

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

***P. Le Gonidec, M. Le Jouan, C. Borel, C. Therasse***  
***OMEDIT IdF***

# Précisions

- ✓ Rapport d'étape à transmettre à l'OMEDIT au plus tard le **01/04/2015**,
- ✓ Rapport porte sur l'année **2014 complète** (01/01/2014 – 31/12/2014),
- ✓ Avenant n°1 reçu en Janvier 2015 = les modifications réalisées portent sur le **rapport à rendre en Avril 2016 !!!**

# Calendrier

1<sup>er</sup> avril

- Date limite de restitution du rapport d'étape (via l'outilweb)  
(ETS → OMEDIT/ARS/Assurance Maladie)

15 mai

- Communication du taux de prise en charge/ouverture de la période contradictoire  
(ARS → ETS)

25 mai

- Fin de la période contradictoire

1<sup>er</sup> juin

- Fixation du taux de prise en charge  
(période 15/06/2015 au 15/06/2016)

**Recueil des actes administratifs de l'état en Ile-de-France**

<http://www.idf.territorial.gouv.fr/actes3/web/actes.php>

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Page d'accueil

- Le lien internet vers l'outil web vous sera communiqué par mail en même temps que votre mot de passe
- Utilisez uniquement le navigateur Internet Explorer



n° FINESS  
de votre établissement

Identifiant :

Mot de passe :

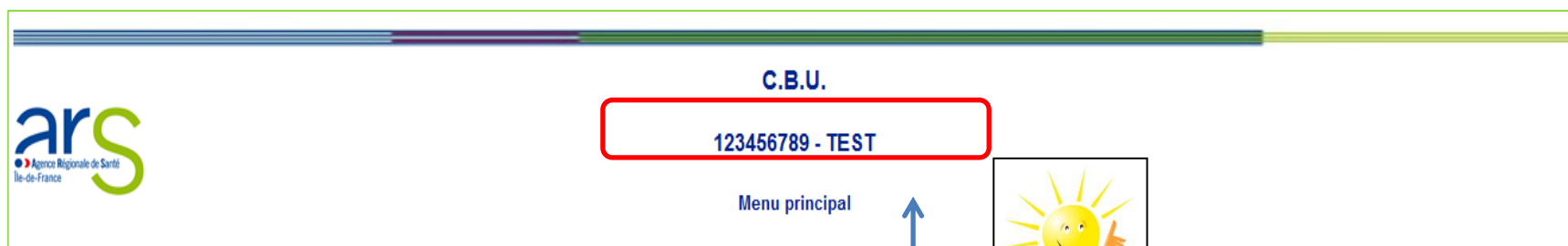
Connexion

Votre mot de passe vous sera  
communiqué par mail

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Menu principal



#### Données administratives

I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

Commentaire

Edition

Liste des justificatifs envoyés au serveur

Déconnexion

**Il vous est conseillé de vérifier que le n°  
FINESS et le nom de l'établissement sont  
bien les vôtres**

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives



#### Données administratives

- . Identification établissement
- . Lits / places
- . Activité de l'établissement / Produits de santé listes en sus
- . Représentant légal de l'établissement
- . Personne(s) référent(s) de CBU de l'établissement
- . Président de CME
- . Pharmacien gérant de la PUI
- . Responsable du système de Management de la Qualité de la PECM (RSMQ)

#### I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

#### II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

#### III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

#### Commentaire

#### Edition

#### Liste des justificatifs envoyés au serveur

#### Déconnexion

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant l'établissement

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

C.B.U.

Données administratives

Année de campagne : 2014

Finess Géographique : 123456789

Raison sociale : TEST

Adresse : TEST

Commune : PARIS Code postal : 75000

Typologie : MCO

**Typologie de l'établissement**


Enregistrer Suivant Menu principal

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant l'établissement



C.B.U.

123456789 - TEST

Lits - Places

	Lits	Places	Total
MCO : Nombre de lits et places installés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
SSR : Nombre de lits et places installés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
USLD : Nombre de lits installés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Psychiatrie : Nombre de lits et places installés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
EHPAD : nombre de places	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Nombre total de lits et places installés	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

L'établissement dispose-t-il d'une UCSA ☐ Oui ☐ Non

Nombre total d'unités de soins de l'établissement

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal




# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant l'établissement

 Agence Régionale de Santé Île-de-France		C.B.U.  123456789 - TEST  ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT/Produits de santé listés en sus 2014	
Administration de molécules onéreuses de la liste en sus	Nb. codes UCD : <input type="text"/>		
Utilisation de dispositifs médicaux implantables de la liste en sus	Nb. codes LPP : <input type="text"/>		
Préparation de traitements anticancéreux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sous-traitance		
Chimiothérapie : Nombre de lits et places (hospitalisation + Hdj)	Lits : <input type="text"/>	Places : <input type="text"/>	
Valorisation des dépenses de molécules onéreuses (données PMSi)	Dépense T2A accordée <input type="text"/> €		
Valorisation des dispositifs médicaux implantables (données PMSi)	Dépense T2A accordée <input type="text"/> €		
<a href="#">Précédent</a>		<a href="#">Enregistrer</a>	<a href="#">Suivant</a>
<a href="#">Menu principal</a>			

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant les personnes impliquées

The screenshot shows the registration interface for the Omedit web tool. At the top, the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Ile-de-France) is on the left, and the text 'C.B.U. 123456789 - TEST' is on the right. Below this, a red-bordered box contains the text 'Représentant légal de l'établissement'. The form fields include 'Nom:', 'Prénom:', 'Courriel:', and 'Téléphone:'. A red-bordered box highlights the 'Mot de passe de validation:' field. At the bottom, there are four buttons: 'Précédent', 'Enregistrer', 'Suivant', and 'Menu principal'. A blue arrow points from the 'Mot de passe de validation:' field to the 'Enregistrer' button.

Pour le **représentant légal** de l'établissement :

- La création d'un mot de passe est **obligatoire**
- Il sera nécessaire pour la validation finale du RE et pour sa transmission à l'OMEDIT

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant les personnes impliquées

Téléphone :  Mot de passe de validation :

[Précédent](#) [Enregistrer](#)

---

Message : **Mise à jour effectuée**

---

Le représentant légal doit **s'assurer de la validation** de son mot de passe

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Données administratives

#### ■ Concernant les personnes impliquées

The screenshot shows a web interface for data entry. At the top left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Île-de-France). In the center, it displays 'C.B.U.' and '123456789 - TEST'. Below this, it says 'Personne(s) référente(s) du CBU de l'établissement de santé'. On the left side, there are five input fields labeled 'Nom:', 'Prénom:', 'Fonction:', 'Courriel:', and 'Téléphone:'. At the bottom, there are four buttons: 'Précédent', 'Enregistrer', 'Suivant', and 'Menu principal'.

Les mêmes champs sont à remplir pour les autres personnes impliquées :

. Président de CME

. Pharmacien gérant de la PUI

. Responsable du système de Management de la Qualité de la PECM (RSMQ)

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Le RE

The screenshot shows the top header of the C.B.U. web interface. On the left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Ile-de-France). On the right, it displays 'C.B.U.', the user ID '123456789 - TEST', and a 'Menu principal' link. Below the header, a red-bordered box contains a list of menu items. A red curved arrow points from a yellow circle with the number '1' (next to 'Données administratives') to a yellow circle with the number '2' (next to 'I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux').

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Ile-de-France

**C.B.U.**  
123456789 - TEST  
Menu principal

1

Données administratives

2

- I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux
- II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi
- III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

Commentaire

Edition

Liste des justificatifs envoyés au serveur

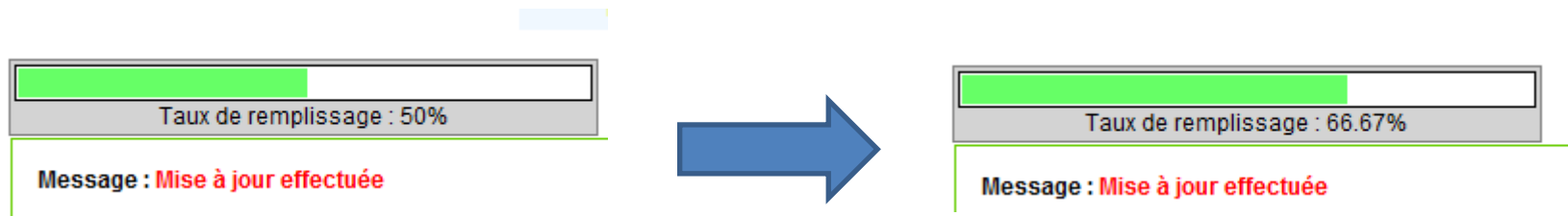
Déconnexion



➤ **Enregistrement des pages : LES POINTS-CLES**

- **Une page ne peut être enregistrée que si elle est entièrement complétée (hors justificatifs)**
- **Les justificatifs doivent être envoyés sur le serveur uniquement après que la page a été enregistrée**
- **Une page enregistrée est sauvegardée (possibilité de déconnexion)**

### ➤ Suivi du taux de remplissage



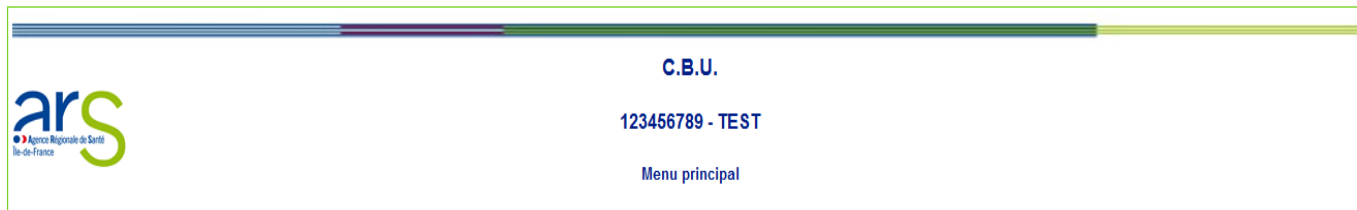
# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Le RE

- 3 parties à remplir
- Pour démarrer la saisie, cliquez sur l'item I.1 **à partir du menu principal**
- **Préférer ensuite l'ordre chronologique d'apparition des items**

➔ Cliquez sur « suivant » après avoir rempli chaque page pour passer à la saisie de la page suivante plutôt que de repasser par le menu principal



ars  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

C.B.U.  
123456789 - TEST  
Menu principal

#### Données administratives

I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

Commentaire

Edition

Liste des justificatifs envoyés au serveur

Déconnexion



# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Le RE

- **Indicateurs PAQSS** : données renseignées par l'ARS
- Aucune modification n'est à faire en principe, mais une relecture vigilante est nécessaire
- Si des modifications sont requises, les préciser dans le champ « commentaire » du menu principal

Indicateurs IPAQSS (source : Scope santé /Qualhas) Ces données sont renseignées par l'ARS. Aucune nouvelle saisie n'est demandée aux établissements de santé. En cas d'évaluation, chaque établissement sera évalué en fonction de l'évolution de ses résultats par rapport aux résultats obtenus dans la campagne précédente de recueil, les résultats étant comparés avec la cible nationale. Si l'indicateur de l'établissement est déjà au dessus de la cible nationale (borne inférieure de l'intervalle de confiance de l'indicateur au dessus de la cible nationale), il devra s'y maintenir. Si l'indicateur de l'établissement est en dessous de la borne nationale (intervalle de confiance comprend la cible nationale, ou borne supérieure de l'intervalle de confiance au dessous de la borne nationale), il devra changer de classe de performance.

I.1.1 - Tenue du dossier patient (TDP)	82 [80 - 85]	Score
Rédaction des prescriptions médicamenteuses établies pendant l'hospitalisation	69	
Rédaction d'un traitement de sortie	95	
Courrier de fin d'hospitalisation ou compte rendu d'hospitalisation comprenant les éléments nécessaires à la coordination en aval	14	
I.1.2 - Prescriptions médicamenteuses appropriées après infarctus du myocarde (IDM)		
BAS12 : Score agrégé des indicateurs évaluant la rédaction des prescriptions médicamenteuses de sortie		
I.1.3 - Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie (RCP)	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné	
Niveau 2 - la trace d'une réunion de concertation pluridisciplinaire datée, comportant la proposition de prise en charge et réalisée avec au moins trois professionnels de spécialités différentes est retrouvée dans le dossier du patient (RCP 2)		
I.1.4 - Dossier anesthésique (DAN)	88 [85 - 90]	
Mention du traitement habituel du patient ou de l'absence de traitement dans le document traçant la consultation de pré anesthésie (CPA) ou la visite de pré anesthésie (VPA)	100	
Trace écrite des prescriptions médicamenteuses en phase post-anesthésique	70	
Commentaires à destination de l'établissement :		
<div></div>		

Enregistrer

Suivant

Menu principal

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Le RE

I.2.1 - Indicateur composite du bon usage des antibiotiques (ICATB 2)	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné
ATBM2 - La prescription des antibiotiques est informatisée	Non
ATBA1 - Il existe une liste d'antibiotiques « ciblés » dans l'établissement	Oui
ATBA2 - Il existe un protocole validé par la CME sur l'antibiothérapie de 1ère intention des principaux sites d'infection en terme de fréquence	Non
ATBA6 - Il existe une surveillance de la consommation d'antibiotiques en DDJ rapportée à l'activité	Oui
ATBA11a - Evaluation du respect de la molécule recommandée	Oui
ATBA11b - Evaluation de la posologie de l'ATB	Oui
ATBA11c - Evaluation de la durée de l'antibiothérapie	Oui
ATBA11d - Evaluation de la réévaluation à 72 heures, réadaptation de traitement (désescalade en cas d'antibiothérapie probabiliste etc)	Oui
Classe	A

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%



**N'oubliez pas d'enregistrer les données saisies avant de passer à la page suivante**

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

II Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

123456789 - TEST

II.1.1 - Politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles		Score
II.1.1.1 - Il existe une politique d'amélioration de la qualité, de la sécurité et de l'efficience de la prise en charge médicamenteuse (PECM) et des dispositifs médicaux stériles (appelée aussi politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles) qui s'inscrit dans la politique globale d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins.	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.2 - Cette politique est mise en oeuvre.	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.3 - Il existe un programme d'actions en matière de sécurité et d'efficience des soins assortis d'indicateurs qui inclut un volet de suivi en matière de bon usage des médicaments et dispositifs médicaux, et sur les antibiotiques qui est intégré dans le programme d'actions d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins qui est validé par la CME ou CIME ou sous leur égide ou par une commission représentative de la CME pour la prise en charge médicamenteuse	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.4 - L'établissement réalise un bilan annuel ou pluriannuel du programme d'actions relatif à la politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.5 - Le responsable du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse désigné par l'établissement dispose d'un temps dédié.	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.6 - Les missions du responsable du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse sont formalisées	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.7 - Le responsable du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse rend compte de ses missions en CME au moins une fois par an	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
II.1.1.8 - Le plan de formation de l'établissement propose et met en oeuvre des formations spécifiques à la qualité et la sécurité de la prise en charge médicamenteuse	- % de personnes formées (personnel médical): <input type="text"/> % - % de personnes formées (personnel non médical): <input type="text"/> %	<input type="text"/>
II.1.1.9 - L'établissement répond dans les délais aux enquêtes diligentes par l'OMEDIT	<input type="radio"/> Non concerné <input checked="" type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>

Commentaires à destination de l'établissement :



Taux de remplissage : 0%

**Il est possible de suivre l'évolution du taux de saisie des données à tout moment**

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



**C.B.U.**

### II Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

123456789 - TEST

II.1.3 - Suivi des résultats de la certification HAS : critères relatifs à la p.e.c. médicamenteuse	Certification
II.1.3.1 - Management de la prise en charge médicamenteuse du patient (critère 20a de la V2010)	
II.1.3.2 - Prise en charge médicamenteuse du patient (critère 20 a bis de la V2010)	
II.1.3.3 - Prescription médicamenteuse chez le patient âgé (critère 20 b de la V2010)	
Commentaires à destination de l'établissement :	

[Précédent](#)


[Suivant](#)

[Menu principal](#)

Taux de remplissage : 0%

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014


## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB




**C.B.U.**

**II Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi**

123456789 - TEST

II.1.4 - Information de la prise en charge médicamenteuse	Objectifs Hôpital Numérique
II.1.4.1 - Déploiement de la prescription informatisée	(oSIS) Taux de séjours disposant de prescriptions de médicaments informatisées : <input type="text"/> %
II.1.4.2 - La traçabilité informatisée de l'administration des médicaments dans le dossier du patient est assurée	(oSIS) Taux de séjours disposant d'un plan de soins informatisés alimenté par l'ensemble des prescriptions : <input type="text"/> %
<div>Commentaires à destination de l'établissement : </div> <div><b>Zone réservée aux commentaires rédigés <u>par l'OMEDIT</u></b></div>	

P 

Taux de remplissage : 0%

Enregistrer

Suivant

Menu principal

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

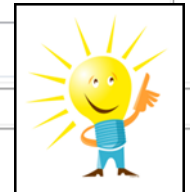
II Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

123456789 - TEST

**Score**

score maxi : 3

II.1.2 - Politique et gestion des risques : mise en œuvre de l'arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la p.a.c. thérapeutique du patient (Questions II.1.2.1 à II.1.2.8)		Score
II.1.2.1 - L'étude des risques a priori sur la PECM (quelle que soit la méthode utilisée) est réévaluée dans l'ensemble de l'établissement au moins tous les 3 ans.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.2 - Il existe un dispositif de déclaration interne et de gestion des événements indésirables notamment médicamenteux, des erreurs médicamenteuses ou des dysfonctionnements liés à la prise en charge médicamenteuse en vue de leur analyse	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.3 - Des mesures sont mises en place en vue d'améliorer les déclarations internes des événements indésirables notamment médicamenteux, des erreurs médicamenteuses ou des dysfonctionnements liés à la prise en charge médicamenteuse	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.4 - Pour les déclarations internes jugées prioritaires, des réunions de retour d'expérience sont organisées sur le thème du médicament ou des dispositifs médicaux au niveau de l'établissement avec analyses collectives	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.5 - L'analyse des événements indésirables en réunions de retour d'expérience fait appel à des méthodes d'analyse systémique validées pour identifier les causes profondes (RMM/REMEDI, CREX)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.6 - Les actions d'amélioration jugées prioritaires, issues notamment des résultats de l'étude de risque, et des réunions de retour d'expérience apparaissent dans le programme d'amélioration de la qualité de la PECM avec un échéancier, un responsable et un indicateur	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.7 - L'évaluation des actions d'amélioration jugées prioritaires est réalisée	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Quelle type d'évaluation ?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
II.1.2.8 - Le bilan des déclarations et des analyses menées en réunions de retour d'expérience est présenté au moins une fois par an en CME ou en CIME ET en commission des soins	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
Commentaires à destination de l'établissement :		



**Le score maximal (pour chaque item scoré) est consultable en positionnant votre souris sur le petit « i »**

Taux de remplissage : 0%

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

### III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

123456789 - TEST

Efficiency (Questions III.1 à III.3)		Score
III.1 - L'établissement adhère à un ou plusieurs groupements d'achat pour optimiser les achats de médicaments et de dispositifs médicaux stériles	- Adhésion à un ou plusieurs groupements de commande ou centrales d'achat ou centrales de référencement : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - Pourcentage de la dépense en achat groupé sur la dépense totale (comprenant les dépenses dans le cadre de groupement d'achat, les achats simples contractualisés et les achats simples non contractualisés) <input type="text"/> % - Montant de l'EMI (médicaments hors GHS) année N : <input type="text"/> - Montant de l'EMI (médicaments hors GHS) année N-1 : <input type="text"/> - Montant de l'ETI (DMI hors GHS) année N : <input type="text"/> - Montant de l'ETI (DMI hors GHS) année N-1 : <input type="text"/>	
III.2 - Le livret thérapeutique des médicaments mentionne une notion du coût unitaire par UCD ou du coût de traitement journalier	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/> ⓘ
III.3 - Le livret thérapeutique des DMS mentionne le coût unitaire de chaque dispositif	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/> ⓘ
Commentaires à destination de l'établissement :		
<div></div>		

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs



C.B.U.  
III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux  
123456789 - TEST

Bon usage des médicaments (Questions III.4 à III.19)		Score
III.4 - Il existe une politique institutionnelle vis-à-vis des prescriptions "hors-AMM hors-PTT/hors-RTU"	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
III.5 - Politique de déploiement de la prescription informatisée	<div><p><b>Demande de justificatif</b></p><p>L'établissement organise la montée en charge programmée de l'informatisation avec définition d'objectifs intermédiaires (année après année) qui serviront de base à l'évaluation annuelle du rapport d'étape. Le calendrier est à transmettre avec le rapport d'étape</p><p><u>Justificatif demandé</u></p><p>Nombre de lits et places MCO avec prescription complète informatisée : <input type="text"/></p><p>- Pourcentage : <input type="text"/> %</p><p>Nombre total de lits et places avec prescription complète informatisée : <input type="text"/></p><p>- Pourcentage : <input type="text"/> %</p></div>	<input type="text"/>
III.6 - La traçabilité informatisée de l'administration des médicaments dans le dossier du patient est assurée	<div><p>L'établissement organise la montée en charge programmée de l'informatisation avec définition d'objectifs intermédiaires (année après année) qui serviront de base à l'évaluation annuelle du rapport d'étape. Le calendrier est à transmettre avec le rapport d'étape</p><p><u>Justificatif demandé</u></p><p>Nombre de lits et places MCO avec administration informatisée : <input type="text"/></p><p>- Pourcentage : <input type="text"/> %</p><p>Nombre total de lits et places avec administration informatisée : <input type="text"/></p><p>- Pourcentage : <input type="text"/> %</p></div>	<input type="text"/>
<div>Commentaires à destination de l'établissement : <input type="text"/></div>		

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%



**La page doit être entièrement complétée et enregistrée avant tout envoi de justificatif**



# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs

Taille max/élément < 2 Mo

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

**C.B.U.**  
**Dépôt de dossier**  
123456789 - TEST

Formulaire

Fichier à envoyer :

Formats autorisés : DOC , DOCX , XLS , XLSX , PDF

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

**C.B.U.**  
**Dépôt de dossier**  
123456789 - TEST

Formulaire

Fichier à envoyer : C:\Users\cmontagnierpetrissan\Desktop\Carole\Analyse\_conso



# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs

The screenshot shows the 'C.B.U. Dépôt de dossier' page. At the top left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Ile-de-France). The title 'C.B.U.' is in large blue letters, followed by 'Dépôt de dossier' and the identifier '123456789 - TEST'. Below this is a 'Formulaire' section with a 'Fichier à envoyer' input field and a 'Parcourir...' button. To the right are 'Envoyer' and 'Retour' buttons. A message box states: 'Message : Le fichier est valide, et a été téléchargé avec succès.' Below the message is an orange instruction box. At the bottom are 'Précédent', 'Enregistrer', 'Suivant', and 'Menu principal' buttons. A large blue arrow points from the 'Envoyer' button to the 'Retour' button, and another points from the 'Suivant' button to the 'Enregistrer' button.

C.B.U.

Dépôt de dossier

123456789 - TEST

ars  
Agence Régionale de Santé  
Ile-de-France

Formulaire

Fichier à envoyer :

Formats autorisés : DOC , DOCX , XLS , XLSX , PDF


**Message : Le fichier est valide, et a été téléchargé avec succès.**

Une fois que le téléchargement du fichier vous a été confirmé, cliquez sur « retour » pour retourner sur la page en cours de saisie, puis pensez à enregistrer immédiatement.

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs



Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

**C.B.U.**

123456789 - TEST

[Menu principal](#)

#### Données administratives

##### I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

##### II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

##### III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

#### Commentaire

#### Edition

Liste des justificatifs envoyés au serveur

Déconnexion

### Récapitulatif



# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs

*Précisions sur le nombre de documents transmis, leur nom, leur format, la date de dépôt, ainsi que la question à laquelle le document se rapporte.*

Liste des justificatifs envoyés au serveur

<input type="checkbox"/>	Fichier	Item	Date dépôt
<input type="checkbox"/>	Annuaire Enquête MIG.xlsx	II.1.1.2	06/02/2015
<input type="checkbox"/>	testrambouillet.pdf	II.1.1.3	06/02/2015
<input checked="" type="checkbox"/>	Publipostage.pdf	II.1.1.4	06/02/2015

Il vous est possible de supprimer des justificatifs déposés

Supprimer

Menu principal

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs

Liste des justificatifs envoyés au serveur

<input type="checkbox"/>	Fichier	Item	Date dépôt
<input type="checkbox"/>	Annuaire Enquête MIG.xlsx	II.1.1.2	06/02/2015
<input checked="" type="checkbox"/>	testrambouillet.pdf	II.1.1.3	06/02/2015
<input type="checkbox"/>	Publipostage.pdf	II.1.1.4	06/02/2015

#### Pour supprimer un (des) justificatif(s) :

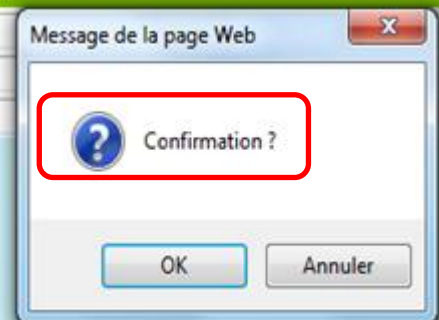
1. Cochez-les dans le listing des justificatifs envoyés au serveur
2. Cliquez ensuite sur « supprimer » en bas de la page
3. Puis confirmez la suppression du fichier

2

Supprimer

Menu principal

3





# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Dépôt de justificatifs

Liste des justificatifs envoyés au serveur

	Fichier	Item	Date dépôt
	Annuaire Enquête MIG.xlsx	II.1.1.2	06/02/2015
	Publipostage.pdf	II.1.1.4	06/02/2015

4. Assurez-vous que la suppression des fichiers souhaités a bien été prise en compte grâce au message de confirmation en bas de page

4


Supprimer

Menu principal

Message : Fichier testrambouillet.pdf supprimé

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



**C.B.U.**

**II Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi**

123456789 - TEST

**Format : jj/mm/aaaa**

II.2 Efficience de la prise en charge du patient (Questions II.2.1 à II.2.3)		Score
II.2.1 - Il existe une politique d'achat des produits de santé pour optimiser les achats de médicaments et de dispositifs médicaux stériles	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/> ⓘ
II.2.2 - Le livret thérapeutique " médicaments" ou la liste de médicament à prescrire préférentiellement sont mis à jour régulièrement	Date de dernière MAJ : <input type="text"/>	<input type="text"/> ⓘ
II.2.3 - Le livret thérapeutique des dispositifs médicaux stériles (DMS) ou la liste des dispositifs médicaux stériles à utiliser préférentiellement sont mis à jour régulièrement	Date de dernière MAJ : <input type="text"/>	<input type="text"/> ⓘ

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%


# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

123456789 - TEST



Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

**Item « neutralisable »**

Bon usage des médicaments (Questions III.4 à III.15)	Score
III.12 - Pour les chimiothérapies réalisées en dehors des heures ouvrables de l'unité de préparation centralisée, l'organisation permet une préparation sécurisée par du personnel formé et est encadrée par des procédures validées par la pharmacie à usage intérieur.	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
III.13 - La préparation centralisée conformément aux bonnes pratiques de préparation de médicaments injectables hors cancérologie est organisée	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
III.14 - La préparation de poches de nutrition parentérale est réalisée	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné - dans la PUI de l'établissement conformément aux bonnes pratiques de préparation ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - au sein des services utilisateurs dans des conditions sécurisées qui ont fait l'objet d'une évaluation par la PUI <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - dans le cadre d'une convention de sous-traitance <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
III.15 - L'analyse pharmaceutique des prescriptions complètes est mise en oeuvre	L'établissement organise la montée en charge programmée de l'analyse pharmaceutique avec définition d'objectifs intermédiaires (année après année) qui serviront de base à l'évaluation annuelle du rapport d'étape - Nombre de lits et places MCO bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient <input style="width: 50px;" type="text"/> - Pourcentage : <input style="width: 50px;" type="text"/> % - Nombre total de lits et places bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient <input style="width: 50px;" type="text"/> - Pourcentage : <input style="width: 50px;" type="text"/> %

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent
Enregistrer
Suivant
Menu principal



# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

123456789 - TEST

Bon usage des médicaments (Questions III.4 à III.19)		Score
III.7 - Votre établissement est connecté au dossier pharmaceutique	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
III.8 - Un bilan de l'ensemble des traitements pris par le patient est réalisé lors de son admission	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
III.9 - La mise en oeuvre de la procédure relative à la gestion du traitement personnel du patient est évaluée	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
III.10 - La continuité du traitement médicamenteux est organisée à la sortie (transferts inclus)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Uniquement dans certains services	<input type="text"/> ⓘ
III.11 - La préparation centralisée des médicaments anticancéreux est réalisée conformément aux bonnes pratiques de préparation, dans la PUI de l'établissement ou dans le cadre d'une convention de sous-traitance	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/> ⓘ
Commentaires à destination de l'établissement : <input type="text"/>		

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



C.B.U.

III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

123456789 - TEST

Bon usage des dispositifs médicaux stériles (Questions III.20 à III.26)		Score
III.20 - Le représentant légal de l'établissement fixe la procédure de traçabilité de pose des DMI après avis de la CME/CIME (décret du 29 novembre 2006)	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text" value=""/>
III.21 - La traçabilité (manuelle ou informatisée) de pose des DMI dans le dossier du patient est assurée	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné Pourcentage d'unités de DMI dont l'implantation est tracée dans le dossier du patient (résultat de l'audit) : <input type="text" value=""/> %	
III.22 - L'établissement s'assure de la qualité de la traçabilité de pose des DMI dans le dossier patient (le nom, n° lot, fournisseur, du DMI, date d'implantation, médecin implanteur)	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné AUDIT annuel de dossiers médicaux : description détaillée de la méthodologie employée (nombre de dossiers étudiés et nombre de dossiers argumentés) <u>Justificatif demandé</u>	<input type="text" value=""/>
III.23 - Pour un dispositif médical implantable donné, l'établissement est en mesure de retrouver de façon exhaustive tous les patients chez lesquels le dispositif a été implanté	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné AUDIT annuel de dossiers médicaux : description détaillée de la méthodologie employée (nombre de dossiers étudiés et nombre de dossiers argumentés) <u>Justificatif demandé</u>	<input type="text" value=""/>
III.24 - Le déploiement de l'informatisation du circuit des dispositifs médicaux implantables est réalisé	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
III.25 - En cas d'implantation d'un DMI, un document précisant (le nom, n° lot, fournisseur, du DMI, date d'implantation, médecin implanteur) est remis au patient à la sortie de l'établissement (à l'exception des ligatures, sutures et dispositifs d'ostéosynthèse)	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
III.26 - L'indication de pose des valves aortiques transcathédriques (TAVI) est établie en réunion de concertation pluridisciplinaire (pour les établissements concernés)	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné Fichier transmis à l'OMEDIT dans les détails demandés : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%

# CBU — RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



**C.B.U.**

**I.2 Bon usage**

123456789 - TEST

I.2.2 - Suivi qualitatif des indications des prescriptions des médicaments et des dispositifs médicaux hors GHS	Score
I.2.2.1 - Le suivi prospectif continu des indications de prescription de tous les médicaments hors GHS est organisé	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <input type="radio"/> Non concerné             <input type="radio"/> Concerné           </span> <span> <input type="radio"/> Oui             <input type="radio"/> Non           </span> </div> <div style="text-align: right;"> <input style="width: 40px;" type="text"/> ⓘ         </div>
I.2.2.2 - Le suivi prospectif continu des indications d'implantations pour tous les DMI hors GHS est organisé	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <input type="radio"/> Non concerné             <input type="radio"/> Concerné           </span> <span> <input type="radio"/> Oui             <input type="radio"/> Non           </span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <span>- Pourquoi ?</span> <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: right;"> <input style="width: 40px;" type="text"/> ⓘ         </div>
I.2.2.3 - La classification CLADIMED (classification française des dispositifs médicaux) est mise en œuvre	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <input type="radio"/> Non concerné             <input type="radio"/> Concerné           </span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>- Nombre de DMI posés codés selon la classification CLADIMED :</span> <input style="width: 40px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>- Nombre total de DMI posés :</span> <input style="width: 40px;" type="text"/> </div>

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent
Enregistrer
Suivant
Menu principal

Taux de remplissage : 0%

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U.

### III Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

123456789 - TEST

Suivi des médicaments et dispositifs médicaux hors GHS (Questions III.27 à III.33)		Score
III.27 - Le suivi prospectif continu des Indications de prescription hors AMM et hors PTT/RTU de tous les médicaments hors GHS et/ou des Indications d'implantations hors LPP pour tous les DMI hors GHS fait l'objet d'une présentation semestrielle en CME ou en CIME ou en commission représentative de la CME pour la prise en charge médicamenteuse	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
III.28 - Le bilan détaillé du suivi des Indications hors AMM hors PTT/RTU est transmis avec le RE et à chaque demande de l'OMEDIT	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
III.29 - Le bilan détaillé du suivi des Indications hors LPP et hors avis CNEDIMTS est transmis avec le RE et à chaque demande de l'OMEDIT	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
III.30 - En cas d'utilisation hors AMM, l'établissement s'assure de la présence au dossier-patient d'une argumentation pertinente étayée par des revues Internationales ou nationales à comité de lecture	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné AUDIT annuel de dossiers médicaux : description détaillée de la méthodologie employée (nombre de dossiers étudiés et nombre de dossiers argumentés) <a href="#">Justificatif demandé</a>	<input type="text"/>
III.31 - Lors de l'initiation d'un traitement par un médicament orphelin, l'avis du centre de référence (ou de compétence) est demandé	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné Pourcentage d'avis pour initiation de traitement par un médicament orphelin d'un centre de référence (ou de compétence) <input type="text"/> %	<input type="text"/>
III.32 - Les consommations (en euros) de médicaments hors GHS font l'objet d'un suivi et d'une analyse au minimum semestriels par la CME ou la CIME ou une commission représentative de la CME	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné Taux d'évolution de dépenses de médicaments hors GHS (dépenses année (n) - dépenses année (n-1)) / dépenses année (n-1) <input type="text"/> %	<input type="text"/>
III.33 - Les consommations (en euros) de DMI hors GHS font l'objet d'un suivi et d'une analyse au minimum semestriels par la CME ou la CIME ou une commission représentative de la CME	<input checked="" type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné Taux d'évolution de dépenses de DMI hors GHS (dépenses année (n) - dépenses année (n-1)) / dépenses année (n-1) <input type="text"/> %	<input type="text"/>

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent

Enregistrer

Menu principal

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Items « neutralisables »

- Item d'origine avant renseignement

I.2.2.2 - Le suivi prospectif continu des indications d'implantations pour tous les DMI hors GHS est organisé	<input type="radio"/> Non concerné <input type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - Pourquoi ? <input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	----------------------

- Le fait de cocher « concerné » puis de répondre « non » requiert le renseignement de la case « pourquoi »

I.2.2.2 - Le suivi prospectif continu des indications d'implantations pour tous les DMI hors GHS est organisé	<input type="radio"/> Non concerné <input checked="" type="radio"/> Concerné <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non - Pourquoi ? <input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	----------------------

- Le fait de cocher « concerné » puis « oui » révèle de nouveaux items à remplir

I.2.2 - Suivi qualitatif des indications des prescriptions des médicaments et des dispositifs médicaux hors GHS		Score
I.2.2.1 - Le suivi prospectif continu des indications de prescription de tous les médicaments hors GHS est organisé	<input type="radio"/> Non concerné <input checked="" type="radio"/> Concerné <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - Nombre de patients ayant reçu un médicament hors GHS dans une indication AMM : <input type="text"/> - Nombre de patients ayant reçu un médicament hors GHS dans le cadre d'une RTU ou d'un PTT : <input type="text"/> - Nombre de patients ayant reçu un médicament hors GHS en dehors de son AMM, d'un PTT ou d'une RTU : <input type="text"/>	<input type="text"/>  37

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Demande de données/justificatifs supplémentaires

- Item d'origine avant renseignement

II.1.1 - Politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles	
II.1.1.1 - Il existe une politique d'amélioration de la qualité, de la sécurité et de l'efficience de la prise en charge médicamenteuse (PECM) et des dispositifs médicaux stériles (appelée aussi politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles) qui s'inscrit dans la politique globale d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins.	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

- Le fait de cocher « oui » entraîne la demande d'un nouveau justificatif à fournir

II.1.1 - Politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles	
II.1.1.1 - Il existe une politique d'amélioration de la qualité, de la sécurité et de l'efficience de la prise en charge médicamenteuse (PECM) et des dispositifs médicaux stériles (appelée aussi politique du médicament et des dispositifs médicaux stériles) qui s'inscrit dans la politique globale d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins.	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - Engagement de la Direction et de la CME/CIME (Compte-rendu de réunions de CME) <b>Justificatif demandé</b>

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ Vérifier et terminer la saisie

#### Données administratives

##### I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

##### II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

##### III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

Commentaire

Edition

Liste des justificatifs e

Déconnexion

Ne laissez des commentaires à destination de l'OMEDIT que dans le champ commentaire (**à structurer !!!!**)

Il vous est possible d'éditer le RE à tout moment (même avant d'avoir terminé la totalité de la saisie)

Il vous est possible de vous déconnecter à tout moment. Pensez toutefois à enregistrer les données que vous avez saisies avant déconnexion.

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ VALIDATION DU RE

#### 1. Validation au niveau établissement

Une 1<sup>ère</sup> validation doit être faite par la personne référente CBU de l'établissement



→ Cette 1<sup>ère</sup> validation **ne fige pas les données**, il vous est **encore possible de faire des modifications par la suite**

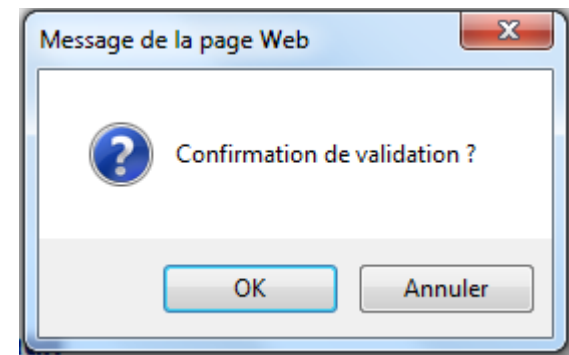
Commentaire

**Validation du rapport d'étape au niveau établissement**

Edition

Liste des justificatifs envoyés au serveur

Déconnexion



Il vous est demandé de **confirmer la validation**



# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ VALIDATION DU RE

#### 1. Validation au niveau établissement

- Assurez vous ensuite de la **prise en compte de votre validation**

#### Données administratives

##### I. Critères d'évaluation liés aux indicateurs nationaux

##### II. Critères d'évaluation sans indicateurs nationaux de suivi

##### III. Critères d'évaluation appuyés sur des indicateurs et thèmes régionaux

#### Commentaire

#### Edition

#### Liste des justificatifs envoyés au serveur

#### Déconnexion

Message : **Validation effectuée**

# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



### ➤ VALIDATION DU RE

#### 2. Validation finale par le représentant légal de l'établissement

- Le représentant légal doit se connecter avec son mot de passe (créé auparavant dans l'onglet données administratives)
- Cette dernière validation **verrouille les données et déclenche la transmission du RE à l'OMEDIT pour analyse**
- **Aucune modification ne sera possible par la suite**

ars  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

n° FINESS  
de votre établissement

C.B.U.  
Version 1.0 du 01/09/2014

Identifiant :

Mot de passe :

Mot de passe défini  
dans l'onglet « données  
administratives »

Connexion

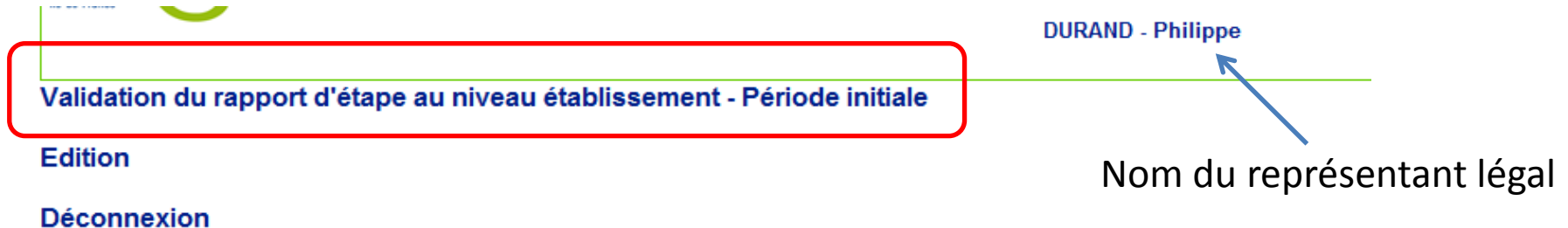
# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ VALIDATION DU RE

#### 2. Validation finale par le représentant légal de l'établissement

- Pour valider **définitivement** le RE, le représentant légal doit cliquer sur l'item de validation



- Puis confirmer cette validation



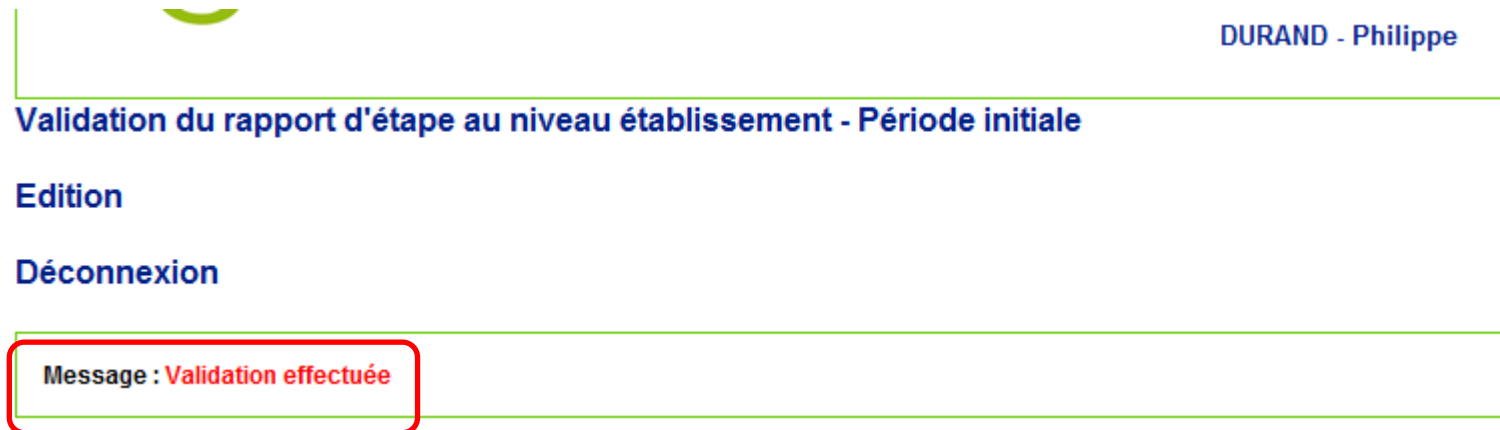
# CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2014

## PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

### ➤ VALIDATION DU RE

#### 2. Validation finale par le représentant légal de l'établissement

- Le représentant légal doit ensuite s'assurer de la prise en compte de la validation



The screenshot shows a web interface with a green header bar. On the right side of the header, the name "DURAND - Philippe" is displayed in blue. Below the header, there is a green horizontal line. Underneath this line, the text "Validation du rapport d'étape au niveau établissement - Période initiale" is shown in blue. Below this, the word "Edition" is displayed in blue. Further down, the word "Déconnexion" is displayed in blue. At the bottom of the interface, there is a red-bordered box containing the text "Message : Validation effectuée" in red.

→ Votre RE a été transmis à l'OMEDIT et est prêt à être analysé

→ Systématiquement créer une sauvegarde de votre rapport (Edition format pdf)

**Merci de votre attention**

**Des questions ?**

