

**CONTRAT DE BON USAGE
RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015
PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB**

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

Précisions

- ✓ Rapport d'étape à transmettre à l'OMEDIT avant le **15/03/2016**,
- ✓ Rapport porte sur l'année **2015 complète** (01/01/2015 – 31/12/2015),
- ✓ Annexes à transmettre : **nouveau format !**
 - ✓ Médicaments : http://www.omedit-idf.fr/wp-content/uploads/2015/11/annexes1-2_medicaments_RE2015_site.xlsx
 - ✓ DMI : http://www.omedit-idf.fr/wp-content/uploads/2015/11/annexes3_DMI_RE2015_site.xlsx

Calendrier officiel

1^{er} 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^{er} juin

- Fixation du taux de prise en charge
(période 01/07/2016 au 30/06/2017)

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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ Page d'accueil

<http://ars-iledefrance.fr/cbu2015>

- Lien internet vers l'outil web : communiqué par mail en même temps que le mot de passe (envoi à 4 personnes)
- **Développé pour Internet Explorer mais compatibilité avec les autres navigateurs**



C.B.U. Campagne année 2015

Version 1.1 du 24/11/2015

n° FINESS
de votre établissement

Identifiant :

Mot de passe :

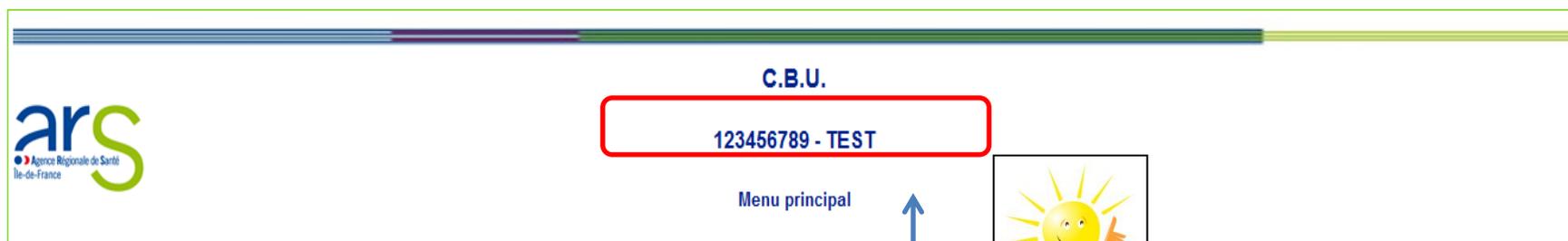
Connexion

Votre mot de passe vous sera
communiqué par mail

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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

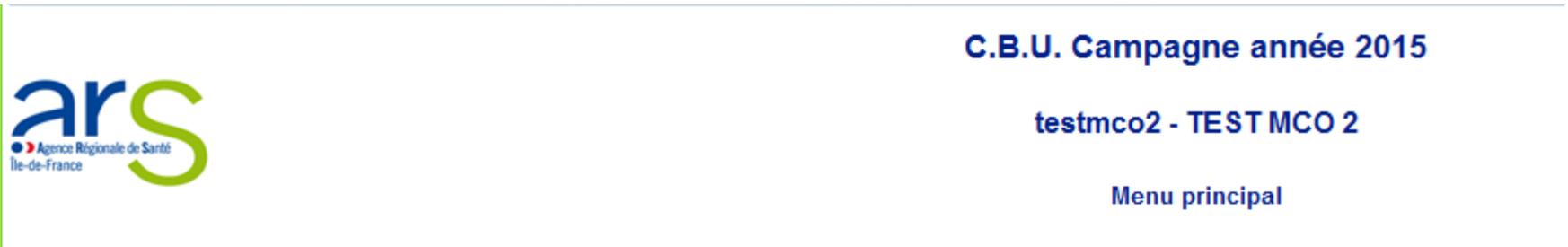
Déconnexion

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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ Données administratives



The screenshot shows the top part of a web application. On the left is the logo for 'ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France'. On the right, the text reads 'C.B.U. Campagne année 2015', 'testmco2 - TEST MCO 2', and 'Menu principal'.

Données administratives

- . Identification établissement
- . Lits / places
- . Activité de l'établissement / Produits de santé listes en sus
- . Taux d'évolution**
- . 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)

Nouveauté 2016

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

C.B.U. Campagne année 2015

testmco2 - TEST MCO 2

EVOLUTION DE L'ETABLISSEMENT/Produits de santé listes en sus 2015

| | Taux d'évolution 2014/2015 (période :M1 à M8 2015) | Taux d'évolution prévisionnels 2014/2015 (Instruction du 31/07/2015) |
|-------------|--|---|
| Médicaments | <input type="text"/> % | <input type="text"/> |
| DMI | <input type="text"/> % | <input type="text"/> |

Commentaires de l'établissement sur l'évolution des consommations et/ou de l'activité en 2015
(nouveaux prescripteurs, nouveaux médicaments/DMI référencés, variation d'activités.....)

Précédent

Enregistrer

Suivant

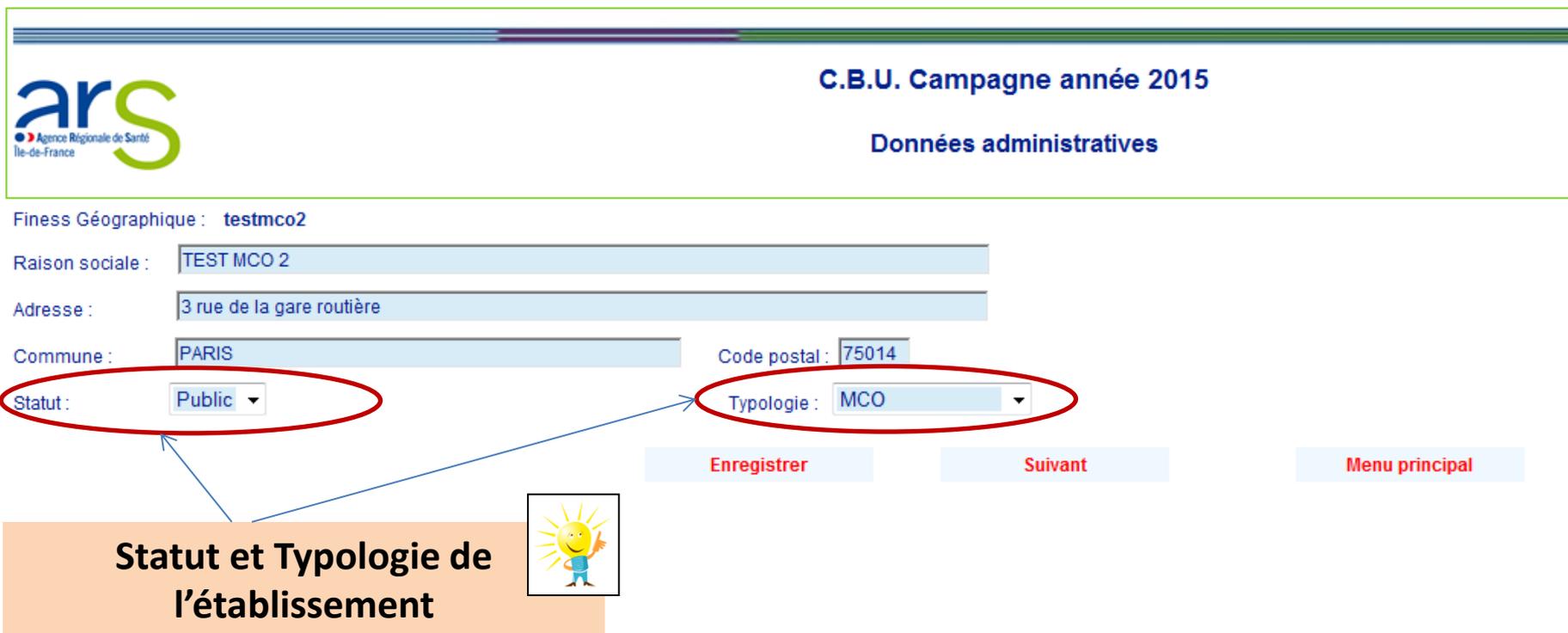
Menu principal

Données pré-saisies = à vérifier

**Zone de commentaires en lien
avec les taux d'évolution de
l'établissement**

➤ Données administratives

▪ Concernant l'établissement



ars
Agence Régionale de Santé
Île-de-France

C.B.U. Campagne année 2015

Données administratives

Finess Géographique : testmco2

Raison sociale : TEST MCO 2

Adresse : 3 rue de la gare routière

Commune : PARIS

Code postal : 75014

Statut : Public

Typologie : MCO

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Statut et Typologie de l'établissement



➤ Données administratives

■ Concernant les personnes impliquées

ars Agence Régionale de Santé Île-de-France

C.B.U. Campagne année 2015

testmco2 - TEST MCO 2

Représentant légal de l'établissement

Civilité : Mme. M. Mme.

Nom : _____

Prénom : _____

Courriel 1 : _____

Courriel 2 : _____

Téléphone : _____

Mot de passe de validation : ●●●●

Précédent Enregistrer Suivant Menu principal

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**

➤ Données administratives

▪ Concernant les personnes impliquées

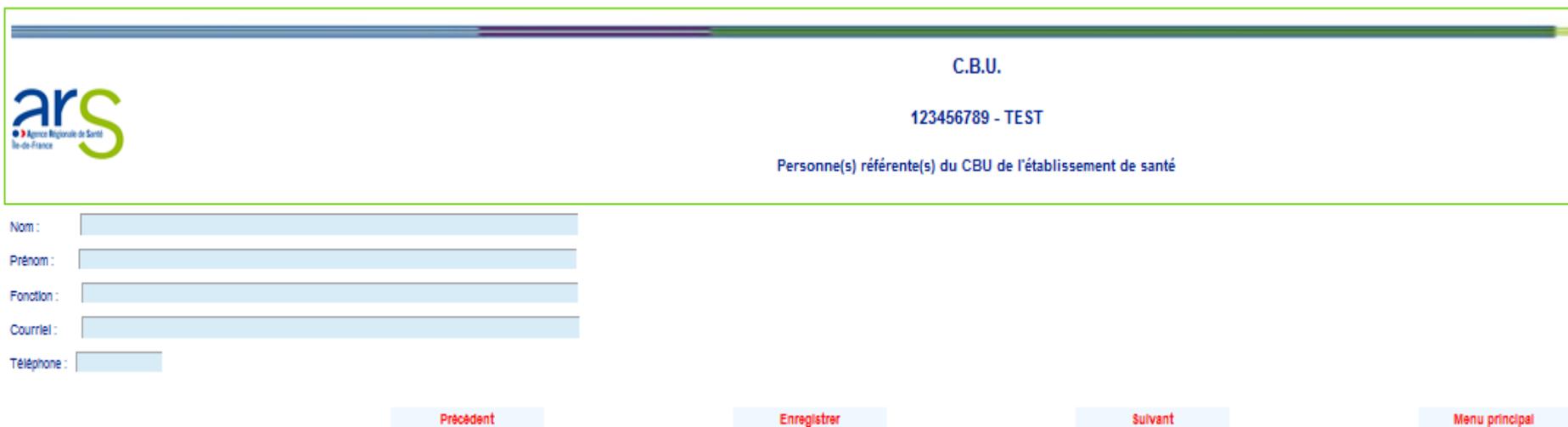
Téléphone : Mot de passe de validation :

Message : **Mise à jour effectuée**

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

➤ Données administratives

■ Concernant les personnes impliquées



The screenshot shows a web form for entering administrative data. At the top left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Île-de-France). In the center, the text reads 'C.B.U.' followed by '123456789 - TEST' and 'Personne(s) référente(s) du CBU de l'établissement de santé'. Below this are five input fields: '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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ Le RE

The screenshot shows the top part of a web application. On the left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Île-de-France). On the right, the text reads 'C.B.U.', '123456789 - TEST', and 'Menu principal'. A red arrow points from a yellow circle with the number '1' to a yellow circle with the number '2'.

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

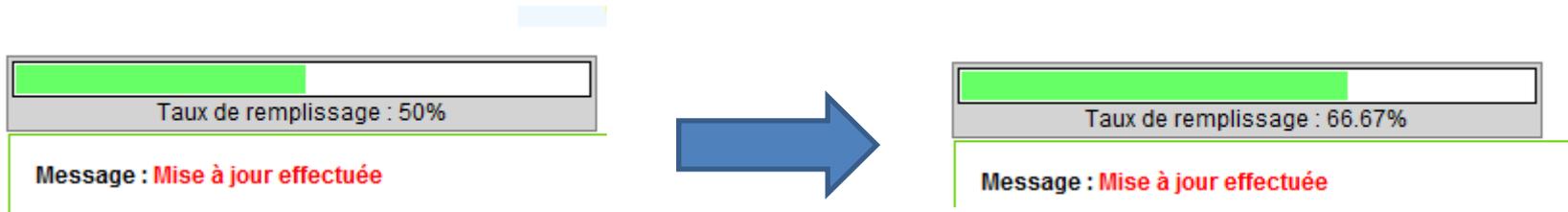
Déconnexion



➤ **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 à tout moment)**

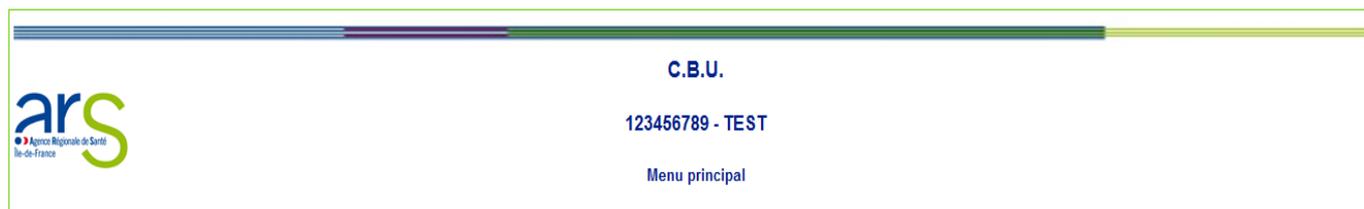
➤ Suivi du taux de remplissage



➤ 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



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

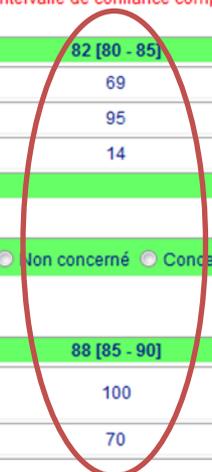
Déconnexion

➤ 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** » accessible depuis le 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) | | |
| BASI2 : Score agrégé des indicateurs évaluant la rédaction des prescriptions médicamenteuses de sortie | | |
| I.1.3 - Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie (RCP) | <input 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 :

➤ Le RE

I.2 Bon usage (I.2.1 à I.2.2.3)

I.2.1 - Indicateur composite du bon usage des antibiotiques (ICATB 2)

Non concerné Concerné

Score : 

| | | |
|---|-------|--|
| ATB01 - Le programme d'action relatif au bon usage des médicaments et des dispositifs médicaux comprend un volet sur les antibiotiques | Oui | |
| ATB02 - Chaque prescripteur a accès à un conseil diagnostique et thérapeutique en antibiothérapie | Oui | |
| ATB03 - Les modalités de collaboration entre le référent en antibiothérapie, le pharmacien, le microbiologiste et l'infectiologue le cas échéant, sont définies | Oui | |
| ATB04 - Il existe une procédure d'alerte validée par la CME pour une réévaluation de l'antibiothérapie | Oui | |
| ATBM1 - Il existe une connexion informatique entre les secteurs d'activités des prescripteurs, le laboratoire de microbiologie et la pharmacie | Oui | |
| ATBM2 - La prescription des antibiotiques est informatisée | Oui | |
| ATBM3 - Il existe un (des) référent(s) en antibiothérapie | Oui | |
| ATBM4a - Le(s) référent(s) a (ont) une compétence adaptée à ses (leurs) missions | Oui | |
| ATBM4b - Ses (leurs) compétences sont actualisées régulièrement | Oui | |
| ATBM5 - Nombre d'ETP spécifiquement affectés au(x) référent(s) antibiotique intervenant dans l'établissement | 0,1 | |
| ATBA11d - Evaluation de la réévaluation, réadaptation de traitement (désescalade en cas d'antibiothérapie probabiliste etc) | Oui | |
| ATBA12 - Les résultats des évaluations sont restitués à toutes les disciplines participantes | Oui | |
| ATBA13 - Les résultats des évaluations sont restitués à la CME | Oui | |
| - SCORE ICATB2 | 92,00 | |

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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

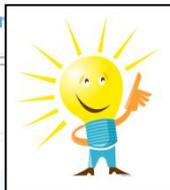
C.B.U.

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 :



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

Taux de remplissage : 0%

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

| II.1 Politique d'amélioration de la qualité, sécurité et efficacité du médicament et des dispositifs médicaux stériles (II.1.1 à II.1.4.2) | |
|---|----------------|
| II.1.3 - Suivi des résultats de la certification HAS : critères relatifs à la p.e.c. médicamenteuse (II.1.3.1 à II.1.3.7) | Certification |
| II.1.3.1 - Bon usage des antibiotiques (critère 8h) | |
| II.1.3.2 - Prise en charge de la douleur (critère 12 a) | |
| II.1.3.3 - Management de la prise en charge médicamenteuse du patient (critère 20a de la V2010) | |
| II.1.3.4 - Prise en charge médicamenteuse du patient (critère 20 a bis de la V2010) | Recommandation |
| II.1.3.5 - Prescription médicamenteuse chez le patient âgé (critère 20 b de la V2010) | |
| II.1.3.6 - Traçabilité des DMI (critères 26a) Traçabilité des DMI (critères 26b) | |
| II.1.3.7 - Démarche d'évaluation des pratiques de prescriptions et de pertinence (critères 28 a) Démarche d'évaluation des pratiques de prescriptions et de pertinence (critères 28 b) | Recommandation |
| Commentaires à destination de l'établissement : | |
| <div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div> | |

Précédent

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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"/> % |
| Commentaires à destination de l'établissement : <div style="background-color: #f4a460; padding: 5px; text-align: center;">Zone réservée aux commentaires rédigés par l'OMEDIT</div> | |

Enregistrer **Suivant** **Menu principal**

Taux de remplissage : 0%



CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

Autoévaluation (non obligatoire !)

ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France

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="text"/>  |
| 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="text"/>  |
| 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="text"/>  |
| 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="text"/>  |
| 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="text"/>  |
| 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="text"/>  |
| 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="text"/> | <input type="text"/>  |
| 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="text"/>  |

Commentaires à destination de l'établissement :

Taux de remplissage : 0%



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

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

| | | |
|---|---|---|
| II.1.1.2 - Cette politique est mise en œuvre. | réunions de CME ou sous commission dédiée aux médicaments ou/et aux DMS) | 1 |
| II.1.1.3 - Il existe un programme d'actions en matière de qualité, de sécurité et d'efficacité de la PECM et des dispositifs médicaux stériles assorti 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 checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non Justificatif demandé <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non - Programme d'actions avec indicateurs de suivi L'atteinte de l'objectif sera appréciée sur la base des 3 éléments cités | 3 |
| 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 checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - Bilan du programme et des indicateurs Justificatif demandé | 1 |
| Commentaires à destination de l'établissement : | | |
| <div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div> | | |
| Précédent Enregistrer Suivant Menu principal | | |
| <div style="border: 1px solid gray; background-color: #90EE90; padding: 5px;">Taux de remplissage : 100%</div> | | |
| <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;">Message : Votre score est > au barème, enregistrement impossible !!!</div> | | |

Autoévaluation : si le score saisi est supérieur au barème max, la valeur saisie ne peut être enregistrée.

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ Dépôt de justificatifs

C.B.U.

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

123456789 - TEST

ars
Agence Régionale de Santé
Île-de-France

| 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 type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="text"/> |
| III.5 - Politique de déploiement de la prescription informatisée | <p style="text-align: center;">Demande de justificatif</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 <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> | <input type="text"/> |
| III.6 - La traçabilité informatisée de l'administration des médicaments dans le dossier du patient est assurée | <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 <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> | <input type="text"/> |
| Commentaires à destination de l'établissement : <input type="text"/> | | |

Taux de remplissage : 0%



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

➤ Dépôt de justificatifs

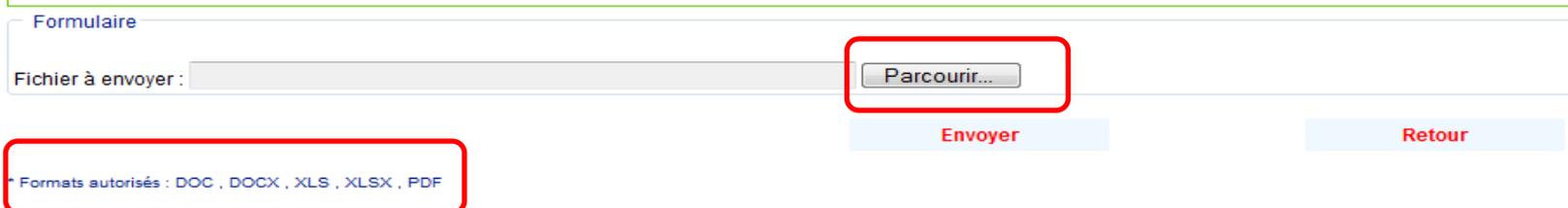
Taille max/élément < 2 Mo
Période initiale : nb limité à 30 justificatifs
Attention à la longueur des intitulés !!!!!



ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France

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

Formulaire



Fichier à envoyer :

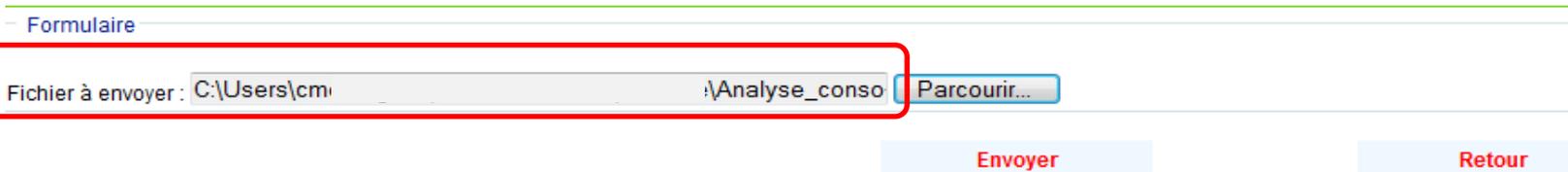
Formats autorisés : DOC , DOCX , XLS , XLSX , PDF



ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France

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

Formulaire



Fichier à envoyer : C:\Users\cm\... \Analyse_conso





C.B.U. Campagne année 2015

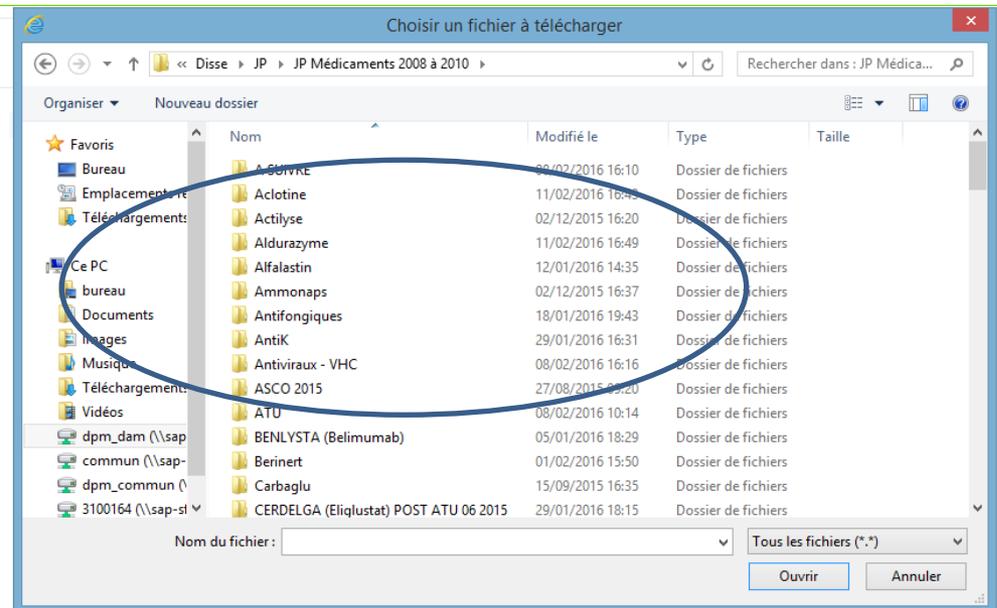
Dépôt de dossier

testmoo - ETS TEST MCO

Formulaire

Fichier à envoyer :

Parcourir...



Sélection du document à transmettre

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

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

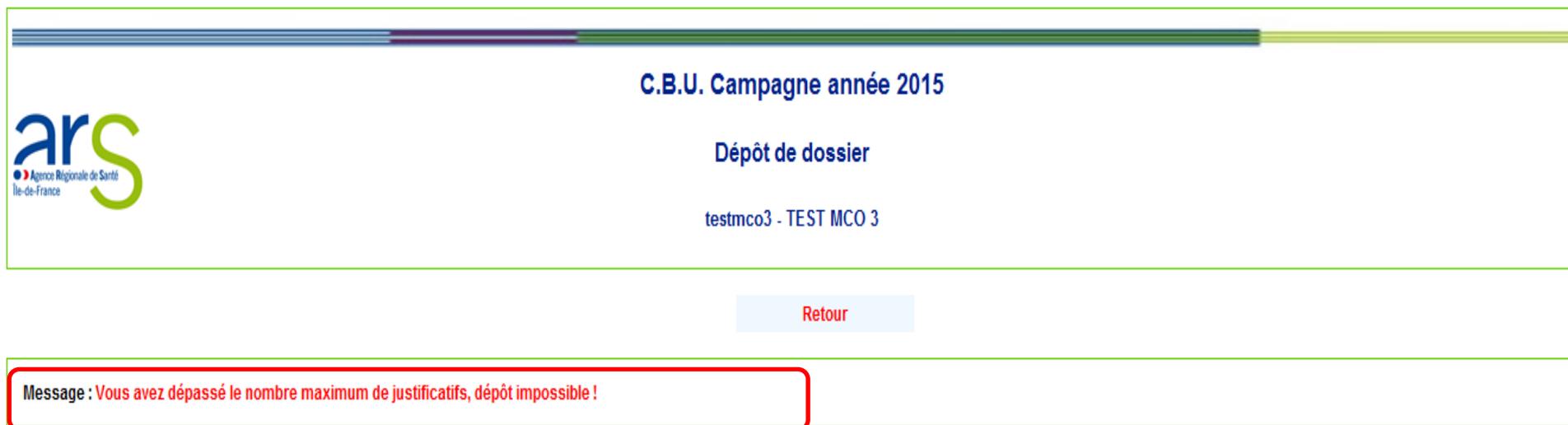
➤ Dépôt de justificatifs

The screenshot shows a web interface for uploading documents. At the top right, it says "C.B.U." and "Dépôt de dossier" with the identifier "123456789 - TEST". On the left is the "ars" logo for the Agence Régionale de Santé Ile-de-France. Below the logo is a "Formulaire" section. There is a text input field for "Fichier à envoyer" with a "Parcourir..." button. Below this are two buttons: "Envoyer" and "Retour". A red-bordered box highlights the "Retour" button. A blue arrow points from the "Retour" button to a message box at the bottom left. The message box contains the text: "Message : Le fichier est valide, et a été téléchargé avec succès." Below the message box, another blue arrow points towards the "Retour" button.

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 poursuivre la saisie du rapport.

- **Dépôt de justificatifs : lorsque le nombre maximum de justificatifs attendu est atteint, un message vous en informe :**



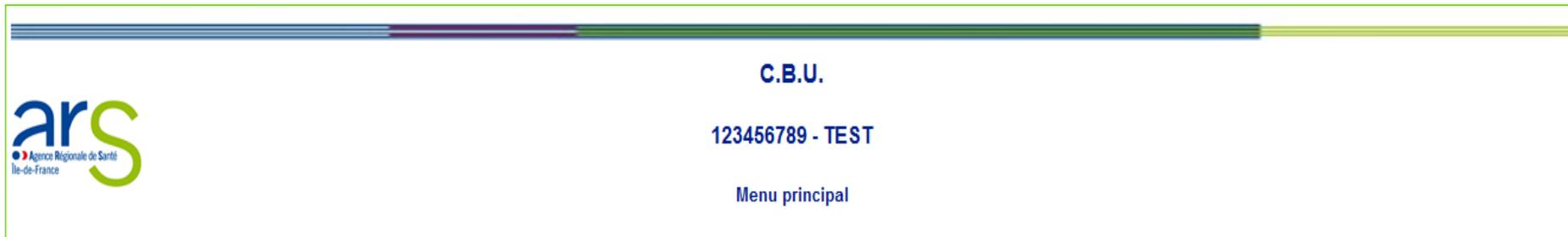
The screenshot shows a web interface for the 'C.B.U. Campagne année 2015'. On the left is the 'ars' logo (Agence Régionale de Santé Ile-de-France). The main content area displays 'Dépôt de dossier' and 'testmco3 - TEST MCO 3'. Below this is a 'Retour' button. A red-bordered message box at the bottom contains the text: 'Message : Vous avez dépassé le nombre maximum de justificatifs, dépôt impossible !'.

- *Il est possible de supprimer des justificatifs déposés (voir plus loin).*

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ Dépôt de justificatifs



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



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 ainsi que la période de dépôt (initiale, contradictoire).*
- *La liste complète des justificatifs transmis est présente dans le rapport exporté au format PDF (voir plus loin).*

| <input type="checkbox"/> | Fichier | Item | Date dépôt | Période |
|--------------------------|---|----------|------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 2015_328&0_PHEV.pdf | II.1.1.1 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | Médicaments dérivés du sang_ arrêt des retraits systématiques de lots en e suspicion de MCJ spo | II.1.1.1 | 27/01/2016 | Contradictoire |
| <input type="checkbox"/> | 2015_224&0.pdf | II.1.1.3 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | PDS à l'hôpital - FHF.pdf | II.1.1.3 | 27/01/2016 | Contradictoire |
| <input type="checkbox"/> | Pb Score max.docx | II.1.1.4 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | 2015_224&0 | II.1.1.6 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | | II.1.1.7 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | | III.2.1 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | Directivités des antibiotiques Sivextro_ et Orbactiv_ et du traitement de la maladie | III.2.12 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | Conec en phase III pour l'ofatumumab dans le lymphome folliculaire.pdf | III.2.14 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | hesr12146.pdf | III.2.3 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | hesr12146.pdf | III.2.4 | 22/01/2016 | Initiale |
| <input type="checkbox"/> | Décryptage-n°16.pdf | III.2.8 | 22/01/2016 | Initiale |

Il vous est possible de supprimer des justificatifs déposés

Supprimer

Menu principal

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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) :

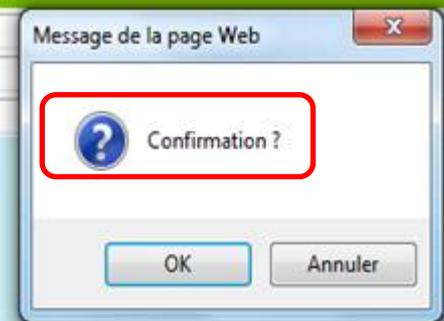
1. Cochez-les dans le listing des justificatifs envoyés au serveur
2. Cliquez ensuite sur « supprimer » en bas de la page
3. Puis confirmez la suppression du fichier

2

Supprimer

Menu principal

3



CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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 type="checkbox"/> | 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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

ars
Agence Régionale de Santé
Île-de-France

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 2015

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB



C.B.U.

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

123456789 - TEST

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 type="text"/> - Pourcentage : <input type="text"/> % - Nombre total de lits et places bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient <input type="text"/> - Pourcentage : <input type="text"/> % | <input type="text"/> |

Commentaires à destination de l'établissement :

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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 : | | |

Précédent

Enregistrer

Suivant

Menu principal

Taux de remplissage : 0%

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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"/> 35 |

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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.

Oui Non

- Le fait de cocher « oui » entraine 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.

Oui Non

- Engagement de la Direction et de la CME/CIME (Compte-rendu de réunions de CME) **Justificatif demandé**

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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 au format PDF 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.

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

➤ VALIDATION DU RE

1. Validation au niveau établissement

Une 1^{ère} validation doit être faite par la **personne référente CBU** de l'établissement



→ Cette 1^{ère} validation **ne fige pas les données**, il vous est **encore possible de faire des modifications par la suite**

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

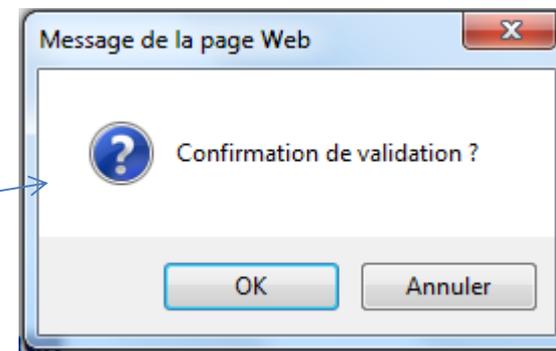
Validation du rapport par le référent CBU

Edition du rapport d'étape - Période initiale

Edition du rapport d'étape - Période contradictoire

Liste des justificatifs envoyés au serveur

Déconnexion



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

CBU – RAPPORT D'ÉTAPE ANNUEL 2015

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 2015

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**

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). In the center, it says 'n° FINESS de votre établissement'. On the right, it says 'C.B.U. Version 1.0 du 01/09/2014'. Below this is a login form with two input fields: 'Identifiant :' and 'Mot de passe :'. The 'Mot de passe' field contains four dots. Below the form is a blue button labeled 'Connexion' in red text. Two blue arrows point to the 'Mot de passe' field from the text 'Mot de passe défini dans l'onglet « données administratives »' located below the form.

ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France

n° FINESS
de votre établissement

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

Identifiant :

Mot de passe :

Connexion

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

➤ 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



Validation du rapport d'étape au niveau établissement - Période initiale

Edition

Déconnexion

DURAND - Philippe

Nom du représentant légal

- Puis confirmer cette validation

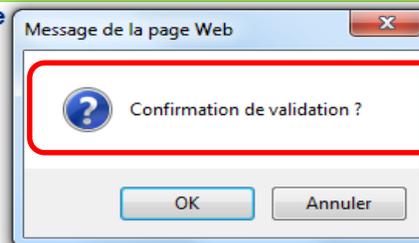


Validation du rapport d'étape au niveau établissement - Période initiale

Edition

Déconnexion

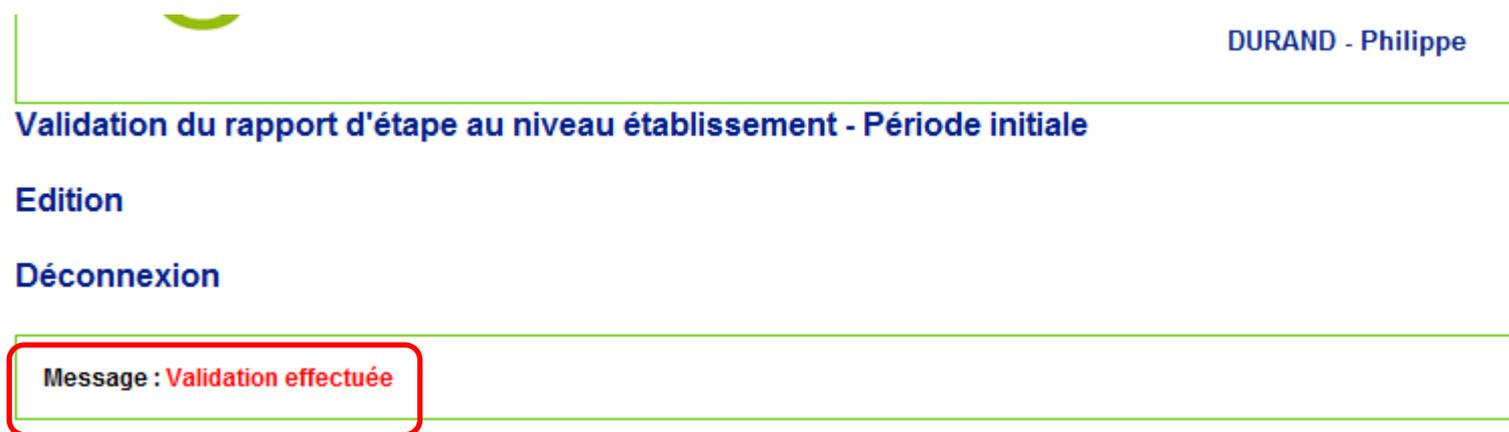
DURAND - Philippe



➤ 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



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

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

PRÉSENTATION DE L'OUTIL WEB

Sauvegarde des rapports d'étape (période initiale, période contradictoire) :

- ✓ Peut être faite à tout moment, lors du remplissage,
- ✓ Format : PDF (26 pages),
- ✓ A faire obligatoirement une fois le rapport d'étape validé par le représentant légal



Rapport d'étape du Contrat de Bon Usage des Médicaments, Produits et Prestations pour l'année 2015

ETS TEST MCO - Période initiale

Présentation de l'établissement

Identification de l'établissement

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Nom : | ETS TEST MCO |
| Adresse : | 3 rue de la Gare - 75001 |
| Numéro fitness Géographique : | testmco |
| Typologie : | MCO |
| Statut : | Privé |
| Nombre total de lits et places : | 820 |
| Nombre de lits et places MCO : | 450 |

Contacts

Représentant légal de l'établissement

| | |
|--------------|------------------|
| Nom : | M. DIR MCO |
| Prénom : | Dir Mco |
| Téléphone : | 1 |
| Courriel 1 : | dirmco@ff.fr |
| Courriel 2 : | dirmcosecr@ff.fr |

Personne référent pour le CBU de l'établissement

| | |
|-------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Téléphone : | |
| Courriel : | |



Rapport d'étape du Contrat de Bon Usage des Médicaments, Produits et Prestations pour l'année 2015

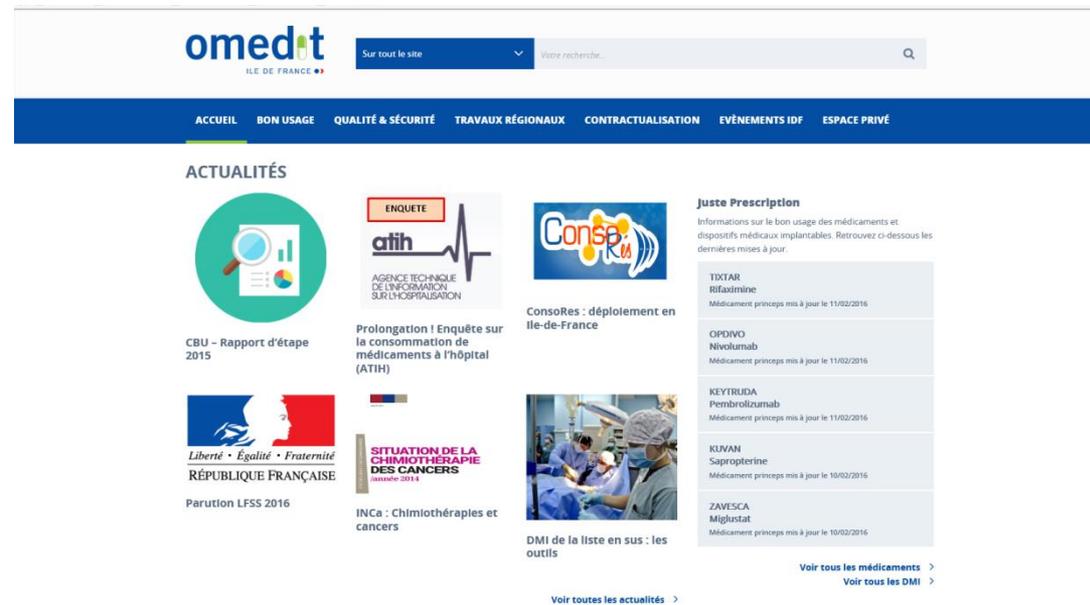
ETS TEST MCO - Période initiale

Liste des justificatifs envoyés au serveur

| Item | Nom de fichier | Date de dépôt |
|----------|-------------------------------------|---------------|
| II.1.1.1 | ETS DMI.xls | 16/02/2016 |
| II.1.1.1 | joe_20160211_0035_0039_agr coll.pdf | 16/02/2016 |
| II.1.1.3 | CSS - L. 165-1.pdf | 16/02/2016 |
| II.1.1.6 | joe_20160115_0012_0097_prix.pdf | 16/02/2016 |
| III.2.8 | joe_20150204_0015.pdf | 16/02/2016 |
| III.3.1 | joe_20150203_0017_plasma.pdf | 16/02/2016 |
| III.3.1 | joe_20150205_0043_AME.pdf | 16/02/2016 |
| III.3.4 | joe_20150204_0037.pdf | 16/02/2016 |
| III.4.2a | CSS - Art. L162-22-7.pdf | 16/02/2016 |
| III.4.2b | joe_20150204_0037.pdf | 16/02/2016 |

Merci de votre attention

Des questions ?



The screenshot shows the omedit website interface. At the top, there is a search bar with the text "Sur tout le site" and a search icon. Below the search bar is a navigation menu with the following items: ACCUEIL, BON USAGE, QUALITÉ & SÉCURITÉ, TRAVAUX RÉGIONAUX, CONTRACTUALISATION, ÉVÈNEMENTS IDF, and ESPACE PRIVÉ. The main content area is titled "ACTUALITÉS" and features several news items:

- ENQUETE**: A graphic with a magnifying glass and a bar chart. Below it, the text reads "Prolongation ! Enquête sur la consommation de médicaments à l'hôpital (ATIH)".
- Conso**: A graphic with the word "Conso" and a bar chart. Below it, the text reads "ConsoRes : déploiement en Ile-de-France".
- Juste Prescription**: A section with the heading "Informations sur le bon usage des médicaments et dispositifs médicaux implantables. Retrouvez ci-dessous les dernières mises à jour." Below this heading is a list of medications:
 - TOXTAR** (Rifaximine) - Médicament princeps mis à jour le 11/02/2016
 - OPDIVO** (Nivolumab) - Médicament princeps mis à jour le 11/02/2016
 - KEYTRUDA** (Pembrolizumab) - Médicament princeps mis à jour le 11/02/2016
 - KLVAN** (Sapropterine) - Médicament princeps mis à jour le 10/02/2016
 - ZAVESCA** (Miglustat) - Médicament princeps mis à jour le 10/02/2016
- LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ**: A graphic with the French flag and the text "Parution LFSS 2016".
- SITUATION DE LA CHIMIOTHÉRAPIE DES CANCERS**: A graphic with the text "INCa : Chimiothérapies et cancers".
- DMi de la liste en sus : les outils**: A graphic with a photo of a surgeon in an operating room.

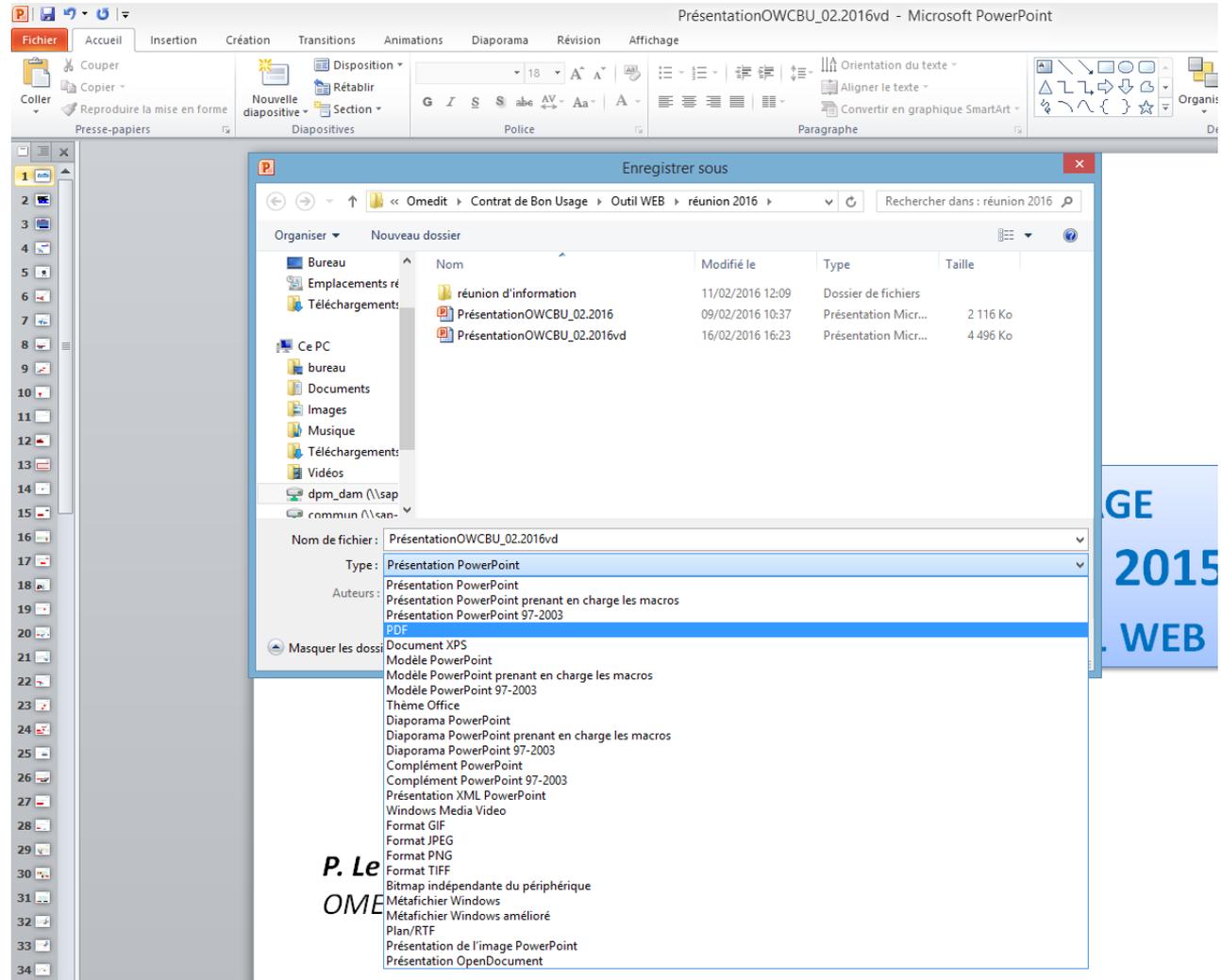
At the bottom of the news items, there are two links: "Voir toutes les actualités" and "Voir tous les médicaments" / "Voir tous les DMi".

www.omedit-idf.fr



Transformer un PowerPoint en PDF :

Fichier → Enregistrer sous → Type : PDF → Enregistrer



GE
2015
WEB

P. Le
OME