

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.





ORGANISEZ CETTE FORMATION DANS VOTRE ENTREPRISE

# MAÎTRISER L'ENVIRONNEMENT JURIDIQUE DU MÉDICAMENT

- Vous appréhenderez de manière précise et pratique les règles applicables à la mise sur le marché du médicament, et les obligations à respecter pour chaque étape de la vie du produit.
- Vous aurez une connaissance et une compréhension de chacune des autorités qui régulent ce marché.

#### **OBJECTIFS**

Acquérir les notions indispensables et les règles essentielles du droit pharmaceutique.

INFORMATIONS

Si vous souhaitez organiser une formation dans votre entreprise, contactez-nous.



Lisa MOURAUD T. 01.41.10.26.91 F. 01.46.03.98.34 I.mouraud@ifis.fr

JUR2

# PROGRAMME FORMATEURS

## Le circuit du médicament pour l'accès au marché

- L'autorisation de mise sur le marché (AMM)
- L'Autorisation temporaire d'Utilisation (ATU)
- La Recommandation Temporaire d'Utilisation (RTU)
- L'évaluation du médicament
- Le prix et le remboursement
- Questions/réponses

#### Le régime juridique des génériques

- Régime d'obtention de l'AMM
- Spécificité lors de la commercialisation (répertoire, substitution, TFR, remise, etc.)
- Questions/réponses

#### La gouvernance du médicament

- Présentation des institutions et de leur domaine de compétence : ANSM, HAS, CEPS, organismes d'assurance maladie, etc.
- Articulation entre les institutions
- Questions/réponses

#### La publicité et la communication digitale

- Publicité destinée au grand public (GP) et publicité destinée aux professionnels de santé (PM)
- Régimes, contrôles
- Questions/réponses

#### La transparence des liens

- Obligations de déclarations
- Champ d'application, modalités d'application
- Sanctions

#### Les relations médecins/industrie

Évolution du dispositif « DMOS/Anti-cadeaux »

- Nouveau régime issue de l'Ordonnance relative aux avantages offerts par les personnes fabriquant ou commercialisant des produits ou des prestations de santé et déclaration/autorisation
- Champ d'application, modalités d'application
- Sanctions

Marc-Antoine CHRETIEN

Avocat au barreau de Paris – Dentons.

## **PERSONNES CONCERNÉES**

Directeurs juridiques, juristes, assistant(e)s juridiques, pharmaciens responsables, responsables affaires réglementaires, responsables communication, directeurs administratif et financier, responsables qualité, chefs de produits, assistant(e)s de direction, assistant(e)s affaires réglementaires, assistant(e)s commercial(e), etc.

## **PÉDAGOGIE**

Méthode A Vidéoprojection du support PowerPoint. Alternance d'exposés et de discussions. Échange d'expérience avec le formateur et entre stagiaires. Documentation d'application et de synthèse reprenant l'intégralité des présentations de la formation remise au participant.

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN. Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.



# **BULLETIN D'INSCRIPTION**

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34 ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

<u> </u>	a par coarrier	. 11 10, 10, 100 1110
FORMATION		
Code : Dates :		
Titre:		
Prix HT:		☐ Ne sait pas
Formation réalisée dans le cadre du DPC 🔻 oui 🗖 n	non	
ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPA	ANT	
Raison sociale :		
Adresse:		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Code postal : Ville :	Pays:	
☐ ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) ou ☐ PRISE EN CHARGE	PAR ORGANIS	ME COLLECTEUR
Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votr		
de prise en charge avant la formation.		
Raison sociale ou OPCA :		
Adresse:		
Code postal : Ville :	Pays:	
PARTICIPANT		
□ Pharmacien □ Médecin		
□ Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI		
$\square$ Mme $\square$ M. $\square$ Docteur $\square$ F	Professeur	
J'encadre une équipe ☐ oui ☐ non		
Nom : Prénom :		
Fonction: Service:		
Adresse (si différente de celle de l'entreprise) :		
		······
Code postal : Ville :	Pays :	
Téléphone ligne directe : Fax ligne dir	recte :	

CONTACT N+1 DU PARTCIP	ANT		
□ Mme □ M. Nom :	Prénom :		
e-mail:			
CONTACT ADMINISTRATIF			
	NAGER (N+1) ou 🗖 PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION		
□ Mme □ M. Nom :	Prénom :		
Fonction:	Service :		
Adresse :			
Code postal : Ville : Pays :			
Téléphone ligne directe : Fax ligne directe :			
e-mail:			
N° DE BON DE COMMANDE (à reporter sur la	facture):		
MODE DE RÈGLEMENT (Pa	niement à l'inscription ou à réception de la facture )		
Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « » - N° de facture - Nom du participant.			
☐ Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS	☐ Par virement bancaire à l'ordre de :		
«IFIS», HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112 Banque : 30056			
AGENCE: 00123 N° DE COMPTE: 01232001511 CLÉ: 30 IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP			
Organismes publics – Merci de nous adresser vo	tre bon de commande libellé au nom de l'IFIS		
	CACHET DE L'ENTREPRISE		
Nom:			
Fonction :			
déclare avoir pris connaissance des conditions génér	rales de vente*		
Date : Signature :			
IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 E Organismes publics – Merci de nous adresser vo  Nom: Prénom: Fonction: déclare avoir pris connaissance des conditions génére	CACHET DE L'ENTREPRISE		

\* la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : www.ifis.asso.fr

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26 lfis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92