquation les contraintes d'hygiène et de sécurité requises avec celles d'un navire militaire.

Cette journée a été saluée par l'ensemble des participants pour la richesse et la diversité des sujets traités. Les présentations sont disponibles sur demande, n'hésitez pas à nous contacter.

Nous remercions nos sponsors pour leur fidèle présence et toutes les infirmières qui ont répondu présentes. Nous vous donnons rendez-vous l'année prochaine.

Monique PAUTET, AIBODEE

AIBOB

La JREP de printemps de l'AIBOB s'est déroulée le vendredi 27 avril aux Salons du Golf, à Ploemeur (56). 40 professionnels de Bloc Opératoire se sont déplacés des départements de Bretagne et de Pays de la Loire pour assister aux différentes communications programmées.

La journée a débuté par la présentation du traitement chirurgical percutané de l'hallux valgus effectuée par le Dr Cotonea, Chirurgien Orthopédiste au C.H. de Quimper.

Plus tard dans la matinée, le Dr Getin, Chirurgien Gynécologue au C.H. de Lorient, a réalisé un exposé très complet sur le problème de l'endométriose.

Après une pause repas riche en échanges, une équipe d'Anesthésie du C.H. de Lorient a abordé de façon très captivante la technique de l'hypnose au bloc opératoire.

Puis, les délégués commerciaux de la société PETEL SERVICES (maintenance de l'instrumentation LANDANGER) ont expliqué l'intérêt d'un système de marquage des instruments chirurgicaux.

Cette journée de formation s'est achevée sur une discussion concernant notre droit d'option.

Nous remercions les 10 partenaires exposants qui ont contribué à la réussite de cette JREP. Nous vous donnons rendez-vous le 7 décembre, à Brest.

Jacqueline LE FLOC'H, AIBOB

AIBORRA

Dans le cadre des Soirées Régionales d'Etude et de Perfectionnement, l'AIBORRA a eu le plaisir de recevoir le 14 juin dernier, Marie-Christine Pouchelle, directeur de recherche au CNRS, pour une conférence très attendue sur « **l'anthropologie des relations au bloc opératoire** ».



L'ethno-anthropologue est tout d'abord revenue sur son parcours universitaire, puis professionnel, qui l'ont rapidement amenée à pousser les portes des hôpitaux puis des blocs opératoires. Par une immersion totale, elle a pu observer les professionnels de santé œuvrant dans cet univers très clos. Les relations tiennent une grande partie dans le travail au bloc opératoire. L'idée qu'il s'agisse d'un univers uniquement technique est un argument pour y travailler mais cette appréciation ne dure souvent pas longtemps...

Pour l'anthropologue, l'idée que « le bloc n'est que technique » est un mythe derrière lequel beaucoup de professionnels se retranchent pour nier le côté relationnel de leur travail. Et souvent, ce sont des problèmes techniques (indisponibilité du matériel, instruments non fonctionnels, etc.) qui permettent d'aborder des difficultés relationnelles.

Dans une salle d'intervention, trois notions influencent particulièrement les rapports entre les membres de l'équipe opératoire.

Il s'agit tout d'abord de la hiérarchie. Non pas de la hiérarchie administrative, mais d'une hiérarchisation du métier et donc de la place que l'on a au sein de l'équipe. Celle-ci est très forte, et on ne passe pas par-dessus !

L'autre notion importante est celle des genres : hommes-femmes. Il est d'usage que le métier de chirurgiens (le « guerrier » selon M-C Pouchelle) soit une affaire d'hommes. Elle a pu constater que les femmes chirurgiens intègrent souvent le modèle chirurgical masculin. L'autre usage étant que les métiers de « ménage » (bio nettoyage), « vaisselle » (stérilisation), bref, les « femmes aux foyers » ou les « maîtresses de maison » (Ibode) soient plutôt réservés à une population féminine. Beaucoup de chirurgiens ont très mal vu le fait que des hommes exercent le métier d'Ibode. Toujours selon l'anthropologue, la relation est passée de « séduction » à « soumission ». Elle précise tout de même que la relation de partenaires de soins, de collaborateurs semble plus aisée entre hommes.

Enfin, la dernière influence est une notion d'espace. L'univers clos du bloc opératoire, confiné de la salle d'intervention, intime du champ opératoire, sont particulièrement propices aux « bavardages ».

Les rumeurs, les ragots, les jeux de mots, les sous-entendus, voire les moqueries sont particulièrement fréquents dans les équipes des blocs opératoires. De plus, elle note que cet espace très protocolisé en termes de tenue vestimentaire laisse place à de nombreux rites, nous faisant appartenir à un groupe : les excentricités du port du calot par exemple, ou bien la façon de mettre son « pyjama », les dessins sur les sabots, etc. L'aspect symbolique de la tenue est particulièrement fort. Ainsi, même si l'on sait que scientifiquement (bactériologiquement), il y a des précautions à prendre (bijoux, maquillage, cheveux, changement de tenue, ...), les aspects symboliques l'emportent bien souvent sur les comportements.

Après la conférence de près de deux heures, le buffet a été l'occasion pour les 80 participants de rencontrer Madame Pouchelle et d'aller plus loin en sa compagnie dans la réflexion.

Nous rappelons quelques ouvrages pour ceux désirant se plonger plus particulièrement sur ce thème :

1. Pouchelle M-C, *L'hôpital ou le théâtre des opérations, Essais d'anthropologie hospitalière*, Editions Seli Arslan, 1988
2. Le Verge N., *Les yeux dans les yeux, le charme a opéré. La véritable histoire des rapports de séduction entre chirurgiens et infirmières*, Editions Alexine, 2007
3. Dossier Comportements de groupe et relations d'équipes au bloc opératoire, Revue Interbloc, tome 3 n°XXVII, Editions Elsevier Masson, septembre 2008

Caroline LAUBRIERES, AIBORRA

14

INFOS REGIONS

ATIBODE

JREP – 6 octobre 2012

Thèmes :

- Prélèvement du rein sous robot entre donneurs vivants – Face à la pénurie d'organes, les nouveaux moyens.
- Urétéroscopie souple.
- Mise en place du tutorat des étudiants IBODE au Bloc Opératoire.

Lieu : Saint Martin Le Beau, « Logis des Laurières »

Contact : atibode@aol.com

AIBORRA

JREP – 13 octobre 2012

Thèmes à confirmer

Lieu : Lyon

Contact : association.aiborra@gmail.com

AG – 31 janvier 2013

Lieu : Lyon

AIFIBODE

JREP – 13 octobre 2012

Thèmes à définir

Lieu : Paris

Contact : aifibode@wanadoo.fr

AISOIF

JREP – 12 et 13 octobre 2012

Thèmes :

- Tumeurs osseuses, reconstruction ostéo-articulaire après exérèse.
- L'engagement humanitaire d'une IBODE.
- Circulation Extra Corporelle : particularités de la chirurgie cardiaque.

- Les spécificités de la coelioscopie chez l'enfant.
- L'alternance intégrative.
- 10 ans d'expérience de pose de prothèse de hanche et de genou, assistée par ordinateur.
- Toxine botulique dans le traitement de l'hyperactivité vésicale neurogène.
- Actualités et perspectives professionnelles.
- Techniques de réhabilitation de l'oreille moyenne : tympano-ossiculoplasties avec reconstruction du conduit auditif externe.
- Table ronde débat : le bloc opératoire – le sanctuaire – entre protocoles et rituels.
- Ateliers : thèmes à définir

Lieu : Centre de Rencontres, d'Echanges et de Formations – 5, rue des Jardins à Colmar
Contact : aisoif@hotmail.com

AISOPCA

JREP – 13 octobre 2012

Thèmes :

- Obésité : - techniques chirurgicales - après la chirurgie ; problèmes esthétiques.

Lieu : Antibes
Contact : associationaisopca@hotmail.fr

ARIBONE

JREP – 13 octobre 2012

Thèmes :

- Prévention des troubles musculo-squelettiques au Bloc Opératoire.
- Sujets Pédiatrie, Gynécologie et Orthopédie.

Lieu : Reims
Contact : aribone.reims@orange.fr

IBORAL

JREP – 13 octobre 2012

Thèmes :

- La chirurgie bariatrique.
- L'IBODE ailleurs.
- Gestion du stress au Bloc Opératoire.
- La Stérilisation Centrale de Gabriel Montpied.

Lieu : Le Casino de Saint-Nectaire

Contact : secretaire.iboral@gmail.com

IBOA

JREP – 20 octobre 2012

Thèmes :

- La Stérilisation.
- PMO et transplantation d'organes.

Lieu : Libourne

Contact : associationaiboa@gmail.com

AIBOMP

JREP – 20 octobre 2012

Thèmes à définir

Lieu à déterminer

Contact : aibomp@gmail.com

ASIBONOR

JREP – 24 novembre 2012

Thèmes à définir (en cours de planification)

Lieu : CHU Rouen, amphi Flaubert

Contact : asso.asibonor@hotmail.fr

16
TEXTES LÉGISLATIFS

- Arrêté du 24 mai 2012 portant agrément et renouvellement d'agrément national des associations et unions d'associations représentant les usagers dans les instances hospitalières ou de santé publique.
- Décret n° 2012-769 du 24 mai 2012 relatif aux attributions du ministre des affaires sociales et de la santé.
- Arrêté du 22 mai 2012 portant nomination au cabinet de la ministre des affaires sociales et de la santé.
- Décret n° 2012-639 du 4 mai 2012 relatif aux risques d'exposition à l'amiante.
- Arrêté du 19 avril 2012 fixant le nombre de places offertes au concours professionnel sur titres organisé en 2012, nécessaire à l'avancement au grade de cadre supérieur de santé du corps des cadres de santé relevant du décret n° 2002-1490 du 20 décembre 2002 modifié fixant le statut des militaires infirmiers et techniciens des hôpitaux des armées.
- Décret n° 2012-745 du 9 mai 2012 relatif à la déclaration publique d'intérêts et à la transparence en matière de santé publique et de sécurité sanitaire.
- Arrêté du 2 mai 2012 modifiant l'arrêté du 7 mars 2007 fixant les taux des indemnités forfaitaires représentatives de travaux supplémentaires allouées à certains personnels de la fonction publique hospitalière.
- Décret n° 2012-629 du 2 mai 2012 modifiant le décret n° 90-841 du 21 septembre 1990 relatif aux indemnités forfaitaires représentatives de travaux supplémentaires allouées à certains personnels de la fonction publique hospitalière.
- Guide de l'ANAP : «Etre chef de pôle : quelles missions, quelles activités et quelles compétences? (avril 2012)
- Décret n° 2012-601 du 30 avril 2012 relatif aux modalités de nominations équilibrées dans l'encadrement supérieur de la fonction publique.
- Décret n° 2012-597 du 27 avril 2012 relatif à l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé.
- Décret n° 2012-561 du 24 avril 2012 relatif aux missions de service public définies aux articles L. 6112-1 et suivants du code de la santé publique.
- Décret n° 2012-563 du 24 avril 2012 modifiant le décret n° 2005-927 du 2 août 2005 relatif au classement indiciaire applicable aux emplois fonctionnels des établissements mentionnés à l'article 2 (10 et 70) de la loi n° 86-33 du 9 janvier 1986 modifiée portant diverses dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière.

- Arrêté du 24 avril 2012 fixant, d'une part, le nombre d'emplois fonctionnels par groupe énuméré à l'article 1er du décret n° 2005-922 du 2 août 2005 modifié relatif aux conditions de nomination et d'avancement de certains emplois fonctionnels des établissements mentionnés à l'article 2 (1^o et 7^o) de la loi n° 86-33 du 9 janvier 1986 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière et, d'autre part, les seuils des volumes financiers des budgets des établissements publics de santé éligibles à un emploi fonctionnel.
- Décret n° 2012-548 du 23 avril 2012 relatif au fonds de garantie des dommages consécutifs à des actes de prévention, de diagnostic ou de soins dispensés par des professionnels de santé.
- Arrêté du 23 avril 2012 fixant la contribution des professionnels de santé au fonds de garantie des dommages consécutifs à des actes de prévention, de diagnostic ou de soins dispensés par eux.
- Arrêté du 19 avril 2012 portant approbation de la convention constitutive du groupement d'intérêt public « Organisme gestionnaire du développement professionnel continu »
- Arrêté du 20 avril 2012 modifiant l'arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux.
- Arrêté du 17 avril 2012 précisant les modalités de communication par les organismes de protection sociale complémentaire du montant et de la composition des frais de gestion et d'acquisition affectés aux garanties destinées au remboursement et à l'indemnisation des frais occasionnés par une maladie, une maternité ou un accident.
- Décret n° 2012-467 du 11 avril 2012 relatif à la recherche sur l'embryon et les cellules souches embryonnaires et aux études sur l'embryon.
- Décision n° 2012.0030/DC/SCES du 22 mars 2012 portant adoption de la procédure de certification des établissements de santé (V2010).
- Décret n° 2012-407 du 23 mars 2012 relatif aux sociétés interprofessionnelles de soins ambulatoires.
- Arrêté du 20 mars 2012 relatif au bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé.
- Arrêté du 20 mars 2012 fixant la liste des dispositifs médicaux que les infirmiers sont autorisés à prescrire.
- LOI n° 2012-347 du 12 mars 2012 relative à l'accès à l'emploi titulaire et à l'amélioration des conditions d'emploi des agents contractuels dans la fonction publique, à la lutte contre les discriminations et portant diverses dispositions relatives à la fonction publique (1).

LES ANNONCES DE RECRUTEMENT

► Région Pays de la Loire / Bretagne / Normandie



La société INTERMEDE

Recrute dans le cadre de son développement dès septembre 2012 : Un ou une IBODE

ayant des capacités très affirmées dans le domaine commercial ou avec une formation commerciale.
Vous serez en charge de la vente des prothèses et d'assister les chirurgiens lors de la première pose au bloc opératoire.

Nous acceptons les candidats sans expérience commerciale mais avec des qualités naturelles pour développer rapidement cette compétence.

Sur les régions :

- Pays de la loire
- Bretagne
- Normandie



Ce poste vous intéresse, vous avez des questions ?

Contactez-nous au 02 99 85 50 50

Envoyez votre candidature à :

Yannik Rouillé yannik.rouille@intermede.fr
INTERMEDE
6 rue Louis et Julien Boutin
35740 PACE

Salaire : Entre 35 et 70 k€ selon profil

Avantage : Tous les outils modernes de communication sont mis à votre disposition (Iphone, Ipad et voiture de fonction)

► Région Auvergne



Le Centre Hospitalier Universitaire de CLERMONT-FERRAND recherche

3 cadres de santé/IBODE

CV et lettre de motivation à adresser par courrier à :

Monsieur le Directeur des Ressources Humaines

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE CLERMONT-FERRAND

58 rue Montalembert - 63003 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1

ou par mail : recrutement@chu-clermontferrand.fr

Renseignements auprès de Mme PERRON, Coordinatrice générale des soins ; tél 04 73 750 380

D'une capacité de près de 2 000 lits, le CHU de Clermont-Ferrand regroupe trois sites :

- **le CHU Gabriel-Montpied**, situé au cœur du site hospitalier Saint-Jacques, cœur médical de la ville.
- **le CHU Estaing**, situé dans le quartier République
- **et le CHU Nord**, situé à Cébazat, à une dizaine de kilomètres de Clermont-Ferrand.

2^{ème} employeur de la région avec environ 7 000 salariés, le **CHU de Clermont-Ferrand** assure des missions de soins, d'enseignement, de recherche, de formation et de prévention. À Clermont-Ferrand, la ville au cœur des volcans, vous trouverez dans un établissement de référence, un cadre de vie agréable, entre ville et nature.

► Région Aquitaine



Centre Hospitalier de Périgueux

Centre hospitalier de Périgueux

CHP

Centre hospitalier de Périgueux

LE CENTRE HOSPITALIER DE PERIGUEUX

Etablissement de 1 234 lits et places et 2 500 agents situé au cœur de la Dordogne à 1h30 de Bordeaux

**recrute dans le cadre de son développement
des IBODE ou IDE expérimenté(e)s en BO**

Postes proposés à temps plein

Le nouveau plateau technique, ouvert en février 2010, est composé de 12 salles :

- 1 salle dédiée aux césariennes
- 1 salle d'endoscopie
- 1 salle dédiée aux gestes de courte durée
- 7 salles de chirurgie conventionnelle
- 1 salle dédiée à la chirurgie vasculaire
- 1 salle de surveillance post-interventionnelle de 18 postes

Spécialités : traumatologie, orthopédie, viscérale, gynécologie, ophtalmologie, urologie, vasculaire, ORL et stomatologie.

► Région Midi-Pyrénées



Hôpitaux de Toulouse

**RECHERCHE CADRES ET INFIRMIÈRES
DE BLOC OPÉRATOIRE**

Au cœur de la plus grande région de France et d'une agglomération dynamique, le CHU de Toulouse est la structure sanitaire de référence de Midi-Pyrénées. Il est, en outre depuis près de 15 ans, toujours classé en première position ou parmi les tous premiers hôpitaux dans les classements effectués par la presse nationale.

Constitué de plusieurs sites répartis au nord et au sud de la ville, le CHU de Toulouse est le premier employeur de la région Midi-Pyrénées. Son patrimoine est en pleine rénovation avec plusieurs grands projets structurants de construction qui impactent les blocs opératoires.

Vous intégrerez des blocs pluridisciplinaires gérés par le pôle des Blocs Opératoires. Ce pôle médico-technique est prestataire pour les pôles cliniques utilisateurs.



Hôpitaux de Toulouse

**RECHERCHE IBO
DE BLOC OPÉRATOIRE EN STÉRILISATION CENTRALE**

Au cœur de la plus grande région de France et d'une agglomération dynamique, le CHU de Toulouse est la structure sanitaire de référence de Midi-Pyrénées. Il est, en outre depuis près de 15 ans, toujours classé en première position ou parmi les tous premiers hôpitaux dans les classements effectués par la presse nationale.

Vous intégrerez la stérilisation centrale du CHU de Toulouse au sein du pôle médico-technique de la pharmacie prestataire des pôles cliniques et médico-techniques

► Région Ile-de-France

Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph

établissement privé à but non lucratif- de 612 lits et places de court séjour , organisé en pôle d'activités- CCN FEHAP-

Recrute en CDI des IBODE et des IADE :

Le Groupe Hospitalier dispose de blocs dans toutes les spécialités chirurgicales (17 salles d'opération chirurgicales dont 1 salle de radiologie interventionnelle et 3 salles d'endoscopie) et propose un dispositif d'intégration et de formation adaptées.

Nos missions : soigner, accompagner, innover et former

Nos valeurs : Accueil, Ethique, Professionalisme et esprit d'équipe



Professionnels de santé, partagez l'ambition du Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph, et intégrez une structure à taille humaine, dynamique et accueillante.

Candidature (CV + lettre de motivations) réf. IBODE/IADE/2012/IH à envoyer à :

Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph - DRH - service recrutement

185 rue Raymond Losserand - 75674 PARIS Cedex 14

Tel/fax : 01-44-12-62-20/62-77 E mail : recrutement@hpsj.fr



Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

Site internet : hpsj.fr



Centre de Diagnostic et de traitement chirurgical et interventionnel des pathologies thoraciques et cardio-vasculaires

LE CENTRE CHIRURGICAL MARIE LANELONGUE

met à la disposition des patients, les meilleures compétences professionnelles et les techniques les plus performantes (Centre de Greffes)

Pour contribuer à l'action de ses équipes, le Centre recherche (h/f) des :

INFIRMIERS(ERES) DE BLOC

• Pour son bloc cardio-thoracique Adulte et Pédiatrique

Intégration et tutorat - Reprise anciennté 100% - Temps partiel possible.
Prime d'installation. Possibilité de logement

Adresser lettre de motivation et CV au :
Centre Chirurgical Marie Lannelongue
Sylvane Carpentier - Direction des Ressources Humaines
133 avenue de la Résistance - 92350 Le Plessis-Robinson
Tél. 01.40.94.87.95 - E-mail : recrutement@ccml.fr
Pour mieux nous connaître : www.ccml.fr





CLINIQUE DE L'ESTREE À STAINS (93)

306 places et lits - MCO, SSR, Dialyse - A 15 km de PARIS - Métro ligne 13 - RER D

RECRUTE :
Pour son bloc de 10 salles activité polyvalente :

IBODE ou IDE expérimenté(e) en bloc opératoire
pour activités de panseur(euse), aide opératoire, instrumentiste.
En contrat CDI, vacataire, temps plein ou partiel
Formation adaptée pour chacune des spécialités
Salaire et horaires attractifs
Débutant(e) accepté(e)
Possibilité de logement et de place en crèche

Renseignement et pour prendre rendez vous : Direction des soins
Tél : 01 49 71 90 38 - Email : f.timbert@clinique-estree.fr



► Région Pays de la Loire



L'Institut de Cancérologie de l'Ouest, Centre de lutte Contre le Cancer

L'IBODE contribue par ses compétences cliniques et techniques aux soins dispensés aux patients pour une intervention dans le bloc opératoire de cancérologie. Elle exerce des fonctions spécifiques lors de chaque intervention : circulante, instrumentiste, aide opératoire, en liaison directe avec le chirurgien ou le médecin.

- **Circulante** : son action se situe tout auprès de l'opéré en anticipant ses besoins selon le degré de dépendance, et auprès de l'équipe chirurgicale en servant de relais entre les zones dites "stériles" et "non stériles". Elle prévoit, organise, gère, utilise et contrôle tout le matériel nécessaire à l'intervention. Elle assure la communication entre la salle d'intervention et les différents partenaires extérieurs.
- **Instrumentiste** : elle participe à l'acte chirurgical dans le périmètre stérile au contact de l'opéré. Elle prévoit et gère l'instrumentation stérile en fonction des temps opératoires aseptiques et septiques.
- **Aide-opératoire** : elle apporte sa collaboration à l'acte opératoire.

recrute
DUN(E) IBODE

Type de contrat: CDI
Date de début de mission : été, automne 2012
Envoyer courrier de motivation et CV à Madame Anne Barrault
Directrice des soins infirmiers et médico-techniques adjointe
ICO Paul Papin - 2 rue Moll - 49933 Angers cedex 09
anne.barrault@ico.unicancer.fr

INFIRMIER (E) DE BLOC OPERATOIRE



INFOS SUR LE POSTE

Lieu : **SAINT NAZaire (44)**
Nombre de poste(s) : **1**
Type de contrat : **CDI**
Temps de travail : **Temps plein**
Niveau d'expérience requis : **Débutant**
Niveau d'étude : **Licence, bac+3**

Coordonnées du recruteur
M. VERDIER Jean-Jacques - Mail : jean-j.verdier@mla.fr

L'ÉTABLISSEMENT CLINIQUE MUTUALISTE DE L'ESTUAIRE

Etablissement de santé de 210 lits et places : activités de chirurgie, oncologie, soins de suite et de réadaptation.

LE POSTE

Pour BLOC OPERATOIRE COMMUN DE LA CITE SANITAIRE DE ST NAZARE
Regroupant :
CENTRE HOPITALIER et CLINIQUE MUTUALISTE DE L'ESTUAIRE
INFIRMIER(E) DE BLOC OPERATOIRE POUR PRISE DE POSTE SEPTEMBRE 2012
16 Salles – SPECIALITES : Chirurgie Vasculaire, Viscérale, Urologie, Orthopédique, Gynécologique/Obstétrique, Ophtalmologique, ORL, Stomato

PROFIL

Status possibles : fonction publique hospitalière par mutation ou privé (convention collective FEHAP 1951) Rémunération selon statut.



Cadre de Santé IBODE, vous êtes actuellement à la recherche d'une nouvelle opportunité professionnelle.

Le **Centre Hospitalier du Mans** a le souhait de **recruter** un nouveau collaborateur **Cadre de Santé IBODE** afin de participer au fonctionnement des blocs opératoires pluridisciplinaires et **en particulier sur la chirurgie ambulatoire, permettant la sortie du patient le jour même de son admission.**

- **1710 lits dont 1043 lits MCO**
Toutes spécialités sauf neurochirurgie et chirurgie cardiaque
- **Hôpital référent départemental**
- **309 praticiens hospitaliers**
3998 agents
- **Bloc opératoire pluridisciplinaire :**
22 salles - 22400 interventions / an Exercice des 3 fonctions

Contact :

Patricia CAMPAS Attachée d'Administration Hospitalière
Responsable Département Gestion Emplois, Métiers, Compétences
Direction des Ressources Humaines
Tél. : 02.43.43.43.05
Email : pcampas@ch-lemans.fr
CENTRE HOSPITALIER DU MANS 72000 LE MANS

► Région Basse-Normandie

Le CHU de CAEN

CHU Caen

RECRUTE

- ✓ **DES INFIRMIERS DE BLOC OPÉRATOIRE** DIPLÔMÉS D'ETAT
- ✓ **OU IDE EXERCANT EN BLOC OPÉRATOIRE**

Par voie de Mutation ou de détachement ou par voie contractuelle

Les candidatures accompagnées d'un curriculum
vitae sont à adresser à :

Bleux-mj@chu-caen.fr

ou Madame la directrice des ressources humaines - Centre Hospitalier Universitaire de Caen
Avenue de la Côte de Nacre - 14033 CAEN cedex 9

à temps plein ou à temps partiel.



► Région Nord-Pas-de-Calais



Centre Hospitalier de Lens

LE CENTRE HOSPITALIER DE LENS

1^{er} centre du Pas de Calais et le 3^{ème} de la région Nord-Pas de Calais

• UN CADRE DE SANTE IBODE

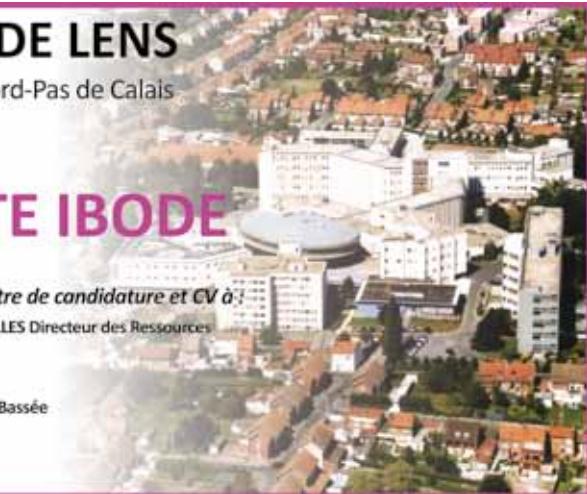
Le bloc dispose de 10 salles
polyvalentes et 1 salle d'endoscopies
digestives .
Environ 11000 interventions sont
réalisées par an (chiffre 2011)

Pour tous renseignements, contacter :

Mme WYNEN, Coordonnatrice des activités de soins
Au secrétariat de la Direction des Soins
Tél. : 03.21.69.18.38
Mail : sec-dssi@ch-lens.fr

Adresser lettre de candidature et CV à :

M. DECOURCELLES Directeur des Ressources
Humaines
CH LENS
99, route de la Bassée
62300 LENS
03 21 69 18 38



► Suisse



Medi-Emploi Sàrl

Placement de personnel médical

Recherche
pour la Suisse

Infirmier(e) de bloc opératoire - IBODE

Notre cabinet de recrutement propose des remplacements de 6 à 12 mois et des postes fixes

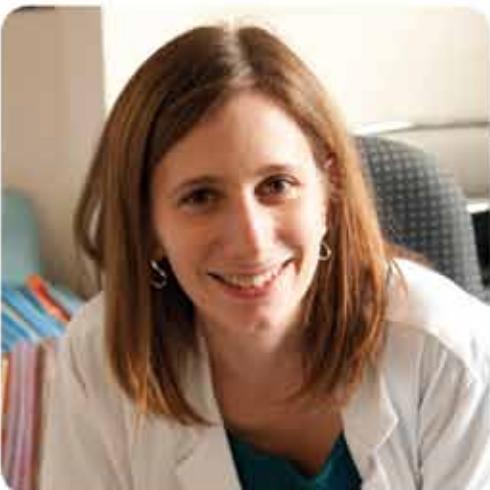
- établissements publics et privés (de 3 à 20 salles)
- toutes disciplines chirurgicales
- reprise de l'ancienneté et bonnes conditions de travail
- jeunes diplômés également bienvenus
- diplôme européen et nationalité européenne requis

Nous prenons le temps de vous informer et vous accompagner dans cette nouvelle étape professionnelle.

Medi-Emploi Sàrl- CP 1270 - 1260 Nyon 01 - Suisse

Tél. 0041 22 362 15 53 - info@mediemploi.ch - www.mediemploi.ch

LA FHF RÉUNIT
PLUS DE
1 000 HÔPITAUX
ET
1 000 STRUCTURES
MÉDICO-SOCIALES



WWW.FHF.FR >
OFFRES D'EMPLOI
PLUS DE **30 000**
OFFRES D'EMPLOI
ET PLUS DE **15 000 CV**

LA RUBRIQUE
OFFRE D'EMPLOI
PERMET AUSSI
L'ACCÈS A UN
ESPACE CANDIDAT





Créez gratuitement vos propres réseaux et rejoignez un grand nombre de réseaux de la santé



Communiquez avec de nombreux contacts



Recherchez des offres de recrutement et constituez votre nouveau plan de carrière



Gérez en toute liberté les informations de votre profil

MÉDICAPÉDIA
SANTÉ PUBLIQUE

Informez-vous grâce à la base de connaissances et participez à son enrichissement en devenant rédacteur

Réseau Pro Santé est une plateforme sociale dont l'intérêt est de susciter l'échange et de faciliter le quotidien des professionnels de la santé, en proposant divers services allant de la création de réseaux, à la recherche d'offres de recrutement, à la consultation et l'enrichissement d'une base de connaissances.



Rejoignez le réseau en vous inscrivant gratuitement sur www.reseauprosante.fr