|  |
| --- |
| Nature de la réunion : COMEDIMS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jour et Date de Réunion** | **Heure de Début** | **Heure de fin estimée** | **Lieu** |
| Mercredi 13 mars 2019 | 14h | 15h | Salle de réunion 3ème étage |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Fonction** | **N° de poste** |
| **Rédacteur de la convocation** | Dr S. | Médecin | 6798 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Fonction** |  | **Nom** | **Fonction** |
| X D | Pharmacien |  |  |  |
| M L | Cadre de santé |  |  |  |
| G S | Médecin |  |  |  |
| GY | IDE jour |  |  |  |
| KL | IDE nuit |  |  |  |
| DA | Référent matériovigilance |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ORDRE DU JOUR

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Suivi des indicateurs, |
| **2.** | Suivi des évènements indésirables et erreurs médicamenteuses, |
| **3.** | Résultats des consommations dont antibiotiques, |
| **4.** | Résultats évaluations et formations du trimestre, |
| **5.** | Suivi du plan d’action 2019 |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |