

Fiche d'habilitation pour la réalisation du dosage de l'hémoglobine pré don (HBPD)

Nom :
Prénom :

Site ou Bassin :
Nom du photomètre :

Nom / émargement du formateur					
Evaluation des compétences		NA*	ECA*	A*	NC*
Matériel et consommables	Connaît le nom de l'automate, et la documentation attachée (manuel utilisateur, documents cadres...)				
	Connaît le fonctionnement de l'appareil (ouverture du tiroir, autotest, affichage de la valeur à l'écran, alimentation électrique...)				
	Sait interpréter les messages d'erreur de l'automate				
	Sait nettoyer l'appareil				
	Connaît les règles de conservation des micro cuvettes / vérification de la date de péremption / savoir noter la date d'ouverture / refermer le conteneur après chaque sortie de micro cuvette / utilisation dans les 3 minutes				
	Connaît le fonctionnement de la micro lancette				
Méthode	Connaît les critères d'indication du dosage de l'Hb pré don et les seuils réglementaires du taux d'Hb pour l'aptitude au don				
	Identifie la demande de réalisation de l'Hb pré don sur la Fiche de prélèvement				
	Sait rassurer le donneur en lui expliquant la méthode, l'objectif de l'examen, et le caractère très peu douloureux de la ponction				
	Connaît les règles d'hygiène et sécurité				
	Technique capillaire : Nombre de dosages :				
	- Maîtrise la ponction (lieu de prélèvement, qualité de la ponction) - Maîtrise le recueil de la goutte avec la micro lancette (essuyage de la 1 ^{ère} goutte, voire la 2 ^{ème} , massage du doigt, qualité du recueil, vérification de la micro cuvette avant le dosage) - Connaît les principales causes d'erreur de la technique de ponction				
	Technique veineuse : Nombre de dosages :				
	Maîtrise le recueil de la goutte : préparation du tube, utilisation du perforateur, vérification de la micro cuvette avant le dosage				
	Traçabilité : Réalise le recueil de l'échantillon, la mesure, la lecture et la transcription du résultat sur la FP en une unité de lieu et de temps pour chaque donneur				
	Connaît la conduite à tenir lorsque la valeur donnée est erronée				
	Connaît la conduite à tenir en fonction du résultat				

*NA : Non Acquis ; ECA : En Cours d'Acquisition ; A : Acquis ; NC : Non Concerné

HABILITATION

☐ Initiale ☐ Périodique

☐ La personne est **habilitée** à la réalisation du dosage de l'HBPD ☐ Abord Capillaire ☐ Abord Veineux

☐ La personne a besoin d'une formation supplémentaire :

Détail :

Nouvelle évaluation à prévoir dans un délai de :

Date : Nom et signature du responsable de service ou son délégué :

Date : Prise de connaissance de la décision d'habilitation. Emargement du personnel :