

JOURNEE D'INFORMATION SUR NOS PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Mercredi 14 Avril 2010

Auditorium Laboratoire SANOFI-AVENTIS France
9, boulevard Romain Rolland 75014 Paris

8H45 **Accueil**

Philippe PIHOUÉE
Président de l'APHIF

Didier LEFEVRE
Responsable des Pharmacies
Hospitalières IDF
SANOFI-AVENTIS France

9H00 **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'APHIF**

10H00 **Pause**

ECHANGES SUR NOS PRATIQUES PROFESSIONNELLES

MATINÉE

10H30 **Contrat de Bon Usage : Résultats du rapport d'étape 2009**
Mesdames Patricia LE GONIDEC et Domitille FLICOTEAUX
OMEDIT Ile de France

11H30 **Certification V 2010 : comment s'y préparer ?**
Intervenant à confirmer
HAS

12H00 **Discussion**

12H30 **Déjeuner**

JOURNEE D'INFORMATION SUR NOS PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Mercredi 14 Avril 2010

Auditorium Laboratoire SANOFI-AVENTIS France
9, boulevard Romain Rolland 75014 Paris

LA GESTION DES RISQUES EN PHARMACIE

Modérateur : **Monsieur Yvonnick BEZIE**
Pharmacien chef de service
Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph

APRÈS-MIDI

- 14H00** **Le Risque à l'hôpital**
Monsieur Eric BERTRAND
Gestionnaire des risques
Hôpital Ambroise Paré, Boulogne
- 14H30** **Informatisation d'un processus : Quels risques prendre en compte ?**
Monsieur Michel RAUX
Directeur des systèmes d'information
Centre hospitalier de Versailles – Le Chesnay
- 15H00** **Résultats de l'étude SECURIMED**
Mesdames Patricia LE GONIDEC et Domitille FLICOTEAUX
OMEDIT Ile de France
- 15H30** **Prise en charge des ancillaires**
Mademoiselle Camille LEBON, Monsieur Thierry COHEN
Pharmacien, Hôpital Rothschild – Paris et Hôpital A. Paré – Boulogne Billancourt
- 16H00** **Discussion**
- 16H35** **Clôture de la journée**

***Dans le cadre de l'évaluation FMC, un questionnaire d'évaluation
des connaissances vous sera remis en début de séance.***



www.aphif.eu
AGREMENT FMC
N° 100127

COUPON-REPONSE

Mme q

Melle q

M. q

NOM _____

Prénom _____

Fonction _____

Tel. _____ E-Mail _____

Etablissement _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

n ASSISTERA LE 14 AVRIL 2010

OUI q

NON q

n SERA REPRÉSENTÉ (E) PAR _____

n DÉJEUNERA

OUI q

NON q

Merci de retourner ce coupon-réponse **AVANT LE 10 AVRIL 2010**
par **courrier** : Secrétariat APHIF 44, boulevard de l'Evasion 95800 Cergy
ou par **Fax** au 01 34 32 03 82

Attention : le nombre de places est limité

Si après inscription, vous ne pouvez vous rendre à la Journée d'Information du 14
Avril 2010, merci de bien vouloir en informer le Secrétariat Aphif, par mail :
secretariat@aphif.eu ou par fax.