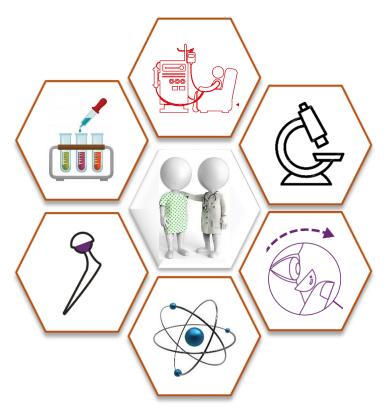
JOURNÉE RÉGIONALE DE MATÉRIOVIGILANCE ET RÉACTOVIGILANCE



Jeudi 14 Novembre 2019 Institut Cœur Poumon









Bilan annuel de l'activité régionale dans les HDF

Daniela ROMON

Correspondant Régional de Matériovigilance et Réactovigilance

Pharmacien - Ingénieur

Missions

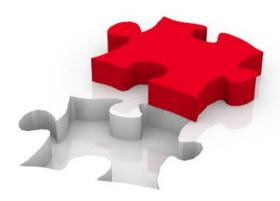
- Mettre à jour la base de données des correspondants et suppléants locaux
- Analyser la recevabilité et la complétude des déclarations et en réaliser la cotation
- Alerter le directeur général de l'ANSM en cas d'effets indésirables graves ou de menace pour la santé publique
- Coordonner et animer les réseaux des correspondants locaux
 - Formations
 - Faciliter les échanges d'information
 - Organiser des journées régionales de matériovigilance et de réactovigilance





Missions

- Apporter une expertise et un appui à l'ARS, aux correspondants locaux et aux professionnels de santé quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour améliorer la qualité et la sécurité des soins
- Apporter une expertise, en conduisant les études et travaux demandés par le ministre chargé de la santé ou l'ANSM



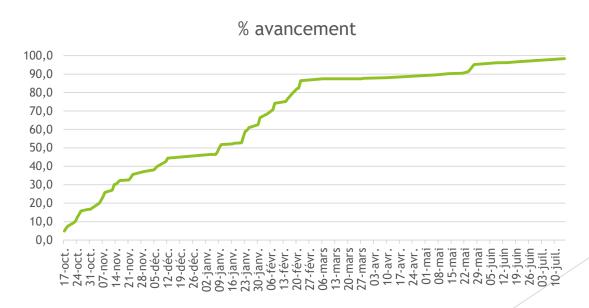


98,4 % de la base à jour

1321 contacts mis-à-jour, dont 595 contacts erronés = 49 %

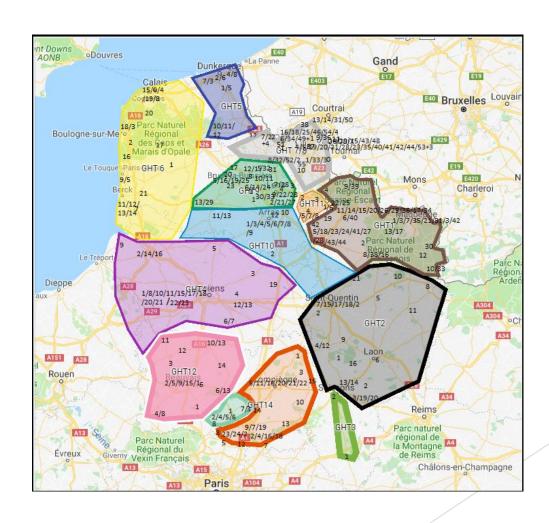
96 contacts pour les laboratoires d'analyse médicale 629 contacts pour les ES de la région

Appels, envoi de mails et de courrier.



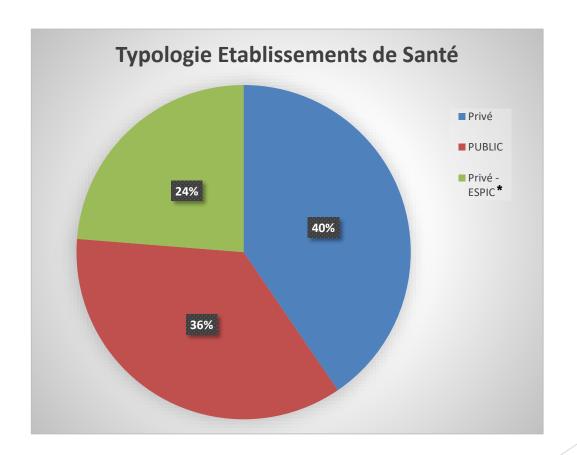


Cartographie de la région : 257 ES





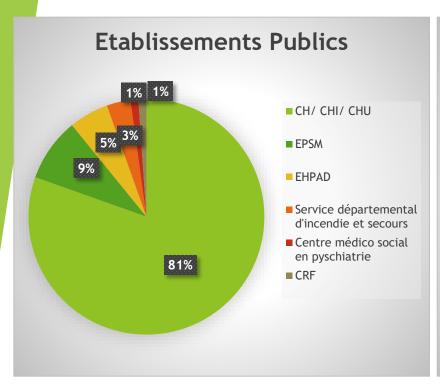
Cartographie de la région : 257 ES

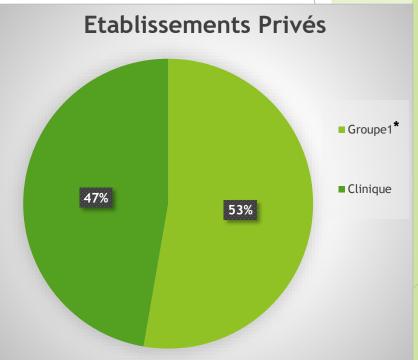


^{*}Etablissement de santé privé d'intérêt collectif



Cartographie de la région : 257 ES





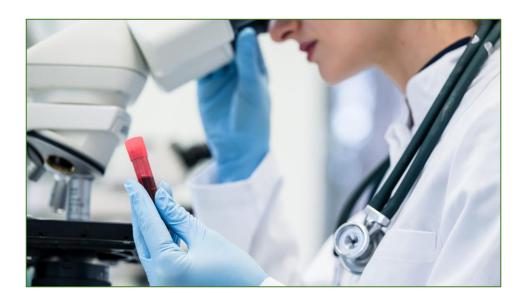
*53 % autres: SSR, EHPAD, HAD, CRF, Centres de dialyse...



Cartographie de la région : 209 laboratoires

179 laboratoires ⇔ **18** groupements

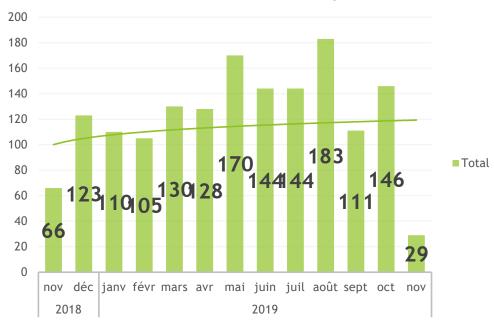
30 laboratoires indépendants





- ⇒ Favoriser la remontée et la qualité des déclarations d'incident
 - Données 2018 :
 - 1347 déclarations de MV et RV en région
 - vs 22 121 au niveau national

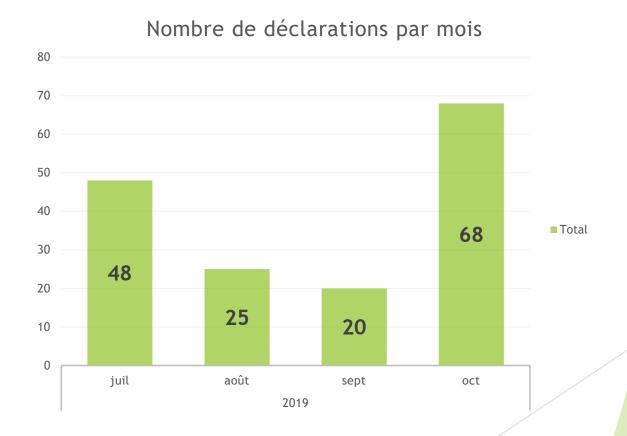




 \Rightarrow 6 mois = 781 signalements \rightarrow 1 562 sur 12 mois (+ 16%)

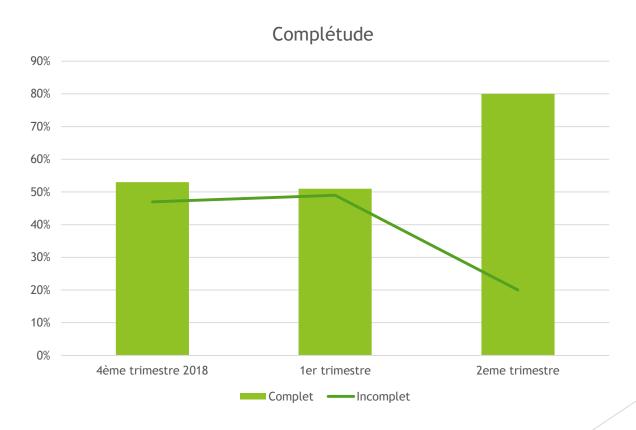


- ⇒ Favoriser la remontée et la qualité des déclarations d'incident
 - + DCO en phase pilote





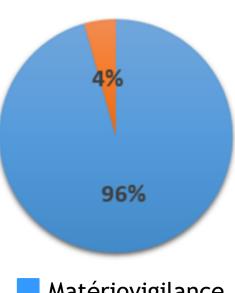
⇒ Améliorer la complétude des déclarations



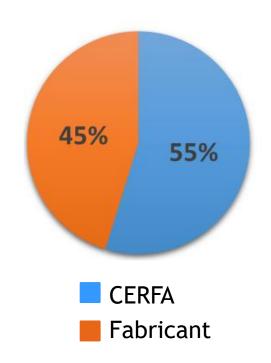
⇒ Thèse Interne en pharmacie



⇒ Typologie des déclarations



- Matériovigilance
- Réactovigilance





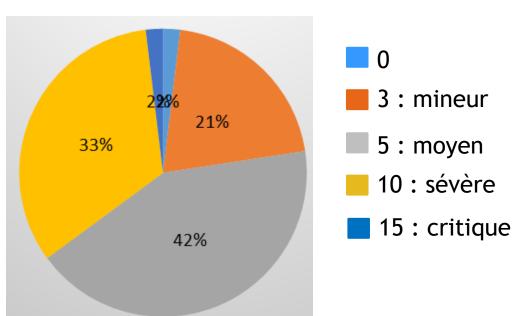
⇒ Dysfonctionnements le plus couramment rencontrés

TOP des DM incriminés	Nombre de DM	Dysfonctionnements les + fréquents
		AGRAFAGE PARTIEL
AGRAFEUSE CHIRURGICALE	52	BLOCAGE
		PROBLEME FORMATION CLIP / AGRAFE
PROTHÈSES MAMMAIRES	39	DEGONF. / RUP. / DECOL. PATCH
DEFIBRILLATEUR IMPLANTABLE	28	USURE PREMATUREE
SONDE DE STIMULATION CARDIAQUE	DE DE STIMULATION CARDIAQUE 25 BAISSE D'IMPEDANCE	
SONDE DE DEFIBRILLATION	SONDE DE DEFIBRILLATION 22 AUGMENTATION IMPEDANCE	
IMPLANT COCHLEAIRE	22	NON FONCTIONNEMENT / FONCTIONNEMENT INCORRECT
PINCE A CLIP	22	PROBLEME FORMATION CLIP / AGRAFE
PROLONGATEUR	16	DESOLIDARISATION, DECONNEXION
MATERIEL ANCILLAIRE	15	RUPTURE PER OPERATOIRE
CATHETER VEINEUX CENTRAL	15	OBSTRUCTION



⇒ Les déclarations

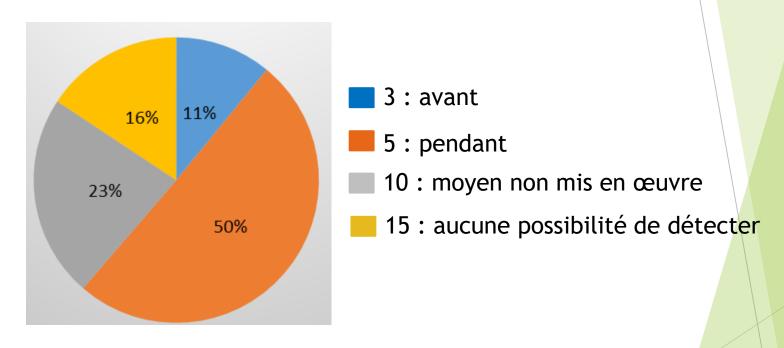
Gravité





⇒ Les déclarations

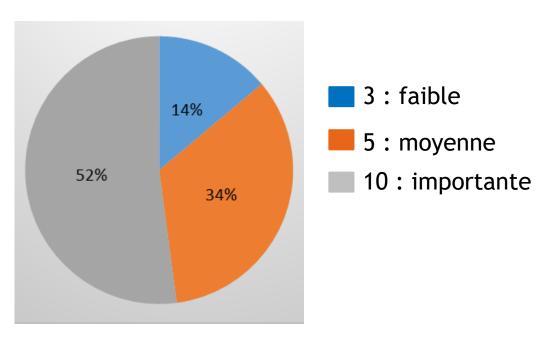
Détectabilité





⇒ Les déclarations

Probabilité de gravité





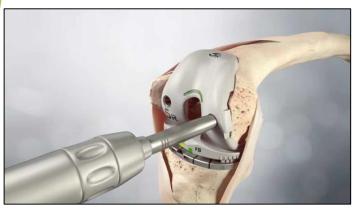
⇒ Les déclarations

	TOP des ES déclarants	Nombre de lits	Nombre de déclarations 2019
1	CHU LILLE	3190	139
2	CHU AMIENS	1671	132
3	CH ROUBAIX	688	44
4	HOPITAL PRIVE DE LA LOUVIERE	350	33
5	POLYCLINIQUE DU BOIS	440	24
6	CH DOUAI	921	22
7	CH ARMENTIERES	520	20
8	HOPITAL PRIVE BOIS-BERNARD	299	19
9	CH VALENCIENNES	2065	19
10	CENTRE OSCAR LAMBRET	249	17
11	FONDATION HOPALE - SITES CALOT/HELIO MARIN/CALVE	850	15
12	CH SAMBRE AVESNOIS	628	13
13	HÔPITAL SAINT PHILIBERT	982	13
14	CH de SAINT-QUENTIN	911	11
15	CH ABBEVILLE	378	8





Alerter



Période: 04/2015 - 11/2017

Total implants: 73

Reprises: 11

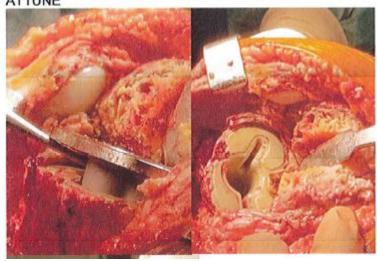
Taux de

reprise

15,1 %

 \Rightarrow Taux de reprise acceptable : 0,5 % - 2,9 %









Formations

116 Correspondants Locaux (CL) et suppléants (SUP) formés = 82 ES

18 sessions organisées :

- 12 sessions à la pharmacie du CHU
- 1 session à la Fondation Hopale à Berck
- 1 session au CHAM
- 1 session au CH de Calais
- 1 session au CH de Saint-Quentin
- 1 session à la Mutualité Française du Nord-Pas de Calais
- 1 session au CH Sambre Asvenois

Sessions à venir :

- CH d'Amiens (Picardie)
- CH de Valenciennes



Supports

⇒ Faciliter les échanges d'information



Site internet: http://www.mrvregionales.fr/

Bienvenue sur le site des Echelons Régionaux de

Matériovigilance et Réactovigilance!



Supports

Signaler un incident de Matériovigilance

Qu'est-ce que la matériovigilance ? C'est la surveillance des incidents ou risques d'incidents résultant de l'utilisation des dispositifs médicaux après leur mise sur le marché. Elle permet d'éviter que ne se (re)produisent des incidents et risques d'incidents graves mettant en cause des dispositifs médicaux en prenant les mesures préventives et/ou correctives appropriées.

Que signaler?



Tout incident ou risque d'incident grave mettant en cause un dispositif médical, sans délai

Quoi signaler?



 Consommables: stériles (compresses, seringues, perfuseurs, cathéters...) et non stériles (masques, circuit de respirateur...)

 Implants passifs ou actifs (chambre implantable, prothèse orthopédique, sondes, stimulateur cardiaque...)

 Equipements (lit, lève-personne, lavebassin, respirateur, scanner, échographe, bistouri électrique, moniteur...)

Je conserve le matériel!

A qui signaler?



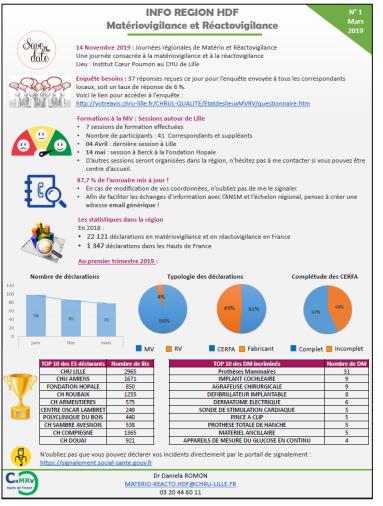
Je transmets au correspondant local

TSI : **31 740 /32 780** Fax : **44 567**

materiovigilance@chru-lille.fr



Supports



INFO REGION HDF Matériovigilance et Réactovigilance

Mai

Informations ANSM



- DM pour le traitement des prolapsus pelviens et de l'incontinence urinaire: pistes d'actions, issues de la réunion de concertation du 22 janvier, afin de mieux encadrer l'utilisation de ces DM et la sécurité des patients et point étape informant de la poursuite des inspections des fabricants et du financement de l'étude VISIMESH.
- Enquête déconnexions ligne à sang d'hémodialyse : il n'a pas été identifié de risque particulier de déconnexion justifiant une mesure de l'ANSM.
- Enquête dialysats: second volet recueil des données liées aux pratiques des centres de dialyse, afin de mesurer le changement de pratiques à la suite du signal émis en décembre 2018. Vous avez jusqu'au 5 avril pour y participer (il se peut que la date soit reportée).

Les différentes parties prenantes se sont réunies une deuxième fois, le 24 janvier 2019, pour échanger sur l'évolution de l'utilisation des dialysats en France, sur les données disponibles en France et en Europe, sur la nécessité de poursuivre des investigations scientifiques et la diffusion de documents d'information destinés aux patients.

Résultats des premières investigations : «Les résultats de l'analyse présentée ne mettent pas en évidence de surmortalité parmi la population traitée avec des bains de dialyse au citrate. »



- Prothèses mammaires texturées: relevé d'avis du Comité Scientifique Spécialisé Temporaire chargé d'évaluer la place et l'utilisation des implants mammaires texturés en chirurgie esthétique et reconstructrice. Attention, il s'agit d'un relevé d'avis des experts du CSST et non de recommandations de l'ANSM.
- « Dans le contexte de la recommandation faite par l'ANSM d'utiliser préférentiellement des implants lisses et compte tenu des doutes émis par les professionnels de santé, il convient d'interdire le recours à la texture Biocell d'Allergan. La plus grande prudence doit être réservée aux implants mammaires de textures équivalentes et aux implants polyuréthane. Le comité ne recommande toutefois pas d'explantation préventive de ces implants texturés. »



- Ballons ou stents recouverts de paclitaxel : une méta-analyse récente suggère un risque possible de surmortalité, après deux ans de suivi, chez les patients atteints d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs traités avec ces DM. Dans l'attente d'investigations complémentaires, l'ANSM demande aux professionnels de santé:
 - \checkmark de poursuivre la surveillance des patients traités conformément à la pratique standard actuelle
 - √ d'informer et de discuter lors de la prise de décision clinique, avec les patients, des bénéfices et des risques de toutes les options de traitement disponibles



Essure : un arrêté limite l'acte d'explantation de ces DM à certains établissements de santé. Une fiche de recueil des informations relatives à l'acte d'explantation est à transmettre au Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français, par courrier postal ou par mail à l'adresses : cneuville@cngoff;



Appel à candidature : si vous souhaitez faire partie du Comité Scientifique Permanent de matériovigilance et réactovigilance de l'ANSM (anciennement Comité Technique) vous pouvez déposer votre candidature jusqu'au 03 Avril 2019.

Support

Des supports de sensibilisation sont disponibles sur demande par email.



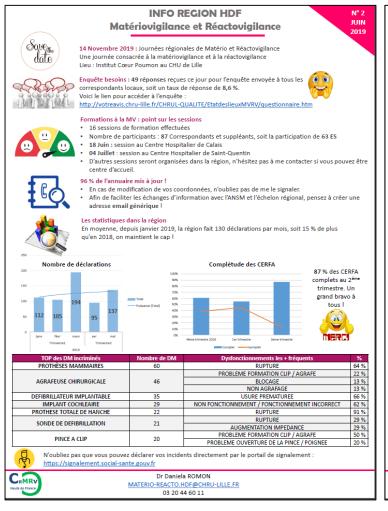
1

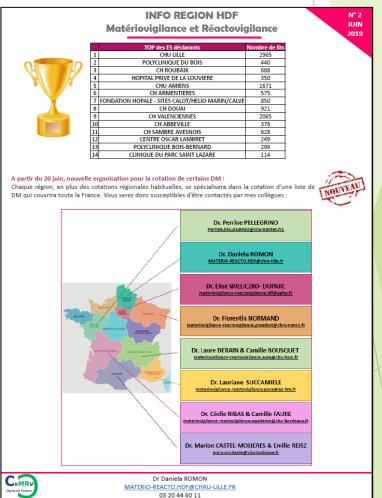


Dr Daniela ROMON MATERIO-REACTO.HDF@CHRU-LILLE.FR 03 20 44 60 11



Supports







Supports



INFO REGION HDF Matériovigilance et Réactovigilance

N° 3 OCTOBR 2019

TOP des DM incriminés	Nombre de DM	Dysfonctionnements les + frequents	%
		AGRAFAGE PARTIEL	
AGRAFEUSE CHIRURGICALE	45	BLOCAGE	13%
		PROBLEME FORMATION CLIP / AGRAFE	11%
PROTHÈSES MAMMAIRES	39	DEGONF. / RUP. / DECOL. PATCH	36 %
DEFIBRILLATEUR IMPLANTABLE	27	USURE PREMATUREE	52 %
SONDE DE STIMULATION CARDIAQUE	23	BAISSE D'IMPEDANCE	
SONDE DE DEFIBRILLATION	22	AUGMENTATION IMPEDANCE	32 %
IMPLANT COCHLEAIRE	22	NON FONCTIONNEMENT / FONCTIONNEMENT INCORRECT	64%
PINCE A CLIP	20	PROBLEME FORMATION CLIP / AGRAFE	30 %
MATERIEL ANCILLAIRE	15	RUPTURE PER OPERATOIRE	13%
PROLONGATEUR	13	DESOLIDARISATION, DECONNEXION	31%
CATHETER VEINEUX CENTRAL	13	OBSTRUCTION	15%



	TOP des ES déclarants	Nombre de lits
1	CHU LILLE	2965
2	CHU AMIENS	1671
3	CH ROUBAIX	688
4	HOPITAL PRIVE DE LA LOUVIERE	350
5	CH DOUAI	921
6	POLYCLINIQUE DU BOIS	440
7	CH ARMENTIERES	520
8	HÖPITAL SAINT PHILIBERT	982
9	CH VALENCIENNES	2065
10	FONDATION HOPALE - SITES CALOT/HELIO MARIN/CALVE	850
11	CENTRE OSCAR LAMBRET	249
12	CH SAMBRE AVESNOIS	628
13	POLYCLINIQUE BOIS-BERNARD	299
14	CH ABBEVILLE	378
15	CH Compiègne	1365



N'oubliez pas que vous pouvez déclarer vos incidents directement par le portail de signalement : https://signalement.social-sante.gouv.fr

Comité Scientifique Permanent de matériovigilance et de réactovigilance

- Composition :
 - √ 10 Correspondants régionaux / locaux titulaires et 10 suppléants,
 - √ 7 membres experts et
- ✓ 2 représentants d'associations d'usagers du système de santé (et 2 suppléants). Les missions :
- Les missions :
 - participer à la veille, l'information, la formation et aux évolutions de méthode,
 - √ proposer des stratégies, priorités, enquêtes nationales et mesures de prévention pour la surveillance des DM
 - √ donner un avis sur les faits marquants survenus dans les régions
- Les rencontres : tous les 2 mois



Dr Daniela ROMON MATERIO-REACTO.HDF@CHRU-LILLE.FR 03 20 44 60 11



Supports





Journées de sensibilisation

*******INFORMATION AUX CADRES******

FORMATION DE MATERIOVIGILANCE

Dans le cadre d'une mise à jour des connaissances en matériovigilance, une formation est proposée à tous les professionnels de santé.

- Contenu:
 - L'actualité réglementaire : présentation de la matériovigilance et des dispositifs médicaux
 - Les déclarations en pratique
 - o Quizz sur les dispositifs médicaux frontière
- Date et durée de la formation :
 - o 1 séance de 45 minutes
- Formateurs: Daniela Romon, Correspondante Régionale de Matériovigilance et Réactovigilance et le Correspondant local de Matériovigilance
- Lieu: Lundi 03 juin 2019: de 9h45 à 18h15 en salle X
- Inscriptions: grâce à la fiche d'inscription distribuée dans vos services
- Pour toute question, merci de joindre votre Correspondant local de matériovigilance au 2055



*******Note de Service******

Nous avons le plaisir de vous inviter à la

FORMATION DE MATERIOVIGILANCE:

de la théorie à la pratique

gui aura lieu le lundi 03 juin 2019

en salle de

Service	Nom IDE	De	A
		9h45	10h30
		10h30	11h15
		11h15	12h00
		12h45	13h30
		13h30	14h15
		14h15	15h00
		15h00	15h45
		16h00	16h45
		16h45	17h30
		17h30	18h15

Pusieurs soignants neuvent être inscrits sur un même créneau horaire

Cette formation vous sera dispensée par *Mme Daniela ROMON*, Correspondante Régionale de Matériovigilance et Réactovigilance.

<u>NB</u> : Une feuille d'émargement sera mise en place et devra être signée par chacun à l'issue de la session de formation.





Journées de sensibilisation

	Service		Date:
	Fonction		Haute de France
	AVANT FORMATION		APRES FORMATION
1	Parmi les dispositifs ci-dessous quels sont ceux qui entrent dans le périmètre de la	1	Parmi les dispositifs ci-dessous quels sont ceux qui entrent dans le périmètre de la
<u> </u>	matériovigilance ?	Н	matériovigilance ?
<u> </u>	Les dispositifs médicaux stériles	⊩	Les dispositifs médicaux stériles
<u> </u>	Les réactifs de laboratoire	⊩	Les réactifs de laboratoire
	Les seringues préremplies de médicaments (type vaccin)		Les seringues préremplies de médicaments (type vaccin)
	Les équipements (IRM, Scanner, Bistouri électriques, respirateurs)		Les équipements (IRM, Scanner, Bistouri électriques, respirateurs)
	Les dispositifs médicaux non stériles		Les dispositifs médicaux non stériles
	Les implants		Les implants
2	Connaissez-vous le correspondant local de matériovigilance de votre établissement ?	2	Connaissez-vous le correspondant local de matériovigilance de votre établissement ?
	oui		oui
	non		non
3	Connaissez-vous la procédure au sein de votre établissement pour déclarer un incident en matériovigilance ?	3	Connaissez-vous la procédure au sein de votre établissement pour déclarer un incident en matériovigilance ?
	oui		oui
	non		non
4	Avez-vous déjà effectué une déclaration concernant un dispositif médical au sein de votre établissement ?	4	Avez-vous déjà effectué une déclaration concernant un dispositif médical au sein de votre établissement ?
	oui		oui
Г	non		non
5	Dans quelle(s) situation(s) impliquant un dispositif médical faites-vous un signalement ?	5	Dans quelle(s) situation(s) impliquant un dispositif médical faites-vous un signalement ?
	incident mettant en cause un dispositif ayant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers risque d'incident mettant en cause un dispositif		incident mettant en cause un dispositif ayant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers risque d'incident mettant en cause un dispositif
l	avant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort		avant entraîné ou susceptible d'entraîner la mort



Journées de sensibilisation



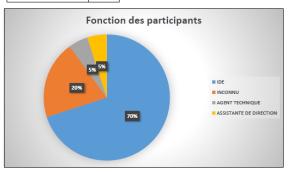
NephroCare

Synthèse de la formation de matériovigilance au Centre Nephrocare de HELFAUT

Mardi 11 juin 2019

Nombre de participants : 20

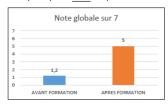
Fonction des participants	Nombre
IDE	14
INCONNU	4
AGENT TECHNIQUE	1
ASSISTANTE DE DIRECTION	1



Méthodologie: 10 questions sur la matériovigilance ont été posées avant de démarrer la formation et à la fin de la formation afin d'évaluer les connaissances des participants.

Sur les 10 questions, 3 étaient à réponse unique (OUI/NON) et 7 questions étaient à choix multiple. Un point a été attribué pour les questions à choix multiple comportant toutes les réponses exactes.

Une note globale a été attribuée sur 7 :

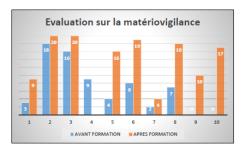




NephroCare

Le tableau ci-dessous reprend le nombre de bonnes réponses

		Nombre de bonnes réponses		
	Questions	AVANT FORMATION	APRES FORMATION	
1	Parmi les dispositifs ci-dessous quels sont ceux qui entrent dans le périmètre de la matériovigilance ?	3	9	
2	Connaissez-vous le correspondant local de matériovigilance de votre établissement ?	18 OUI	20 OUI	
3	Connaissez-vous la procédure au sein de votre établissement pour déclarer un incident en matériovigilance ?	16 OUI	20 OUI	
4	Avez-vous déjà effectué une déclaration concernant un dispositif médical au sein de votre établissement ?	9 OUI	-	
5	Dans quelle(s) situation(s) impliquant un dispositif médical faites- vous un signalement ?	4	16	
6	Quelles informations pensez-vous indispensables à transmettre lors d'un signalement concernant un dispositif médical ?	8	19	
7	Quelle est la conduite à tenir vis-à-vis du dispositif médical suite à un incident	2	4	
8	Qui a l'obligation de signaler des évènements relevant de la matériovigilance ?	7	18	
9	Parmi ces dispositifs, lesquels sont des dispositifs médicaux ?	0	10	
10	Si le DM est un équipement	0	17	



Conclusion: les résultats montrent la nécessité de sensibiliser le personnel soignant à la matériovigilance. Personnel intéressé et dynamique avec des questions concrètes sur la gestion de la matériovigilance au quotidien.



Evènements

Jeudi 12 Décembre 2019

Regards croisés sur le nouveau règlement Européen



Programme

9h00 Accueil des participants

9h30 Points clefs sur le nouveau règlement Européen

ANSM ?

10h30 Les changements dans la pratique en matériovigilance et en réactovigilance pour les Etablissements de Santé

Anne-Françoise GERME - pharmacien CHU de Lille

11h00 - 11h15 : Pause

11h15 Les changements dans la pratique en matériovigilance et en réactovigilance du point de vue du fabricant

Cécile VAUGELADE - Directeur Affaires Technico-Réglementaires SNITEM

12h15 Clôture et échanges

Informations pratiques

Public: Correspondants locaux et suppléants de matériovigilance et réactovigilance, gestionnaires de risques, directeurs d'établissements publics et privés

Lieu

· Bâtiment Galien, Faculté de Pharmacie à Lille

Conditions d'inscription:

- Colloque gratuit
- · Inscription sur le lien :

https://webquest.fr/?m=73495 inscription-demi-journee-nouveau-reglement---12-decembre-2019











Expertise et appui à l'ARS

- 18 cas d'EIGS traités
- Participation aux réunions des vigilances tous les quinze jours
- Participation aux réunions RRéVA

								\
le teannis	le de saco	Baafra dr dansi	Lira	PH	lasidest	Consequence	Heares	Statet
28/11/2818	13/11/2010	P-2818-AR5859-1857	CH GHPSO Coril	Tabalare afranal/profusion	1838: Afonomele de palícules flat de moi apportabe area ou quefement majore du organ cultos. 1835: efecimalem hipé par l'équipe présente Danmie: le De., Il sest montalés que la historia de l'accombé à la perfension, à la plane de la poute d'hipéadalline. Accompagné defenuel flatil accombe agried de lit.	Dfu).	Déalaration AMSH R1815457	Claleri
20/11/2010	13/11/2010	P-2010-AR5059-1096	CHLass	Takalare afranal/prefusion	Désès in alleute accolais à 1848 le 1244/1241. Canalal que le laque à indre un dispositif à aérocullée apir étail accordé à la mire arierane périphérique acience de retirer à 2 maire. Catalal de férès par le réanisaleme quante à une maltir que mannier. Esquêre de paller en accorpte définir étil à qu'il d'un ministe en l'accordinate.	Dfu)u	Dfalaralian AHSM R1849729	Clalast
22/82/2849	13/14/2143	P-2113-AR3153-1113	CHPEAUVAIS	Takalare	CSS des déceire medicies neueurs détails le 1844-2418 au ne Et ains faus l'ém (200-ceanie), déceir à l'ABS Le 444-2418 ai le partiel l'Édite de la commande de la commande de la commande de la commande de la blacke par de l'égable de de médice et adienté l'CSB (L. 1 partie) de l'encend au al, me le afie d'un le december à plaiet. Un des montres de 1889 à l'absongée de la commande	leasailleara pefarala	Rosse siqualeural n'a 116 fail ea malérissiqilasse as sincas de l'AMSM are s'élail use fludicale qui auxil pusé le salbélee el ils peuseal que la labalure n'a pus flé bira nimée as sincas du salbélee. Il ur n'aqirail dans pas d'us peubl'ure de malériel.	Claires
11/11/2115	17/12/2111	P-2848-AR5859-4984	ENPAD la résidence du Para (51 Amand les rans)	Durmalak	UCMPR Lexistance de lexis (Blacutter com) eigent 3 (1885) (PAS-141 on EG concerns to FAS-141. Cheb Care existant ton fan Lexister (Antoli 18) (File Care Domitate), to significant intige que le Domitate de alternationate tons for an Lexister de lexistante. Describters integrated en algorithm for accordance a compagnate representation for integrational and public de Lexistante and compagnate representation for the contraction of the contractional and the contraction of the contraction	Minerajes de presentia sital. Endequero a medas el acoso, asiguerari hamad. A esjane la palicule est hamitaliste el pefarale en ténature ama decal. Elle est en acostillaco erredagigar el un acasses de audeile est pefara le laudi 18 férmiero.	Déalaration AMSM R-1824945	Clalard
14/82/2819	19/12/2015		Palirale	PHI	Begins to signal to Week and before the Control Admit of Manches and Manche	Lquybaar aria	Drawado feorregisteranti i fARSHER MINERES Journey yar FARE (= 54/18) e (le RUHISEN Journey yar kapilirale (= 14/18)	Clalaré
15/89/2819	15/11/2019	P-2845-AR5853-8858	Karisa La Halaga DRUAY SUR L'ESCAUT	Durwalah	Un 18900 diel dassele Hert, dielster S (1983 de 1945-1991), whole i've original mile de la Herildericollice i'ver des angles de Dermandes dielster de la Herildericollice i ver des angles de Dermandes de la Herildericollice de Salard de 1980 dielster de 1980 die Herildericollice de La Landericollice de	Les exames ad ain es faidens au franker des apreprets en el dels però indériers de ains maillair e aux altribule de plandre arbitaire, un déplanées. Des autoliques el ATP aut élé prescrite, el les arreillanes daplées ains en amore, des aux celus de CM de Valenciers.	Domando par mail puno déntaralina AMSP1 lo 45/83.	Aufolflos
14/15/21/0	51/15/2015		Palicale	PHI	En 2014, that from his horizon, is an imported for an examendation assumed as an in-basiness Computer's Measures. It performs one can the important assumed to be accessed to the computer Conference Benefore in the statement assumed to be admitted to the conference of the conferen	laflamatica erie	Demonde per mail pare désaleration ARSM le BE/EE CERFA erqui le BE/AF/2845	Ř afrifier
16/16/2149	31/41/2141	P-2819-AR5859-8797	TEP DE L'UNION ROUDAIX	TEP-mass	SSA to affective analysis, conserved deleted to \$144-52814, than of Additionard point data from the Hard [TD-14] and to Read [TD-14] and the Hard [TD-14] an	Espesitios institutus policulus au afiliament radiopharmanentique et relaed de la princ en abarqu diagnostique.	Demande par mail pour déalaration AHSH le 88/85	Aufolfler
28/85/2019	31/85/2819	P-2815-AR5853-8851	CMU LIII-	Cultulia	Bettimber 1990 and 1990 Will Will be a significant in the problem in the test when the 1994 Will Will Will be a possible of the 1994 Will be a possible of	tria».	Hallermyl le 1847	A ufrifire
21/15/2149	9/5/219	P-2815-ARS855-8785	EMPAD Year Deval de Candebergue Desaube	Liber-malado	as EMPA shirt doub the heal (EMPA was bound to Constructive Bounded original ("MRS yes with the MESTALL shirt yes hill be signatured to 19 45-180 as EMPA shirt the MESTALL shirt is the problem of signatured to the MESTALL shirt is the MESTA	Transline orders, bugilalisalis ele les pupiere es registion de feather de féture parele. Frader en effenfe à l'hyllal, ann dimension privale en essenant es featherle opfration [hfoffine/ringer: 3pr et aufodéaule].	Demando par léléphano paro faire une étaluralism maléris sia parlail 16/12 OK Déalaralism R/15/1238	Clalers
28/85/2019	22/85/2019	P-2813-AR5853-8858	CHAPPEVILLE	Défibrillaleur implantable	But Statistica Latana (Mikkadil) paigad is also partid des signatements in 224-2440 en 100 acrossos difficult in 224-2440 en 100 acrossos difficult in 224-2440 en 100 acrossos descriptiones descriptiones de la conferencia de la conferencia de la conferencia descriptiones de la conferencia del confe	Hierarjes de presentiu sitel	Appel (616-phonique)), discustion de CES (83/87/2849), qui fece une déaleration de HY) FAHSH	Aufelflee
			CH Valensiensen	Chamber inglantable	Educación d'a special adiacación el Austro ingladado 200 de men hació l'any galledo, de facilitat insignida pasa celebratario ingladado (1964) capación está in a cinculario parte de 1968 tille ligida pois parte a l'accidativa cardeia 29. L'El manera (1964) de Arbaniano de que porte ano electrica la realesta de la delicia de 1964. Le Opina i se pasa policip 30 la 1855 en adia, par injunto de a destario. Ha sellipar, lo D. Casaccello Corf., qui está procursora sollo en adia el delicia de 1968, primiti de produce cardeia ano la conferencia de la conferencia delicia de 1964, primiti de produce cardeia de la la conferencia delicia delicia del 1964, primiti de produce cardeia de la la conferencia delicia delicia del 1964, primiti de produce cardeia de la la la conferencia delicia del 1964, primiti de produce cardeia delicia del 1964, primiti del 1964,	Héneme aviaé infentina	He coppessive do CPIAS	
19/15/2019	25/89/2849	P-2813-AR5853-8518	EHPAD Organ Darlainnel	Controline	as EMPA did i dana bita (EMPA O vya do niziana) ajazdi sa parkii ka igadarak 243-243 a EMS assara d Harik (243-243), ka i dana da sa sil, as silakata sa sidi did diama asa na ja papa bi ngali sanda san kara ka niin, ka silakata sani jihad san kalik ali kanil Harikan pama mishar ka mahilia shimida qili sanil magi ka niin, ka silakata sani jihad san kalik kil kanil Harikan pama mishar ka mahilia shimida qili ka nii magi	D5=2=	Rouse déale alim de malécimiqilane n'a course été éaile nache maléciel a été propinition per la police de la countal de déale de la palice le . La direction de manuel de deale de la palice le . La direction de marille na été maise el account de parce elle natificate el mai. Elle na courage de cémpérer les doméses de DH à un mouvel là.	Aufrifier



Expertise et appui aux CL

- Questions
 - Implants mammaires :
 - décision de l'ANSM de suspendre l'AMM des implants Cereplas
 - Inquiétude patientes porteuses de PM texturées
 - Droit des fabricants pour appliquer des mesures correctives couteuses pour palier à des risques
 - Ruptures de stock
 - Fonctionnement portail des signalements
 - Police sanitaire pour des prothèses pour le traitement de l'incontinence urinaire et traitement du prolapsus CL Médical
 - Obligation de maintenance poignées de potence
 - DM frontières
 - Incident avec un montage de DM de différents fabricants (perfuseur + régulateur de débit + rampe 4 robinets + prolongateur)
 - Point enquête MESH
 - Logiciels
 - Lipogranulome hemodialyse
 - Lève-personne
 - Ischémie SQUID
 - latrogénie : perforation endoscopie digestive
 - Freestyle libre...



Expertise et appui à l'ANSM

- Enquêtes
 - ✓ Outils pour la déclaration
 - ✓ Dialysat au citrate
 - ✓ MESH OMEDIT





Projets

Plateforme régionale de MV





Projets

Demies-journées thématiques



- Créer des demies-journées à une fréquence régulière
- Participation de plusieurs fabricants
- Sur des thèmes spécifiques
- Ateliers sur le bon usage des DM







Merci pour votre attention







