FORMATIONS
EXPERT PHARMA
OPÉRATIONNEL
PROFESSIONNEL
PÉDAGOGIE
RÉGLEMENTAIRE
SERVICE QUALITÉ
INDUSTRIE SANTÉ
CERTIFIANT
SERVICE CONSEIL

FORMATION

POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

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.

ifis formations

FORMATION CERTIFIANTE Dans le cadre du PARCOURS CERTIFIANT

Reconnue CPNEIS Enregistrée RNCP Éligible CPF

LA PHARMACOVIGILANCE POUR LES ASSISTANT(E)S ET GESTIONNAIRES

+ **Vous maîtriserez les connaissances fondamentales pour être à l'aise dans vos relations professionnelles.**

+ **Vous maîtriserez les termes utilisés et gagnerez en aisance pour mieux communiquer au sein de votre service et des autres départements.**

+ **Vous mesurerez vos acquis grâce à l'évaluation des connaissances post–formation.**

FAIT PARTIE D'UN PARCOURS CERTIFIANT

✓ Évaluation
✓ Petit groupe

OBJECTIFS

Comprendre le contexte réglementaire régissant les activités de pharmacovigilance (Europe, France) de façon à mieux effectuer le travail au quotidien.

Se familiariser avec le vocabulaire et la terminologie.

Comprendre les fondamentaux du métier « pharmacovigilance ».

web FORM@TION

INFORMATIONS

Code : **AVI**

2 jours — 6 & 7 juillet 2020

Web Formation

1 102,95 € H.T. Adhérents IFIS
1 225,50 € H.T. Industries de santé
1 593,15 € H.T. Prix public

Chantalle MASSOT
T. 01.41.10.26.21
F. 01.46.03.98.34
c.massot@ifis.fr

FORMATION

FORMATION CERTIFIANTE
Dans le cadre du PARCOURS CERTIFIANT
Reconnue CPNEIS Enregistrée RNCP Éligible CPF

FORMATIONS
EXPERT PHARMA
OPÉRATIONNEL
SERVICE QUALITÉ
RÉGLEMENTAIRE
CERTIFIANT
INDUSTRIE SANTÉ
CONSEIL

POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

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.

PROGRAMME

La pharmacovigilance : définitions, missions, organisation

Le cadre réglementaire de la pharmacovigilance

- Europe (notamment les bonnes pratiques de pharmacovigilance, etc.)
- France

Place de la pharmacovigilance dans l'entreprise et rôle des différents acteurs

Vocabulaire et terminologie

La pharmacovigilance en pratique

- La gestion d'un cas de pharmacovigilance
- Les partenaires et les prestataires
- Les interfaces-clés

L'assurance qualité

- Les procédures
- Le suivi des indicateurs de conformité
- Les audits
- Les inspections des autorités

FORMATEURS

Magali FLACHAIRE
Docteur en pharmacie et diplômée de l'ESCP. Pharmacien Responsable d'un site exploitant d'une filiale d'un laboratoire international. Forte de vingt-cinq ans d'expérience dont dix ans comme directeur des affaires pharmaceutiques / pharmacien responsable dans l'industrie pharmaceutique, elle a travaillé à la fois en maison-mère et filiale, couvrant tant l'ensemble des activités pharmaceutiques: exploitation, fabrication, distribution du médicament et autres produits de santé (dispositifs médicaux, cosmétiques...), que les activités pré- et post AMM (développement, market access, etc.).Déléguée générale de l'AFIPA (Association Française de l'Industrie Pharmaceutique pour une Automédication responsable) pendant six ans, elle acquiert une solide connaissance des différents acteurs du monde de la santé et des mécanismes de gouvernance. Sensibilisée à la défense de son métier et de son secteur d'activités, elle anime des groupes de travail à l'AFAR et préside le CPDIS (Cercle des Pharmaciens et Dirigeants des Industries de Santé).

PERSONNES CONCERNÉES

Assistant(e)s et gestionnaires des services de pharmacovigilance.

PÉDAGOGIE

Méthode C Vidéoprojection du support PowerPoint. Alternance d'exposés, de discussions avec le formateur et entre participants. Nombreux cas pratiques et travaux en sous-groupe, directement applicables par le participant de retour à son poste de travail. Remise d'une documentation pédagogique.

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.
Cette formation est éligible au CPF dans le cadre du parcours certifiant Ifis qui prépare à la certification enregistrée au répertoire spécifique.
Certification en pharmacovigilance dans l'industrie pharmaceutique - code CPF : 237417

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

BULLETIN

FORMATION

Code : |_|_|_|_|_| Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : ..... ❒ Adhérent Ifis ❒ Industries de santé ❒ Autre ❒ Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC ❒ oui ❒ non

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ..... Pays : _____

❒ ÉTABLISSEMENT À FACTURER *(si différent)* 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 : _____

PARTICIPANT

❒ Pharmacien ❒ Médecin

❒ Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

❒ Mme ❒ M. ❒ Docteur ❒ 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 directe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail : .....

CONTACT N+1 DU PARTCIPANT

❒ Mme ❒ M. Nom : _____ Prénom : _____

e-mail : .....

CONTACT ADMINISTRATIF

❒ RESPONSABLE FORMATION *ou* ❒ MANAGER (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 *(Paiement 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, 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

Nom : .....
Prénom : .....
Fonction : .....
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente*

Date :
Signature :

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
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92