|  |  |
| --- | --- |
| **Titre:**  | BRANCARDIER |
| **Fonction Générique:**  |  |
| **Code:** | MB05400 |
| **Niveau:** | 1 | **(F)** |

|  |
| --- |
| **Position dans l'Organisation** |
|  |  |
| **Responsable (hiérarchique):** | Superviseur de l'activité |
| **Responsable (fonctionnel):** | Responsable de l’activité |
| **Domaine professionnel:** | Médical |
| **Supervise (Fonction):** |  |

|  |
| --- |
| **But principal** |
|  |
| Aide, accompagner et transporter les patients d'un endroit à l'autre à l’intérieur de l'établissement de santé, conformément aux instructions de l'équipe médicale et au respect des normes d'hygiène afin d'assurer leur sécurité. |

|  |
| --- |
| **Responsabilités** |
|  |
| * Transporter les patients (p. ex. de la chambre du patient au bloc opératoire, depuis son lit jusqu’à la salle de radiographie, de la consultation à sa chambre, etc.); aider les patients à tout moment.
* Aider le personnel infirmier pour les besoins des patients (c.-à-d. soulever les patients, les coucher, les baigner, les habiller, changer les draps et si nécessaire leur donner leurs médicaments)
* Lors du changement d’équipe, informer le personnel médical de tout problème sérieux possible ou de complication (patients, équipement, etc.)
* Assurer la sécurité du transport en tenant compte de l'état / des conditions du patient et des instructions données par l'équipe infirmière ou les médecins.
* Tenir les patients et les familles informés de l'endroit où le patient est emmené.
* Respecter à tout moment les normes d'hygiène élémentaires et les instructions des professionnels de la santé.
* Assurer la désinfection de son matériel (civière, etc.)
* Signaler toute information importante et apporter son aide pour d'autres tâches à la demande.
 |

|  |
| --- |
| **Responsabilités Spécifiques à la Section MSF / Contexte** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Conditions Requises** |
|  |  |
| **Éducation** | Alphabétisation nécessaire. |
| **Expérience** | Aucune n'est exigée |
|   |  |
|  |  |
|  |  |

Cette description de poste peut être modifiée en conformité avec les activités ou l'évolution de la mission.

En signant, l'employé(e) reconnaît qu'il / elle a lu, compris et accepté ce document.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom / Nom de l'Employé(e)** |  |
| **Lieu et date:** |  |

Signature de l'employé(e):

*(A signer en deux exemplaires, l'un pour l'employé(e), l’autre pour l'employeur)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**