

Journée Régionale OMEDIT Nouvelle Aquitaine Guadeloupe Guyane

18 novembre 2025



Pertinence des prescriptions de produits de santé : résultats et accompagnement de l'OMEDIT

Antoine BROUILLAUD – Pharmacien Coordonnateur – OMEDIT NAGG

Marine DOUTREMEPUICH – Pharmacien – OMEDIT NAGG

Marion LOUVRIER – Pharmacien – OMEDIT NAGG

Myriam ROUDAUT – Pharmacien Coordonnateur adjoint – OMEDIT NAGG

Des thématiques prioritaires régionales et nationales



Cadrage par le Plan d'actions Pluriannuel Régional d'Amélioration de la Pertinence des Soins
-> volet pertinence des prescriptions de produits de santé en lien avec le CAQES

Des thématiques régionales prioritaires :

Bon usage des antibiotiques et lutte contre l'antibiorésistance

En cohérence avec FDR PRIA et autres acteurs régionaux (CRATB/CPIAS)

Médicaments santé mentale

Médicaments anticancéreux oraux

En cohérence avec FDR cancer

Bonnes pratiques de prescription chez la personne âgée

Prise en charge médicamenteuse de la douleur

Parmi les priorités nationales

Pertinence des prescriptions des médicaments coûteux et innovants

Pertinence et traçabilité des Dispositifs Médicaux implantables

Un accompagnement par l'OMEDIT :

- Des commissions et groupes de travaux régionaux
- Des outils d'évaluation des pratiques
- Des profils individuels
- Des travaux d'analyse et de restitution des données

UNE PLATEFORME : e-medite.fr



Nouvelle lettre d'information régionale médicaments et produits de santé



OBJECTIF

Rendre plus accessible aux PS de la région, l'information régionale sur les produits de santé : diffusion des données régionales, des actions de terrain innovantes, des pratiques régionales, ... en lien avec les enjeux régionaux.

MÉTHODE

Moyens institutionnels : une équipe dédiée ARS / Assurance Maladie / OMEDIT, chargée de la structuration du projet et de son suivi.

Démarche partenariale : un **comité éditorial partenarial**, intégrant les structures d'appui et les organisations professionnelles de la région, soutien scientifique du projet et garant de la qualité des contenus.

OUTIL

Création d'un gabarit professionnel, interactif, et un back-office collaboratif, pour cette **lettre d'information régionale** destinée à tous les professionnels de santé de la Nouvelle-Aquitaine

Nouvelle lettre d'information régionale médicaments et produits de santé

Un projet partenarial



Centres de pharmacovigilance
BORDEAUX LIMOGES POITIERS





Médicaments anticancéreux oraux



Anticancéreux oraux

Principaux résultats CAQES 2024

Poursuite de l'implication des ES dans les **actions visant à la qualité et sécurité de la prise en charge** des patients sous anticancéreux oraux **en lien avec les professionnels de ville (observance, prévention et gestion des effets indésirables)**

Score moyen : 85% (contre 80% en 2023 et 72% en 2022)

- Poursuite de la progression des activités de pharmacie clinique

89% des ES (17/19) mettent en œuvre des **actions de pharmacie clinique** chez les patients sous anticancéreux oraux (contre 79% en 2023 et 68% en 2022) :

- Consultations tripartites/quadripartites HDJ : 13 ES (contre 10 ES en 2023 et 7 ES en 2022)
- Expérimentation nationale Oncolink : 1 ES
- Autres : 3 ES

- Renforcement de la mise en œuvre de démarches spécifiques afin d'améliorer la coordination avec les professionnels de ville

(notamment pharmaciens d'officine impliqués dans le suivi des patients via les entretiens anticancéreux oraux)

La plateforme oncofficine.fr



Portail web dédié aux pharmacies d'officine



- **Un PROJET PARTENARIAL** qui vise la montée en compétence des pharmaciens d'officine sur l'accompagnement des patients traités par anticancéreux oraux
- **296 pharmaciens** inscrits, **3679 visites** depuis l'ouverture en juin 2024
- Des modules formateurs, la **centralisation des documents et liens utiles** pour mieux appréhender ces thérapeutiques et favoriser la mise en œuvre des entretiens pharmaceutiques anticancéreux oraux en Ville



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE



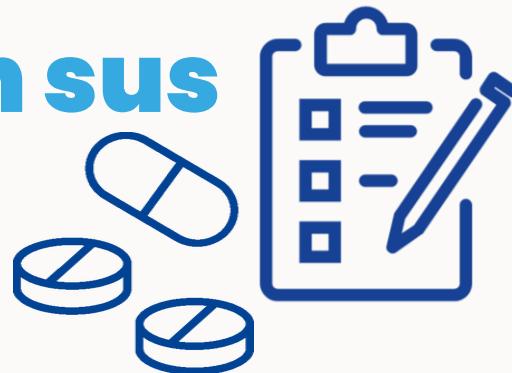
EN COURS :

- Demande de labellisation DPC auprès du CNP pharmacie
- Projet d'EPP pharmaciens d'officine en lien avec URPS Pharmacie et autres partenaires



JOURNÉE RÉGIONALE OMEDIT NOUVELLE-AQUITAINE - 18 NOVEMBRE 2025

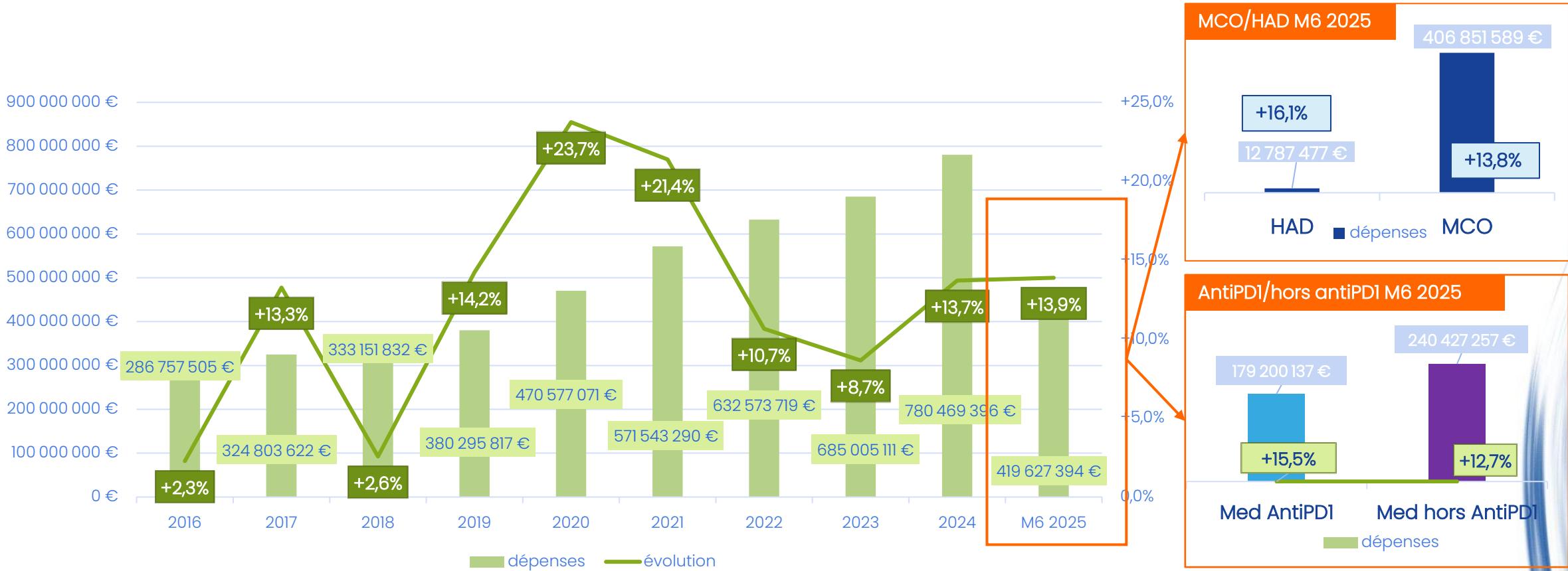
Médicaments de la liste en sus



Médicaments : Liste en sus - M6 2025

Évolution des dépenses de médicaments liste en sus entre 2016 et M6 2025 en Nouvelle-Aquitaine

- A M6 2025, le montant des dépenses de médicaments s'élève à **419,6 millions d'euros**, en hausse de **+14%** par rapport à M6 2024.

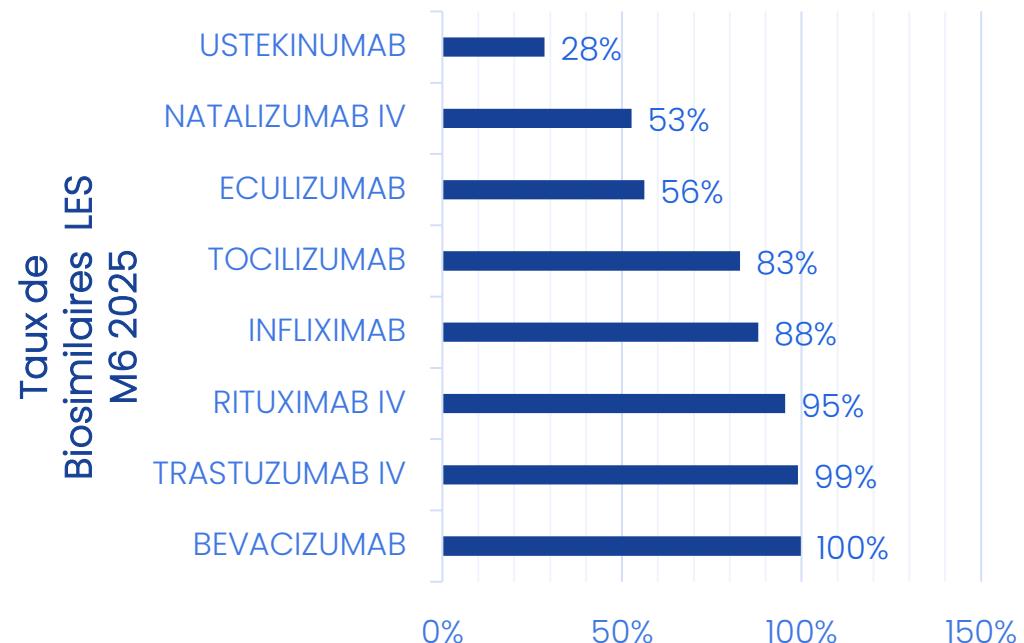
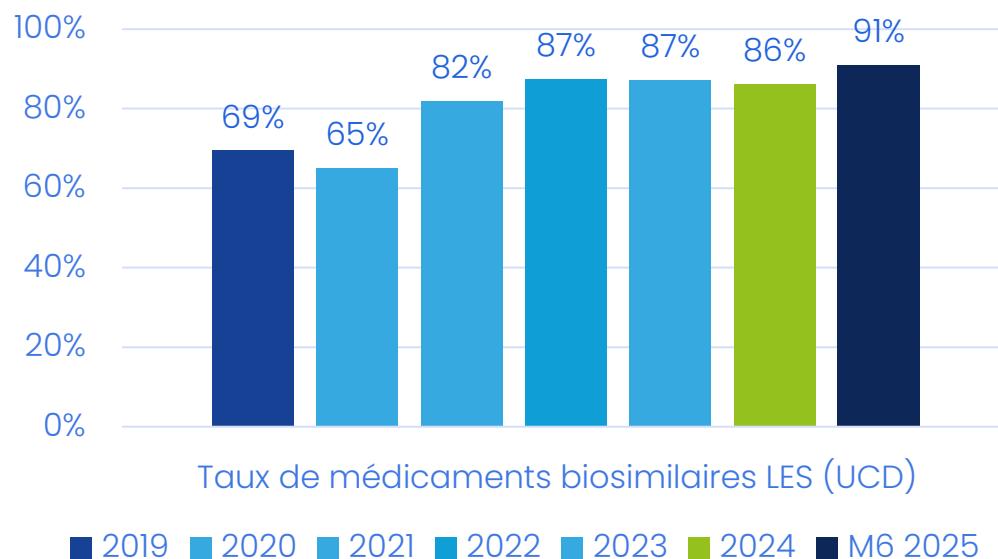


Médicaments : Liste en sus - M6 2025

Médicaments biosimilaires liste en sus

- Poursuite de la progression de la prescription de médicaments biosimilaires sur la liste en sus à M6 2025 (91%).

Dernières inscriptions LES en 2024 : Ustekinumab - natalizumab IV - tocilizumab



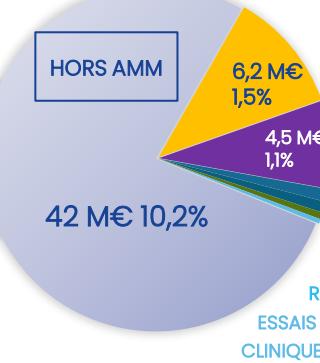
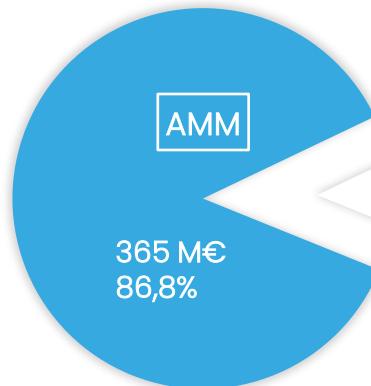
Outil de sensibilisation biosimilaire ville-hôpital à venir !

Médicaments : Liste en sus - M6 2025

Part des dépenses de médicaments liste en sus par spécialité

- A M6 2025, le taux de prescriptions AMM était de 86,8 % (en légère hausse depuis 2022 et 2023). Le taux de hors AMM connaît une baisse, en lien notamment avec l'arrivée du codage des AMM miroirs en 2024 (1,1% des dépenses à M6 2025)

	Montant M6 2025	Différentiel	Évolution
PEMBROLIZUMAB	115 346 285 €	+15 537 666 €	+15,6%
DARATUMUMAB	57 815 532 €	+5 265 439 €	+10,0%
IMMUNOGLOBULINES HUMAINES...	28 907 968 €	+5 526 111 €	+23,6%
NIVOLUMAB	26 889 815 €	-1 483 657 €	-5,2%
DURVALUMAB	22 021 946 €	+8 285 115 €	+60,3%
OCRELIZUMAB	11 137 110 €	+571 605 €	+5,4%
TRASTUZUMAB DERUXTECAN	10 127 972 €	+5 986 811 €	+144,6%
RAVULIZUMAB	8 906 402 €	+4 011 708 €	+82,0%
PERTUZUMAB TRASTUZUMAB	8 009 964 €	-1 225 864 €	-13,3%
TRASTUZUMAB EMTANSINE	6 491 882 €	+200 987 €	+3,2%
AXICABTAGENE CIROLEUCEL	6 387 376 €	+2 800 033 €	+78,1%
ATEZOLIZUMAB	6 229 142 €	+295 628 €	+5,0%
TRASTUZUMAB SC	5 341 058 €	-880 035 €	-14,1%
BEVACIZUMAB	5 187 451 €	-1 633 056 €	-23,9%



520 UCD ont été concernés par une erreur de codage, pour un montant de 656 000 euros

Hors AMM

DARATUMUMAB	8 473 072,82 €	↑ 19,8 %	19,4%
IMMUNOGLOBULINES IV	6 232 197,73 €	↑ 14,6 %	14,1 %
PEMBROLIZUMAB	5 635 738,75 €	↑↑ 13,2 %	11,7 %
BLINATUMOMAB	1 829 465,07 €	↑↑ 4,3 %	2,8 %
BEVACIZUMAB	1 733 332,93 €	↓ 4,1 %	6,5 %

Médicaments

Liste en sus - Actions nationales

Sollicitation du RESOMEDIT par la DGS



Mener des travaux en collaboration sur les prescriptions hors AMM des médicaments de la liste en sus

5 médicaments ciblés :

- Daratumumab
- Pembrolizumab
- Nivolumab
- Bevacizumab
- Rituximab



Identification des situations hors AMM les plus prescrites



Identification des pratiques et des recommandations de prise en charge thérapeutique en vigueur, des publications scientifiques et des données cliniques françaises et internationales disponibles concernant l'efficacité et les risques de cette utilisation



Ouverture d'un CPC

Mise à profit en Nouvelle-Aquitaine du dispositif régional de remontée du suivi hors AMM sans sollicitation complémentaire

Travaux finalisés pour daratumumab et pembrolizumab : restitution régionale 18 décembre 2025 (invitation à suivre)

En cours pour nivolumab, bevacizumab et rituximab : restitution régionale mi-2026



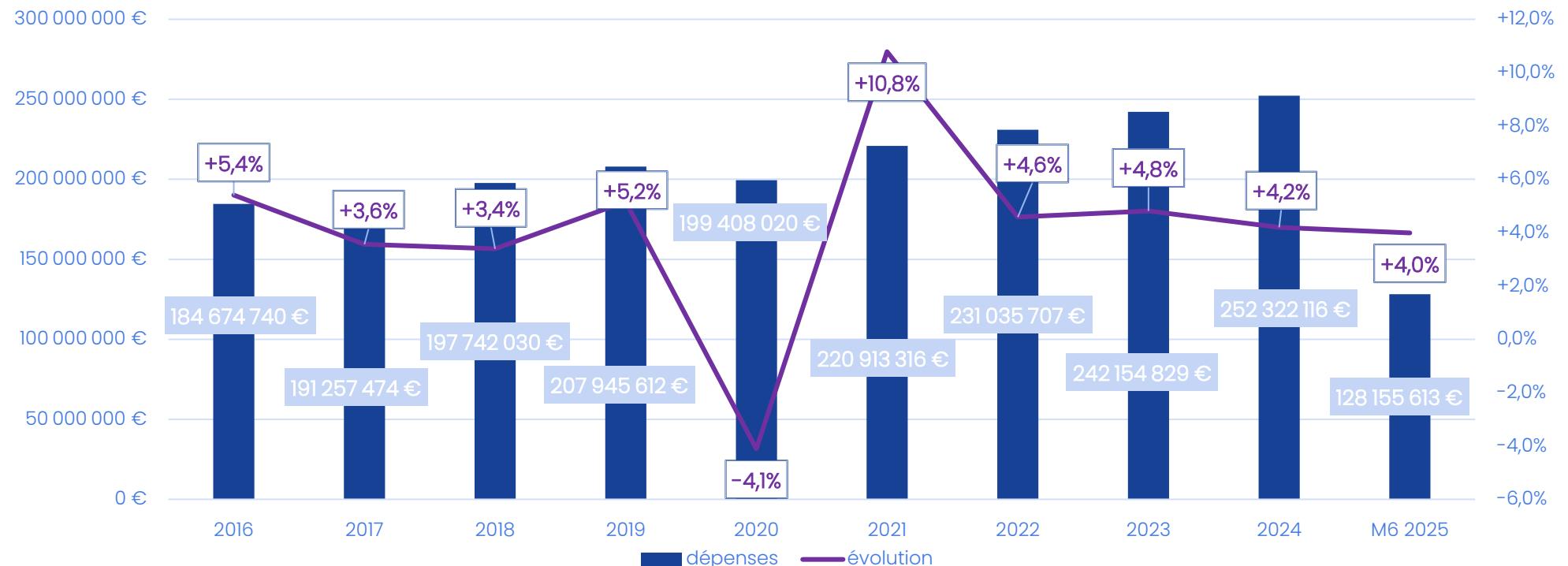
Dispositifs médicaux implantables de la liste en sus



Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus - M6 2025

Evolution des dépenses de dispositifs médicaux liste en sus entre 2016 et M6 2025 en Nouvelle-Aquitaine

- A M6 2025, le montant des dépenses DMI s'élève à **128 millions d'euros**, en hausse de **+4%** par rapport à M6 2024. On observe une stabilité des taux d'évolutions sur le champ des DMI.

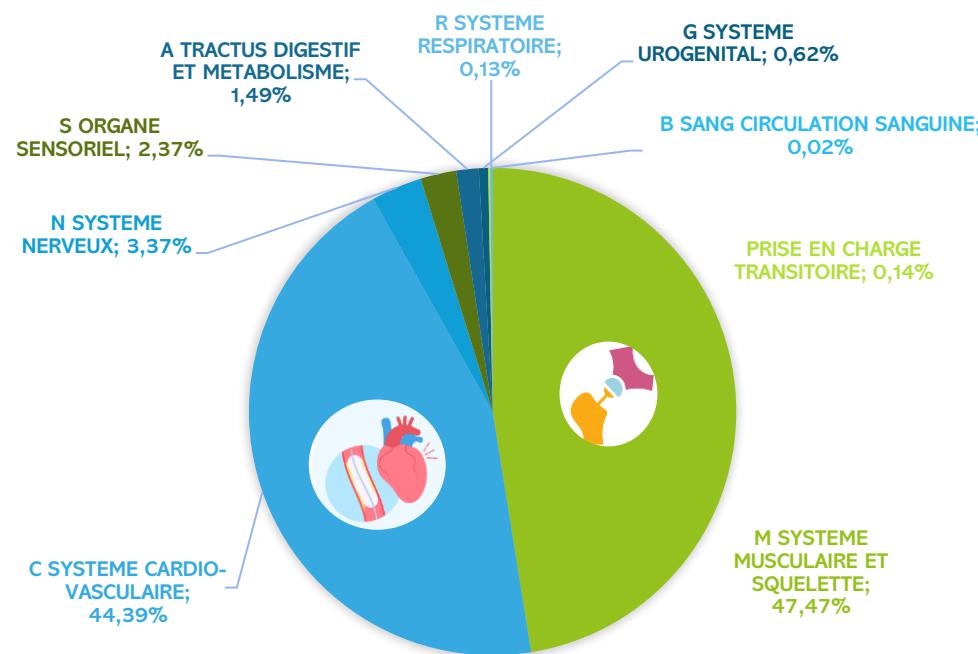


Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus - M6 2025

Dépenses de dispositifs médicaux liste en sus à M6 2025 en Nouvelle Aquitaine

Les DMI de cardiologie et d'orthopédie représentent 92% des dépenses de la liste en sus.

- A M6 2025, les dépenses de DMI d'orthopédie sont en hausse de +6,3%. Les dépenses de DMI de cardiologie restent stables (évolution de 0,3%).



	Montant M6 2025	Différentiel	Évolution
PROTHESE GENOU	21 958 101 €	+ 971 091,73 €	+ 4,6%
PROTHESE HANCHE	17 296 575 €	+ 1102 040,98 €	+ 6,8%
STIMULATEUR CARDIAQUE	13 829 822 €	-1 273 844,93 €	-8,4%
VALVE CARDIAQUE AUTRE (TAVI)	13 464 649 €	+ 136 659,93 €	+ 1,0%
ENDOPROTHESE (STENT) CORONAIREE	5 936 219 €	-668 951,79 €	-10,1%
ENDOPROTHESE (STENT) AORTIQUE	4 968 807 €	+ 577 813,26 €	+ 13,2%
ENDOPROTHESE (STENT) PERIPHERIQUE	4 764 961 €	+ 346 957,12 €	+ 7,9%
FIXATION LIGAMENTAIRE	4 661 367 €	+ 268 744,03 €	+ 6,1%
OSTEOSYNTHÈSE DU RACHIS	2 933 858 €	+ 104 459,18 €	+ 3,7%
PROTHESE EPAULE	2 751 286 €	-56 713,63 €	-2,0%
VALVE CARDIAQUE AUTRE (MITRACLIP)	2 321 000 €	+ 506 400,00 €	+ 27,9%
STIMULATION MEDULLAIRE	2 211 032 €	+ 259 820,53 €	+ 13,3%
PROTHESE LIGAMENTAIRE	2 182 218 €	+ 103 555,99 €	+ 5,0%
PROTHESE CHIRURGIE DU RACHIS	2 146 385 €	+ 149 491,68 €	+7,5%

Dispositifs médicaux implantables : Accompagnement régional

Informatisation du circuit des DMI, accompagnement OMEDIT en région Nouvelle-Aquitaine

Outil : cartographie de l'informatisation des DMI (Outil RésOMEDIT)

- Objectif : définir, à l'aide de l'outil de cartographie, un plan d'action relatif à l'informatisation des DMI en prenant en compte toutes les étapes du circuit et obligations réglementaires.

Accompagnements sur site « audit du circuit des dispositifs médicaux implantable »

- Objectif : Audit de terrain évaluant le circuit des DMI dans l'établissement de santé et notamment la mise en œuvre de l'arrêté management des DMI et les attendus de la certification HAS relatif aux DMI.

Bilan 2022 – 2025 : 27 établissements de santé en Nouvelle-Aquitaine

5 cartographies dans le cadre d'un audit sur site « circuit et DMI »

Dont 2 ES concernés par l'indicateur CAQES DMI

12 cartographies en accompagnement individuel au remplissage de l'outil (en distanciel)

Dont 11 ES concernés par l'indicateur CAQES DMI

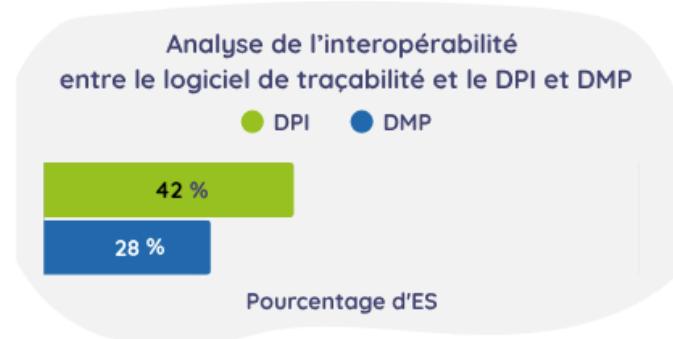
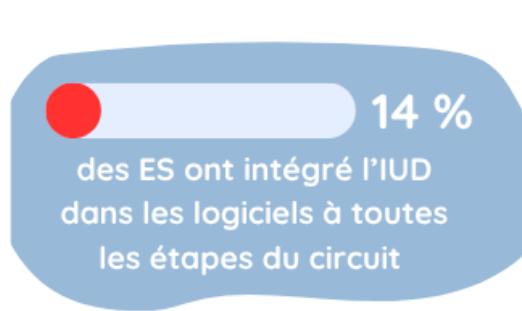
16 cartographies transmises dans le cadre du CAQES

- 4 ES ont transmis pour le CAQES 2024 (sans réactualisation en 2025)
- 6 ES ont transmis pour le CAQES 2025
- 6 ES ont transmis pour le CAQES 2024 et fait une réactualisation pour le CAQES 2025

Dispositifs médicaux implantables : Actions nationales

Bilan RésOMEDIT des accompagnements à la réalisation de la cartographie de l'informatisation des DMI

Pour les années 2022 et 2023, 120 ES répartis sur 7 régions ont réalisé la cartographie



[Poster Euro-pharmat 2025 : PERFORMANCE DES SYSTEMES
D'INFORMATION DU CIRCUIT DES DMI DES ES : BILAN ET
ACCOMPAGNEMENT RESOMEDIT](#)

Axes d'améliorations sur l'informatisation du circuit des DMI :

- **Intégration de l'IUD dès la réception à la PUI** – utilisation de lecteurs automatiques à toutes les étapes
- **Mise en œuvre de la traçabilité sanitaire en temps réel au bloc**
- **Intégration automatisée** des données dans le DPI et dans le DMP
- **Informatisation des stocks des blocs opératoires**, des réceptions, sorties et des demandes de DMI
- **Interopérabilité avec les fichiers de transmission PMSI**

Dispositifs médicaux implantables : Actions nationales

La Web'série DMI du RESOMEDIT

WEB'SERIE DMI

6 épisodes en 2024



2 épisodes en 2025

Retrouvez tous les replays des épisodes de la web'série sur le site internet de l'OMEDIT NAGG :
<https://www.omedit-nag.fr/outils-guides/management-de-la-qualite-des-dispositifs-medicaux>

Dispositifs médicaux implantables : Actions nationales

Feuille de route 2025 – 2027 : Anticiper et prévenir les pénuries et améliorer la disponibilité des dispositifs médicaux en France.



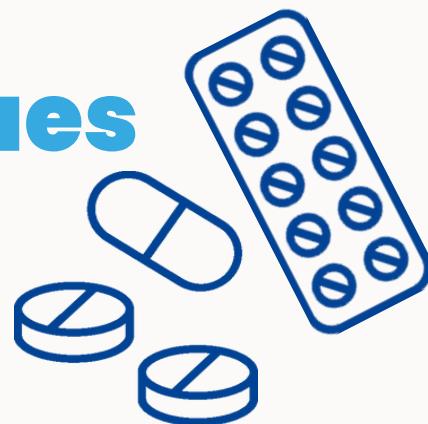
- La Direction Générale de la Santé a sollicité le RESOMEDIT pour assurer le pilotage de l'action II.A.1 portant sur la promotion des mesures de bon usage des dispositifs médicaux.

Sensibiliser les acteurs au risque de pénurie et identifier les situations dans lesquelles une telle pénurie pourrait avoir un impact significatif sur la prise en charge des patients et l'organisation des soins ;

Intégrer cette problématique dans la formation et la pratique des utilisateurs, afin de faciliter la mise en œuvre de solutions alternatives dans les situations à risque ;

Promouvoir un bon usage des dispositifs médicaux, garantissant une utilisation à la fois sécurisée, raisonnée et adaptée au contexte de tension ou de pénurie.

Bon usage des antibiotiques



Bon usage des antibiotiques

Critère 2.4-02

La pertinence des prescriptions d'antibiotiques est argumentée et réévaluée

impératif



Programme de bon usage des antibiotiques



Référentiel



Référent ATB



Formation des praticiens



Justification dans le dossier



Réévaluation



Surveillance consommation & résistance

Audit régional – Évaluation du bon usage des antibiotiques



Cible : Infections urinaires

Traçabilité de la réévaluation
Toutes indications

ES ciblés pour le
CAQES - ATB

Autres ES
volontariat



Audit régional – Évaluation du bon usage des antibiotiques

Résultats : focus infection urinaire

POPULATION

12 ES répondants / 19 – 63%

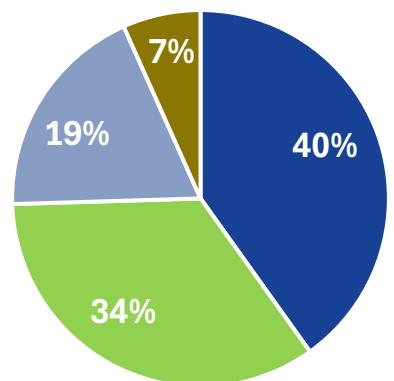
314 patients

Âge moyen 75 ans

INDICATION

84%

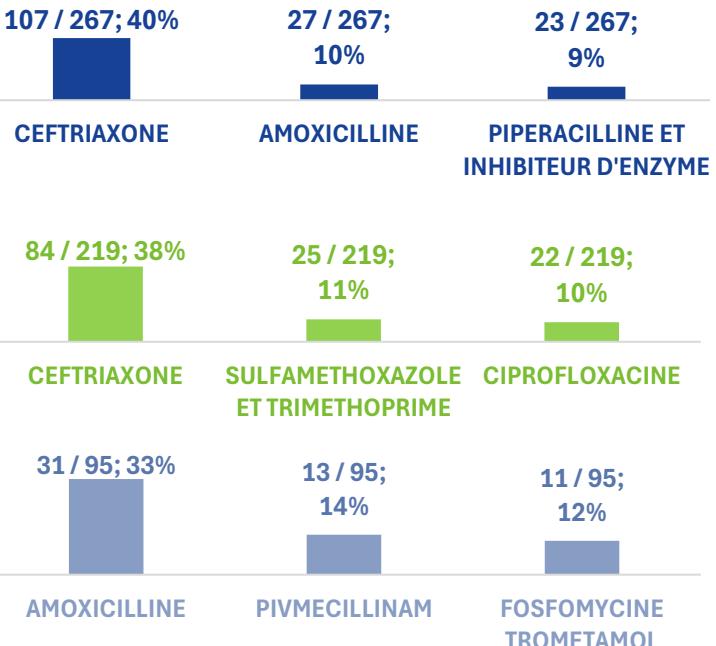
Sur 314 patients



MOLÉCULE

71%

Top 3 des molécules par indication



DUREE

82%



10 jours
De moyenne



13 jours
De moyenne



6 jours
De moyenne

conformités

Audit régional – Évaluation du bon usage des antibiotiques

Résultats : focus traçabilité de la réévaluation 48/75h

POPULATION

8 ES répondants

240 patients

Âge moyen

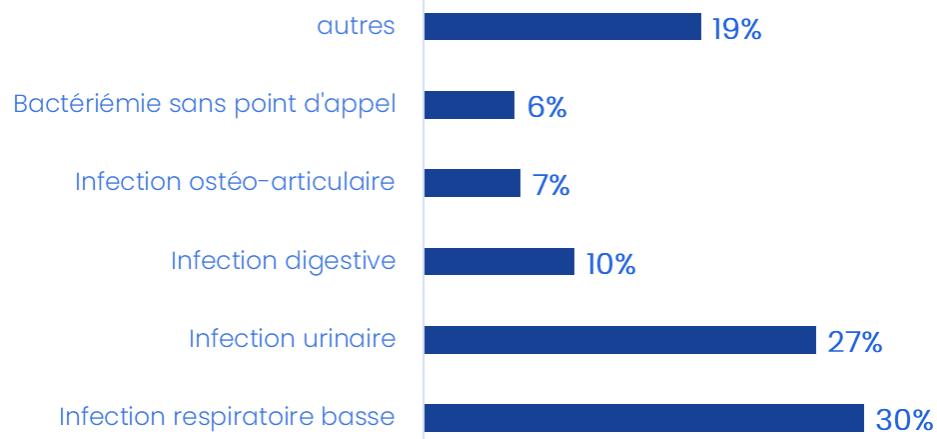
71 ans

Sexe ratio H/F

0,9

INDICATION

Indications de traitement ATB des dossiers audités

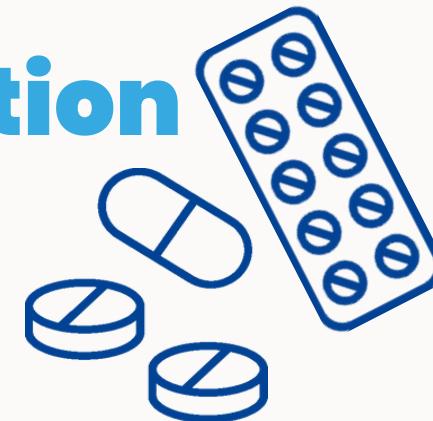


CONFORMITES

Réévaluation à 48/72h
tracée

198
83%

Bonnes pratiques de prescription chez la personne âgée



Pertinence des prescriptions chez la personne âgée : État des lieux



Mise à disposition d'une grille d'audit régional d'évaluation de la pertinence des prescriptions chez la personne âgée

ES ciblés pour le
CAQES - PA



Autres ES
volontariat

Grille disponible via
notre site internet



Audit régional de la pertinence des prescriptions des personnes âgées

Méthodologie

- Grille d'audit avec liste pré-remplie de médicaments/situations potentiellement inappropriés (MPI) et d'omissions de médicaments (OMI) classés par système.



MPI

- Cardiovasculaire 39 items
- Antiagrégants et anticoagulants
- Système nerveux central et psychotropes
- Fonction rénale et prescriptions
- Système digestif
- Système respiratoire
- Système musculosquelettique
- Système urinaire
- Système endocrinien
- Antalgiques
- Charge anticholinergique
- Associations médicamenteuses

OMI

- 21 items
- Système cardiovasculaire
- Système endocrinien
- Système nerveux central et psychotropes
- Système ophtalmique
- Système respiratoire
- Système musculosquelettique
- Antalgiques
- Système urinaire
- Vaccin

Auto-évaluation



Détection des MPI/OMI



Action de réévaluation / optimisation des prescriptions

Audit régional de la pertinence des prescriptions des personnes âgées

Résultats : MPI



POPULATION

19 ES répondants / 26 - 73%

2 CHU - 12 CH - 5 Privés

Dont 2 participations pour un même ES



595 patients

Âge moyen 84 ans

Nombre moyen de médicaments prescrits

10,9

Médicaments potentiellement inappropriés (MPI)

611 MPI au total

212
36%

Des 595 patients avec ≥ 1 MPI

Nombre moyen de MPI par patient

1

IPP à dose curative > 8 semaines
IPP sans indication



Baisse de -25% des MPI avec la réévaluation des prescriptions



Audit régional de la pertinence des prescriptions des personnes âgées

Résultats : OMI

POPULATION



13 ES répondants / 26 - 50%

2 CHU - 9 CH - 2 Privés

Dont 2 participations pour un même ES



415 patients

Âge moyen

84 ans

Nombre moyen de médicaments prescrits

11,2

Omissions en situations courantes (OMI)

178 OMI au total

52
13%

Des 415 patients avec ≥ 1 OMI

Nombre moyen d'OMI par patient

0,42

Vitamine D



Opioïde sans laxatif

Vaccins
(Covid-19, grippe, pneumo)



Baisse de -38% des OMI avec la réévaluation des prescriptions

Pertinence des prescriptions chez la personne âgée

Accompagnement Régional

FORMATIONS / OUTILS



Serious game PRISMAGE
Prévention des risques liés à l'iatrogénie
médicamenteuse chez le sujet âgé

Destiné aux professionnels de santé
exerçant en
ES et en ville

Accès gratuit en téléchargement sur notre
[site internet](#)



Pertinence des
prescriptions chez
la personne âgée

Entretien de
compréhension
« OMAGE »



Pharmacie clinique : Accompagnement régional



Groupe de travail OMEDIT

Task force pharmacie clinique Nouvelle-Aquitaine

Réseau régional de pharmacie clinique piloté par l'OMEDIT NAGG en lien avec l'ARS et en collaboration avec les experts des 3 CHU, SFPC et l'AM



Etat des lieux

Partage

Collaboration

Harmonisation

Task force pharmacie clinique Nouvelle-Aquitaine

Une 1^{ère} journée régionale dédiée à la pharmacie clinique !



07/10/25

Diaporama disponible
sur notre site internet



Codification des activités



Système d'information SADP



Projet CEPRIM - CHU Nîmes



Parcours ville - hôpital



Point de vue du patient



Feuille de route régionale ARS

+ de 100 participants



4,2 / 5 ✓

Pharmacie clinique Nouvelle-Aquitaine

Accompagnement



Poursuite de l'accompagnement des professionnels /ES au déploiement

& focus dans les thématiques ciblées



Intégration des indicateurs de PC dans CAQES 2025-2026

Analyse pharmaceutique

Bilan de Médication

Plan Pharmaceutique Personnalisé

Entretien Pharmaceutique

Codification des activités



Journée régionale dédiée à la pharmacie clinique 2026

Annuelle



Santé mentale



Travaux de la commission santé mentale

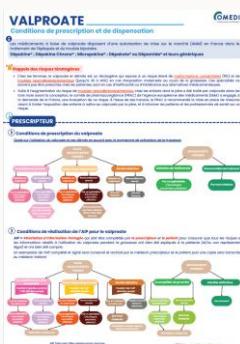


Une vingtaine de professionnels mobilisés

Pharmaciens, médecins ES publics & privés
Institutions ARS, AM, URPS, Ordre



Fiches Attestation d'Information partagée
Professionnels & patients



4/an dont 1 en présentiel

Travaux en sous GT selon thématique



Retours d'expérience & outils

Sollicitation de la commission ponctuellement sur de l'expertise de terrain



Audit sur la traçabilité de la contraception

AUDIT SUR LA TRACABILITE DE LA CONTRACEPTION											
AUDIT		PRESCRIPTION MEDICAMENT STRATEGIQUE		DONNES BIOLOGIQUES		PRESCRIPTION CONTRACEPTION		SAVIEMENT PERSONNE		DISPENSATION	
Element	Etat	Tratment thérapeutique prescrit	Données de l'ordre de prescription (ordre de prescription, ordre de prescription d'administration, ordre de prescription d'administration d'antécédents)	Données d'HCQ versées TTT	Données d'HCQ administrées	Justification de ces consommations	Type de contraceptifs	Troisabilités des deux premiers	Utilisation de contraceptifs	Type d'antécédents pharmacologiques	Autres antécédents de santé et/ou antécédents pharmacologiques

Dans le cadre de la contractualisation CAQES des ES ciblés sur l'Indicateur régionale santé mentale
Capitalisation sur les travaux du CHS des Pyrénées

Audit évaluation de la traçabilité de la contraception chez la femme en âge de procréer

Établissements répondeurs

18 établissements /20



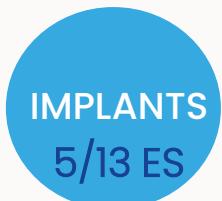
3 MCO PUBLICS : CHCB, CH LIBOURNE, CH MDM

10 PSY PUBLICS : CH CAMILLE CLAUDEL, CH CHARLES PERRENS, CH CADILLAC, CH VAUCLAIRES, CH ESQUIROL, CH HENRI LABORIT, CH PAYS EYGURANDE, CH CANDELIE, CH LA VALETTE, CH PYRENÉES

5 PSY PRIVÉS : CHÂTEAU CARADOC, LES HORIZONS, JOHN BOST, MAISON DE SANTÉ LES PINS, VILLA DU PARC

Contraceptifs référencés dans les établissements

13 réponses / 18 participants



Médroxy
progestérone

Population étudiée

338 patientes



Soit en moyenne 18,7 dossiers/ES
(min 12 ; max et objectif initial 20)

Âge moyen : 36,7 ans
(min 16 ; max 50)

Audit évaluation de la traçabilité de la contraception chez la femme en âge de procréer



Lithium, valproate, carbamazepine, topiramate, pré gabapentine, phénobarbital



Prescription



Dispensation



Administration

TRACABILITE

- ✓ Dates d'accord de soins présentes dans 28% des dossiers éligibles
- ✓ Contraception en cours chez 55% des patientes
- ✓ en l'absence, aucune justification dans 77% des cas

18 % des traitements tératogènes bénéficient d'une intervention pharmaceutique
Suivi thérapeutique +++

74% des prises de pilules font l'objet d'une traçabilité (auto-administration et administration IDE).
Si auto-administration : 49%



Qualité et sécurité de la PECM/DM

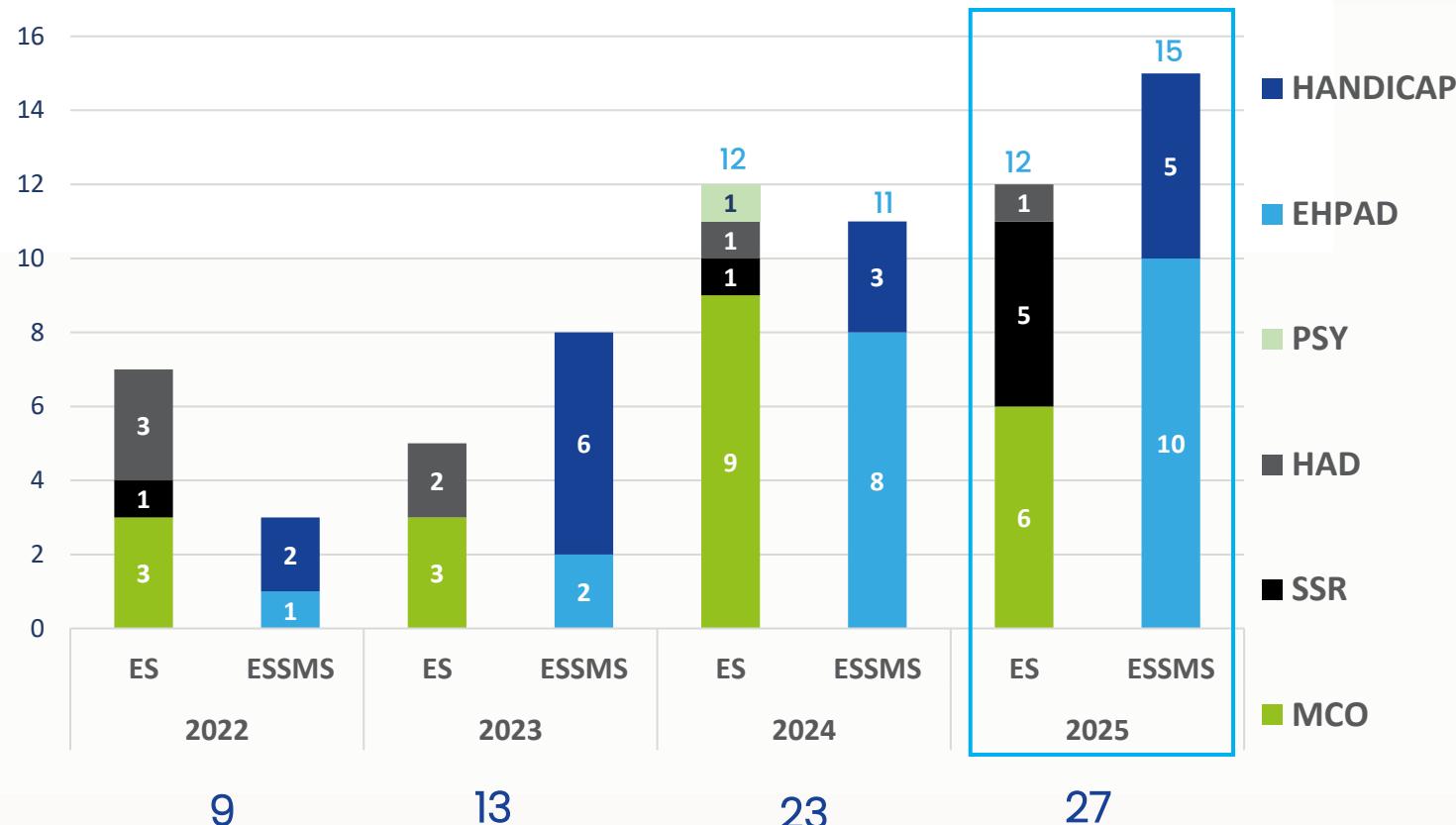


Bilan des accompagnements individuels qualité/sécurité

Certification HAS & évaluation des ESMS
en amont ou suite à une décision défavorable présentiel ou distanciel

- En complément de l'accompagnement collectif (webinaires, formations, outils, Q/R)
- En fonction des ressources disponibles dans les structures et disponibilités OMEDIT
- En complémentarité des autres structures d'appui
- Suivi à distance du plan d'actions défini suite à l'intervention
- Accompagnement spécifique critère avancé PAAM

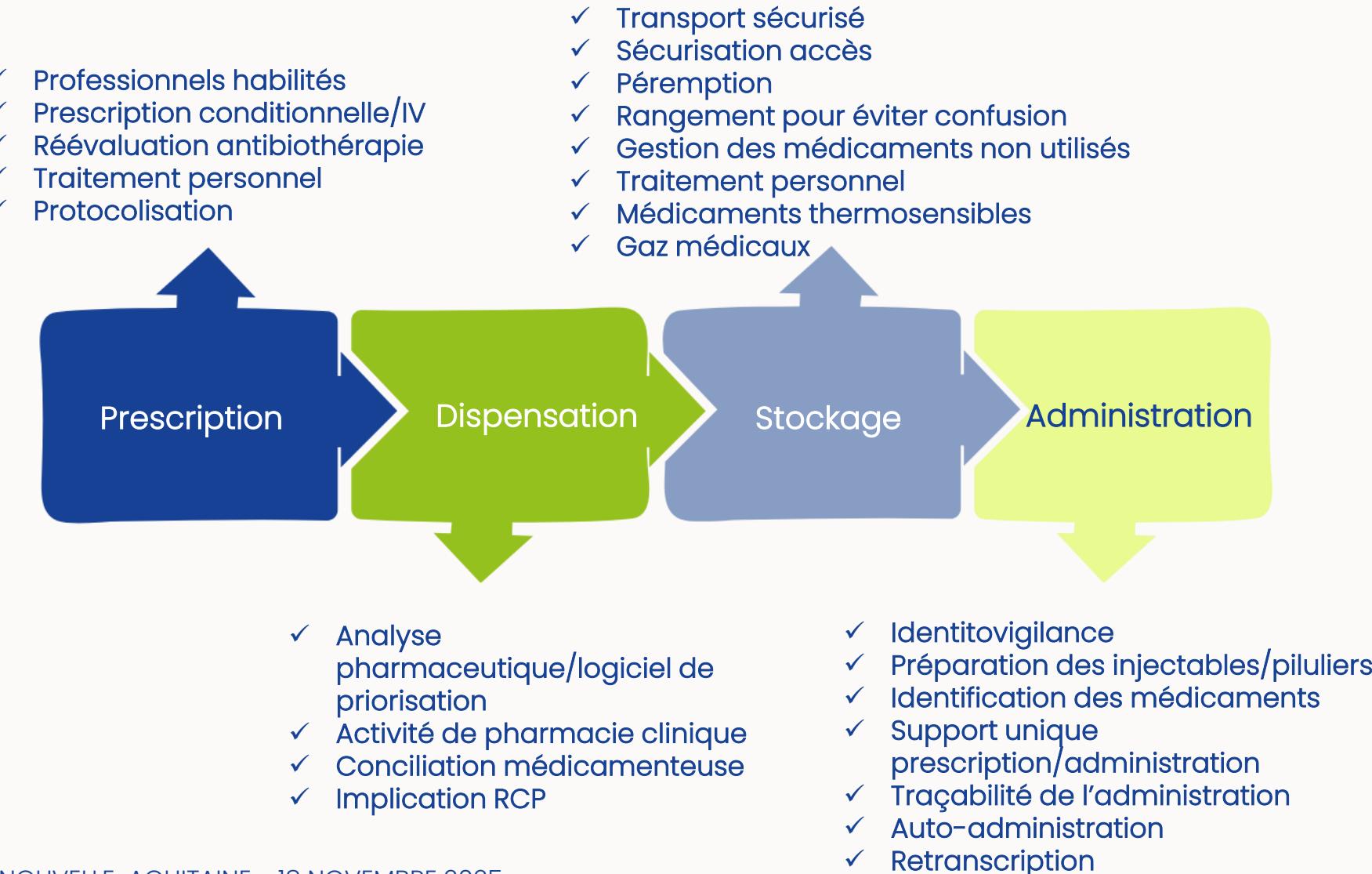
Catégories d'établissements accompagnés sur site



Des marges d'amélioration identifiées lors des accompagnements de terrain

Politique qualité/sécurité liée aux produits de santé

- ✓ Culture sécurité,
- ✓ Gestion documentaire,
- ✓ Appropriation des procédures,
- ✓ Never events,
- ✓ Médicaments à risque,
- ✓ Promotion du signalement,
- ✓ Gestion et analyse des erreurs médicamenteuses,
- ✓ Auto-évaluations





Les outils de communication de l'OMEDIT

Plateforme e-medite

Lettre d'information

Site internet/réseaux sociaux



Plateforme e-medite : votre espace e-medite évolue !

E-medite est une plateforme sécurisée (hébergeurs certifiés HDS) pour les établissements de santé de la région



- Pour les ES ciblés CAQES :

Accès au module d'auto-évaluation du CAQES

- Contrats
- Grille d'autoévaluation annuelle
- Synthèse des résultats (documents mis à disposition : tableau de Bord CAQES)

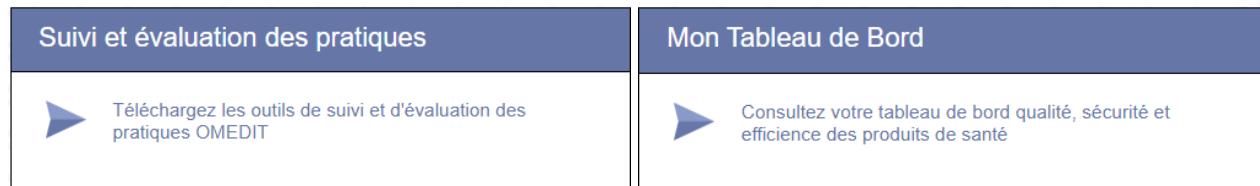
- Pour tous les ES :

Mise à disposition d'outils

Un annuaire de contacts établissement

Contacts établissement 2025

Pensez à mettre à jour vos coordonnées !



Restez connectés à l'OMEDIT



La Lettre d'information de l'OMEDIT
« L'instant OMEDIT »

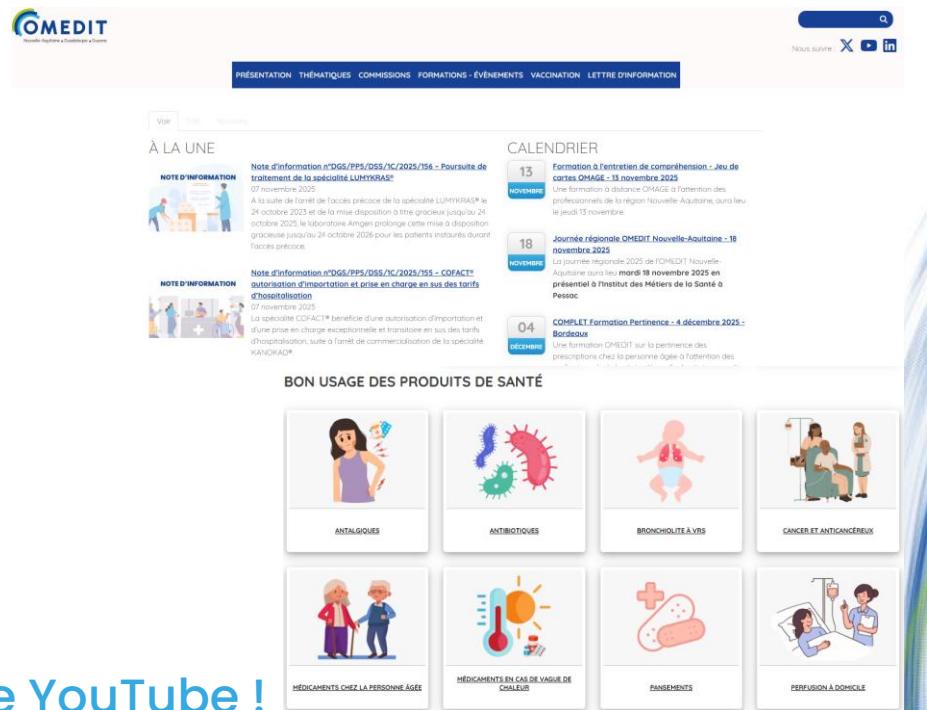
- Un sujet à la une
- Les actualités nationales et régionales sur les produits de santé (veille réglementaire, recommandations nationales, outils ...)
- Les dernières réalisations de l'OMEDIT
- L'agenda (événements, formations, groupes de travaux, ...)

Elle s'adresse à tout professionnel de santé et acteurs du système de soins

Pour la recevoir (4 numéros/an) :
[inscription sur site internet OMEDIT](#)

Le site internet de l'OMEDIT omedit-nag.fr

Pour accéder à l'ensemble des ressources, actualités et outils



Le site internet de l'OMEDIT
omedit-nag.fr

Suivez l'OMEDIT sur les réseaux sociaux et sa chaîne YouTube !

