

RUPTURES DE STOCK ET TENSIONS D'APPROVISIONNEMENT : OPTIMISATION DE LA DISPONIBILITÉ DU MÉDICAMENT : UN ENJEU MAJEUR DE SANTÉ PUBLIQUE

Séminaire organisé avec la Direction Recherche, Innovation, Santé Publique et Engagement Sociétal du Leem

avec la présence de représentants de l'ANSM, DGS, DGOS, CEPS,
DGE, EFPIA, Ordre des Pharmaciens, Leem, Gemme.

- Améliorer la disponibilité des médicaments en France : le Comité de Pilotage de la feuille de route ministérielle – L'implication des industriels.
- Information et communication entre les acteurs de la chaîne du médicament et avec les patients - Optimisation des outils existants et rôle des différents acteurs
- Gestion des Pénuries : évolutions et nouvelles obligations
 - Modification des modalités de déclaration
 - Nouvelles recommandations sur les PGP
 - La gestion au quotidien par l'ANSM et par les entreprises
- Sécurisation de l'approvisionnement des anti-cancéreux : un modèle développé dans le cadre du CSIS
 - Les axes de la mesure : circonscrire la liste des médicaments les plus indispensables, analyser les facteurs de fragilité de la production et identifier les mesures à mettre en œuvre.
- Enjeux industriels et valorisation des médicaments à sécuriser.
- Vers une gestion européenne des ruptures d'approvisionnement ? Situation actuelle en UE et perspectives d'évolution

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01.41.10.90.12.
A l'attention de Laurence RELMY (Tél : 01.41.10.26.31 - Email : l.relmy@ifis.asso.fr)

SÉMINAIRE

Titre : **RUPTURES DE STOCK ET TENSIONS D'APPROVISIONNEMENT DE MEDICAMENTS**

Date : Mardi 10 Décembre 2019

Prix HT : ☐ Prix adhérent Ifis = 918 € ☐ Prix Industries de Santé = 1020 € ☐ Prix public = 1295 €

PARTICIPANT

☐ Mme ☐ M. ☐ Docteur ☐ Professeur

Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Téléphone ligne directe : e-mail :

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

L'ifis est un organisme agréé formation professionnelle continue (N°D.A. : 119 213 411 92)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

CONTACT ADMINISTRATIF

☐ RESPONSABLE FORMATION ou ☐ PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

☐ Mme ☐ M. Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Téléphone ligne directe : e-mail :

ENVOI DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

☐ Convention de Formation ☐ Convocation ☐ Attestation de fin de formation et de présence

Raison sociale ou OPCA ou autre :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

FACTURATION

☐ ÉTABLISSEMENT À FACTURER SI DIFFÉRENT DE CELUI DU PARTICIPANT ou ☐ PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.

Raison sociale ou OPCA :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° DE BON DE COMMANDE À REPORTER SUR LA FACTURE ou N° DE DOSSIER ORGANISME COLLECTEUR :

MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

Merci d'indiquer en référence : IFIS - RUPST019 - «N° de facture»

☐ Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS à l'adresse suivante : 15 rue Rieux - 92517 - Boulogne Billancourt Cedex

☐ ou par virement bancaire à l'ordre de : «IFIS», HSBC Trocadéro - Compte IFIS - 112, avenue Kléber - 75016 Paris - France

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 votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

CACHET DE L'ENTREPRISE

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par l'Ifis ayant pour finalité de remplir les formalités administratives et légales liées à votre inscription à une formation. Vous pouvez accéder et rectifier vos données, demander leur effacement ou la limitation de leur traitement ainsi que définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données à tout moment et sans avoir à vous justifier. Vous pouvez exercer vos droits aux coordonnées suivantes : DPD@ifis.fr ou 15 rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex. Pour une information complète relative au traitement de vos données, vous pouvez consulter notre site internet : <http://www.ifis.asso.fr/>.

Nom :

Prénom :

Fonction :

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente*

Date :

Signature :

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