

Formation au personnel paramédical en cancérologie

OBJECTIFS OPÉRATIONNEL ET PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de :

- Optimiser ses connaissances sur la prise en charge de cancer dans sa globalité

Pour atteindre l'objectif opérationnel, l'apprenant devra :

- Mieux comprendre la prise en charge chirurgicale, oncologique, radiologique et anatomopathologique



THÈMES DU PROGRAMME

- Chirurgie
- Anatomopathologie
- Traitements
- Imagerie
- Parcours thérapeutiques



PRÉREQUIS

- Pas de prérequis exigé



PUBLICS CONCERNÉS

- Aides-soignants, assistants sociaux, infirmiers, secrétaires médicaux



MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques



MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Pré et post-test

DATES

Les 15 et 16 juin 2023

DURÉE

1,5 jours, soit 10,5 heures

LIEU

Centre Léon Bérard, Lyon 8e

NOMBRE DE PARTICIPANTS

25 personnes

FRAIS D'INSCRIPTION

500 €

Déjeuners inclus (5€/jour/pers.)

INTERVENANTS

- Cadre de santé
- Chirurgiens
- Infirmière de parcours (IDEC)
- Médecins spécialistes

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Formation commune avec salariés du Centre Léon Bérard
- 3 professionnels formés en 2022
- Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 4 / 4

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site www.mondpc.fr**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation choisie :

Date :

Participant : ☐ Salarié ☐ Etablissement de santé public ou privé ☐ Centre de soins conventionné
☐ Libéral (>50%) ☐ Mixte

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

N° Siret :

Nom du directeur :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :


Numéro RPPS :

Règlement : ☐ Prise en charge individuelle.
☐ Prise en charge par l'établissement.

☐ Je suis en situation de handicap *(Notre équipe vous contactera au besoin)*

Bulletin à retourner à :

CENTRE LEON BERARD
Institut de formation
28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08

 04 78 78 59 82

 institut.formation@lyon.unicancer.fr

**L'inscription à la session sera effective à la réception
de ce bulletin d'inscription.**

Pour accord, date et signature :

Je souhaite recevoir des informations :

- ☐ de l'Institut de Formation
- ☐ du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle, invitation,...)