

**Nom de l'employé :**

**Matricule :**

**Secteur d'activité :** Biologie moléculaire

**Poste de l'employé :** Technicien(ne) de laboratoire

**Objectif de la formation**

Former l'employé à effectuer de façon autonome l'épreuve de détection de Chlamydia trachomatis / Neisseria gonorrhoeae par PCR, Abbott RealTime CT/NG. S'assurer qu'il maîtrise l'utilisation des analyseurs Abbott *m2000sp* et Abbott *m2000rt* ainsi que les logiciels associés.

**Formation préalable requise :**  Non  **Oui, précisez :** Avoir compléter les fiches de formation RE-BM-194, RE-BM-196 et RE-BM-198.

**Durée prévue de la formation :** 4 jours pour profil complet ou moins selon le besoin.

**Contexte de la formation :**

- Nouvel employé  
 Nouveau poste occupé par l'employé  
 Nouvelle tâche assignée à l'employé  
 Tâche non effectuée depuis plus d'un an  
 Formation suite à une action corrective / préventive, numéro de l'action : ACP-  
 Autre, précisez :

**Description des étapes de la formation**

- Formation complète  
 Formation partielle adaptée à l'expérience ou aux besoins

Éléments de formation	Documents afférents	Élément complété	
		Employé Date/Paraphe	Formateur Date/Paraphe
1. Utilisation de l'analyseur Abbott <i>m2000sp</i> et <i>m2000rt</i>	Abbott <i>m2000sp/rt</i> avec manuel technique associé		
2. Détection de Chlamydia trachomatis / Neisseria gonorrhoeae par PCR Abbott RealTime CT/NG	PR-BM-118		
3. Exécution des maintenances de routine	PR-BM-103		
4. Observation des procédures analytiques effectuées de routine			
5. Exécution des procédures avec spécimens connus sous la supervision d'un formateur			
6. Exécution des procédures avec panel de qualification sans supervision			
7. Saisie des résultats au fichier informatique Excel	n/a		

**Durée de la formation telle que prévue :**  Oui  Non, précisez :

**Qualification de l'employé suite à la formation:**

- Questionnaire
- Observation de l'employé lors de la réalisation de la tâche
- Analyse d'un panel d'échantillons
- Réalisation de la tâche dans un environnement test
- Autre, précisez : L'employé sera qualifié suite à l'analyse d'un panel d'échantillons sélectionnés par le coordonnateur technique et /ou un responsable du secteur. Le responsable, de concert avec la personne formatrice et l'employé, détermine à quel moment ce dernier maîtrise tous les éléments de cette formation.

**Preuves de la qualification :**

- Jointes à ce registre
- Conservées dans le secteur
- Autre, expliquez :

**Résultat de la qualification :**

- L'employé a démontré qu'il est apte à effectuer les tâches de façon satisfaisante
- L'employé rencontre partiellement les attentes (voir commentaires)
- L'employé ne rencontre pas les attentes

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne chargée de la qualification

\_\_\_\_\_  
AAAA-MM-JJ

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
AAAA-MM-JJ

**Commentaires** (inscrivez tout commentaire jugé pertinent – date et paraphe)

- Formation complète approuvée
- Formation partielle approuvée
- Formation incomplète, voir commentaire

Commentaire :

\_\_\_\_\_  
Signature du supérieur immédiat

\_\_\_\_\_  
AAAA-MM-JJ

Cette page se veut intentionnellement sans texte

COPIE DE COURTOISIE