

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

#### MODULE 7

**Gérer des flux et des stocks de médicaments et de dispositifs médicaux dans l'environnement économiques et réglementaire**

Mr  Mme

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....Prénoms .....

N° Sécurité Sociale : .....

Date, lieu et département de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : .....Code postal : .....

Coordonnées téléphoniques : ..... Mail : .....

Employeur (coordonnées complètes)  
.....  
.....

#### Nature de la prise en charge

- Je fais une demande dans le cadre du plan de formation de mon établissement. Je joins l'attestation de prise en charge financière de mon établissement.
- Je fais une demande dans le cadre d'un congé individuel de formation professionnelle auprès de mon établissement. Je joins l'engagement de paiement.
- Je fais une demande de disponibilité pour études auprès de mon établissement. Je joins l'engagement de paiement.

#### Assurances

Le CHU de TOURS souscrit un contrat d'assurance couvrant les garanties "Responsabilité Civile" et "Risques Professionnels" des étudiants conformément à l'article L. 412-8 du code de la sécurité sociale.

Les frais d'assurance « responsabilité civile » vie privée sont à la charge de l'étudiant VAE.

A....., le .....

**Signature**

Précédé de la mention «Lu et approuvé »

## VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

### ENGAGEMENT DE PAIEMENT DU CONTRACTANT

(à joindre au dossier d'inscription si les frais de formation ne sont pas pris en charge par l'établissement)

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... m'engage sur l'honneur à régler les frais de formation du **Module 7** « Gérer des flux et des stocks de médicaments et de dispositifs médicaux dans l'environnement économique et réglementaire », soit la somme de **343 euros** (tarif 2023)

Les frais de formation seront à régler en une seule fois en fin de formation.

A ....., le .....

**Signature**

**Emmanuelle Quemard**  
Directrice

☎ 02.34.38.95.85

[e.quemard@chu-tours.fr](mailto:e.quemard@chu-tours.fr)

**Martine Le Verger**

Conseiller Scientifique

**Sylvie Delorme**

Secrétaire Pédagogique

☎ 02.47.47.80.18

☎ 02.47.47.85.02

[secretariat.cfpph@chu-tours.fr](mailto:secretariat.cfpph@chu-tours.fr)

**Tony Huet**

Cadre de Santé Formateur

☎ 02.47.47.91.53

[t.huet@chu-tours.fr](mailto:t.huet@chu-tours.fr)

**Florence Rodrigues**

Cadre de Santé Formateur

☎ 02.47.47.70.48

[f.rodrigues@chu-tours.fr](mailto:f.rodrigues@chu-tours.fr)

## VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

### MODULE 7

**Gérer des flux et des stocks de médicaments et de dispositifs médicaux dans  
l'environnement économique et réglementaire**

# **OBJECTIFS DE FORMATION**

## **MODULE 7**

60 heures en CFPPH

70 heures en PUI

### **Gérer des flux et des stocks de médicaments et de dispositifs médicaux dans l'environnement économique et réglementaire**

Les méthodes et contenus dispensés au cours de ce module visent à donner à l'apprenant, les «outils et codes » nécessaires à la compréhension de sa pratique professionnelle. A l'issue de ce module de formation théorique et pratique, il doit être en mesure :

- d'utiliser le code des marchés publics et les règles d'approvisionnement, de gestion des stocks et de distribution
- d'utiliser les règles de la comptabilité hospitalière et du suivi budgétaire
- de veiller lors des délivrances à l'état des stocks en fonction des fluctuations de consommation des produits ou dispositifs
- de calculer les quantités à délivrer
- de contrôler, trier, orienter et étiqueter réglementairement les différentes matières et produits stockés
- d'utiliser les règles spécifiques de gestion des stocks et de flux des échantillons médicaux, des essais cliniques, des retours de service
- d'analyser les anomalies, leur degré de gravité et identifier les mesures à prendre

# CALENDRIER DE L'ALTERNANCE MODULE 7

SESSION 2023-2024

**2<sup>ème</sup> semestre 2023**

## **60 heures en CFPPH : 2 semaines**

Semaine 36: Du lundi 04 au vendredi 8 septembre 2023

Semaine 37: Du lundi 11 au vendredi 15 septembre 2023

+ 1h30 d'évaluation théorique

## **70 heures en PUI : 2 semaines (au choix)**

Semaine 39 : Du lundi 25 au vendredi 29 septembre 2023

OU/ET

Semaine 40 : Du lundi 02 au vendredi 06 octobre 2023

OU/ET

Semaine 43 : Du lundi 23 au vendredi 27 octobre 2023

OU/ET

Semaine 44 : Du lundi 30 octobre au vendredi 03 novembre 2023

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION MODULE 7**

**A LA SESSION 2023-2024**

Au plus tard le **31 juillet 2023**

**Lieu de formation :** Centre de Formation de Préparateurs en Pharmacie Hospitalière  
Site de l'Institut de Formation des Professions de Santé CHRU Tours  
37170 Chambray lès Tours

**Nombre de participants :** 4 personnes

**Coût :** 343 euros (tarif 2023)

**Modalités d'inscription :**

Adresser le dossier complet pas courrier postal uniquement et accompagné de :

- 1 copie du diplôme du BP
- 1 copie de l'attestation CPAM
- 1 photo d'identité
- 1 copie de la carte d'identité en cours de validité (recto-verso)

au : CFPPH – voie VAE – CHRU Tours  
Site IFPS - 37044 TOURS Cedex 9

☎ 02 47 47 80 18

📠 02 47 47 85 02

## AUTORISATION DE PARUTION SITE INTERNET

Je soussigné(e) Mme (1\*) – M. ....

(2\*) AUTORISE

(2\*) N'AUTORISE PAS

le CFPPH du CHRU de Tours et la DREETS de la Région Centre-Val de Loire à faire paraître mon nom sur la liste des étudiants admis au diplôme de préparateur en pharmacie hospitalière publiée sur leurs sites internet respectifs.

A....., le .....

**Signature** suivie de la mention « Lu et approuvé »

1\* Indiquez votre nom d'usage

2\* Cochez la case correspondante