



Toute utilisation, reproduction, diffusion, publication ou retransmission des contenus de cette présentation, totale ou partielle, sous quelque forme que ce soit, est strictement interdite sans l'autorisation préalable et écrite de PHAST.



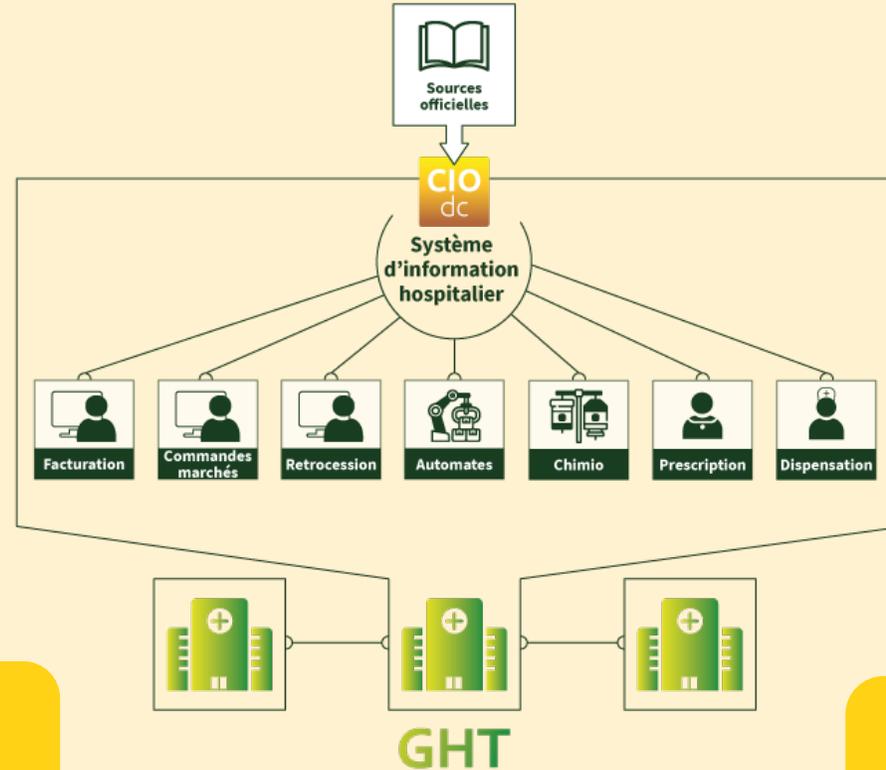
Une gestion des données réglementaires facilitée

Émilie NGUYEN
Clélia FLORENCE
03/02/2023

Catalogue d'interopérabilité des médicaments

Description du médicament
en données codées et
structurées

Environ 13 900 spécialités
pharmaceutiques



Langage commun partagé
entre toutes les
applications informatiques

27 logiciels compatibles

Socle à l'interopérabilité
des systèmes d'information

570
établissements
utilisateurs



CIO
dc

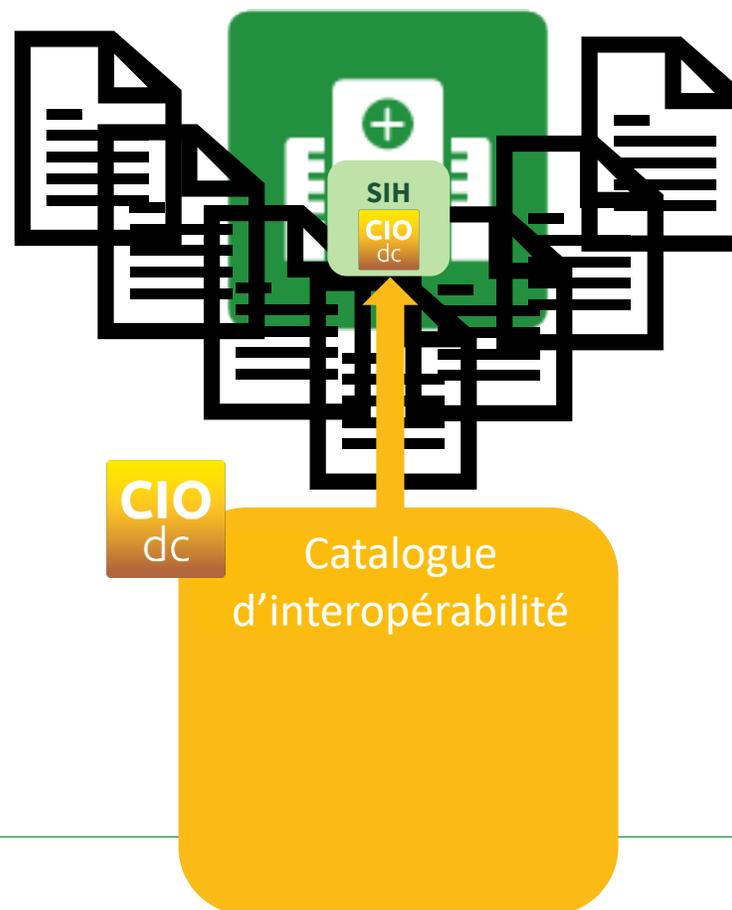
TRACABILITE FINANCIERE

- ❖ Facturation des médicaments à prise en charge particulière (*LES, Accès précoce/ compassionnel*)
- ❖ Nomenclatures de la fonction achat (*NCHFS/NHA*)

CIO
dc

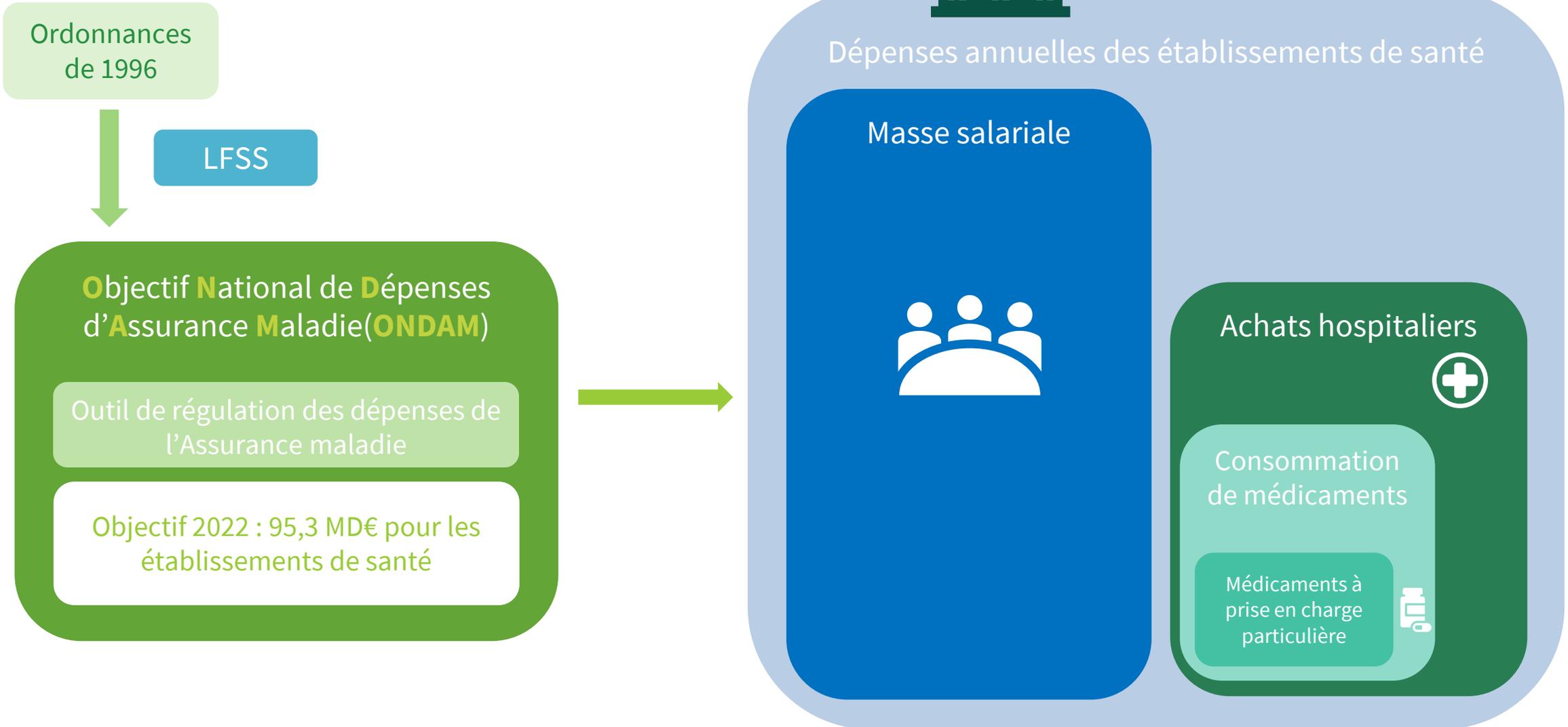
TRACABILITE PHARMACEUTIQUE

- ❖ Données de sécurité (*Retraits de lots ANSM, Difficultés d'approvisionnement*)
- ❖ Spécialités spécifiques (*Médicaments rétrocédables, Génériques/Biosimilaires*)



Suivi de la facturation

Contexte



Loi 31 juillet 1991 portant réforme hospitalière
Analyse et recueil d'informations relatives à l'activité médicale



Services de l'Etat & Assurance maladie

✦ Programme de **M**édicalisation des **S**ystèmes d'**I**nformation (**PMSI**)

Etablissements publics & privés

Objectifs: connaître l'activité médicale & financer les établissements



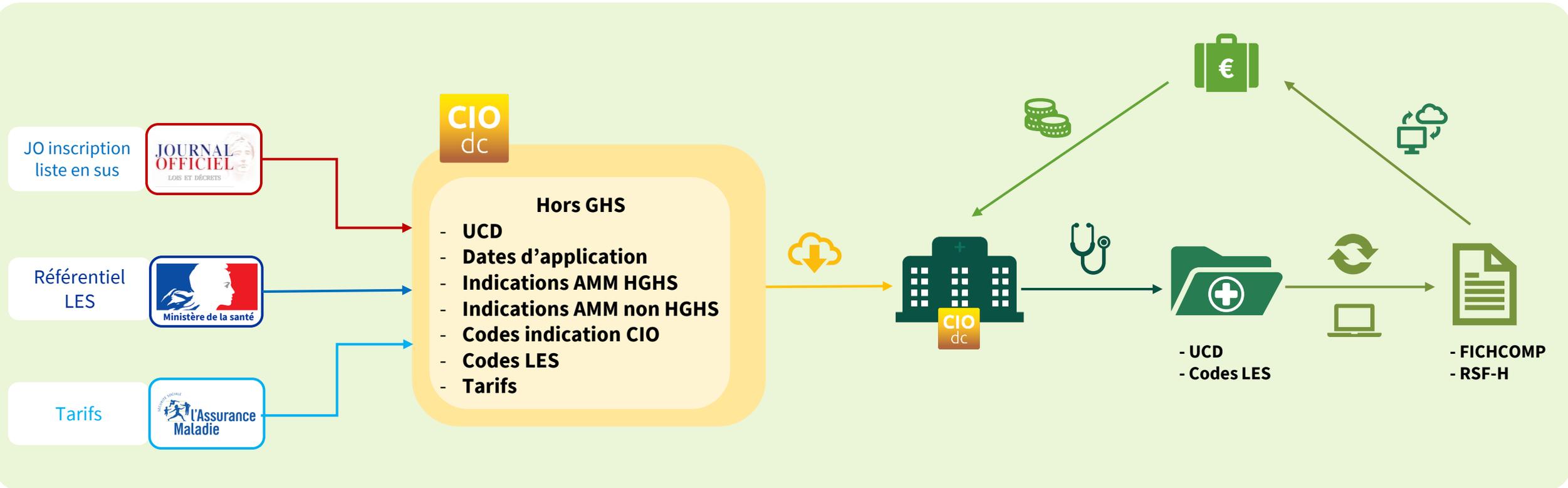
Recueil de données



Facturation



Médicaments de la liste en sus



Exemple

CIO
dc

Hors GHS

- UCD
- Dates d'application
- Indications AMM HGHS
- Indications AMM non HGHS
- Codes indication CIO
- Codes LES
- Tarifs

Code U.C.D. 3400892600109   
9260010

Fiche mise à jour le 05/03/2021

Libellé VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj

LSDC BORTEZOMIB 3.5 mg (VELCADE), pdr pr sol inj

Hors GHS

Date d'effet : 11/05/2005

Date de radiation : Néant

Indications AMM prises en charge en sus

En monothérapie pour le traitement du myélome multiple en progression chez des patients adultes ayant reçu au moins 1 traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligibles à une greffe de cellules souches hématopoïétiques **18/12/2013 - Néant**

Code CIO : 726

Code LES : I000362 »

En association à la dexaméthasone pour le traitement du myélome multiple en progression chez des patients adultes ayant reçu au moins 1 traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligibles à une greffe de cellules souches hématopoïétiques **18/12/2013 - Néant**

Code CIO : 727

Code LES : I000363 »

En association au melphalan et à la prednisone pour le traitement des patients adultes atteints de myélome multiple non traité au préalable, non éligibles à la chimiothérapie intensive accompagnée d'une greffe de cellules souches hématopoïétiques **11/05/2005 - Néant**

Code CIO : 355

Code LES : I000364 »

En association à la dexaméthasone, ou à la dexaméthasone et au thalidomide pour le traitement d'induction des patients adultes atteints de myélome multiple non traité au préalable, éligibles à la chimiothérapie intensive accompagnée d'une greffe de cellules souches hématopoïétiques **11/05/2005 - Néant**

Code CIO : 586

Code LES : I000365 »

Exemple

CIO
dc

Hors GHS

- UCD
- Dates d'application
- Indications AMM HGHS
- Indications AMM non HGHS
- Codes indication CIO
- Codes LES
- Tarifs

Code U.C.D. 3400892600109   
9260010

Fiche mise à jour le 05/03/2021

Libellé VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj

LSDC BORTEZOMIB 3.5 mg (VELCADE), pdr pr sol inj

Indications AMM non prises en charge en sus

Myélome multiple en progression, en association à la doxorubicine liposomale pégylée, chez le patient adulte ayant reçu au moins un traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligible à une greffe de cellules souches hématopoïétiques **01/01/2019 - Néant**

Code CIO : 855

Code LES : I000361 »

En association au rituximab, cyclophosphamide, doxorubicine et prednisone pour le traitement des patients adultes atteints d'un lymphome à cellules du manteau non traité au préalable, pour lesquels une greffe de cellules souches hématopoïétiques est inadaptée **01/03/2018 - Néant**

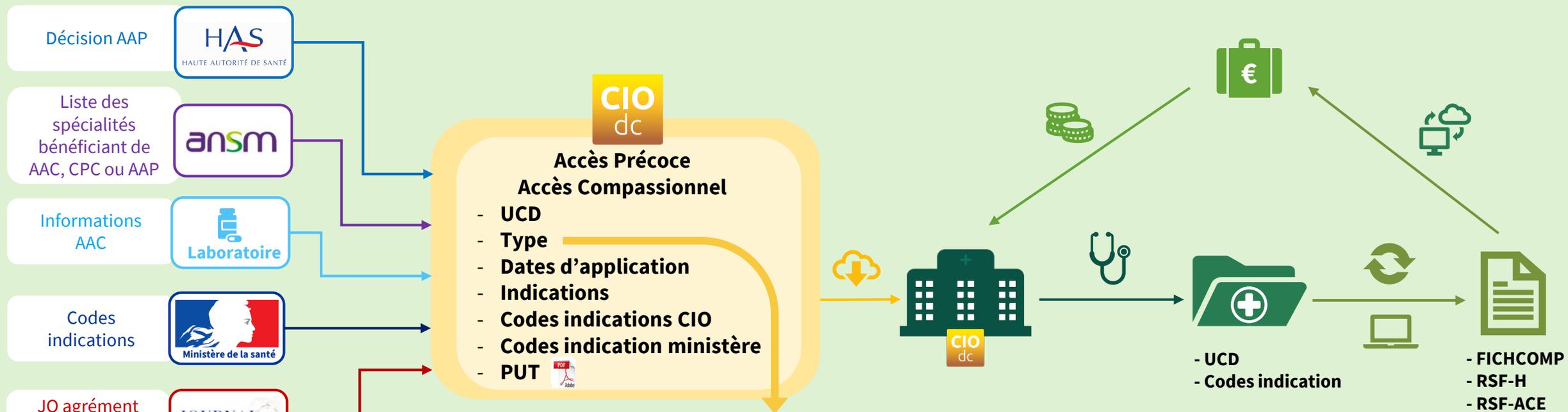
Code CIO : 677

Code LES : I000366 »

Autorisation d'Accès Précoce ou Compassionnel

LFSS 2021

Refonte ATU/RTU au
01/07/2021

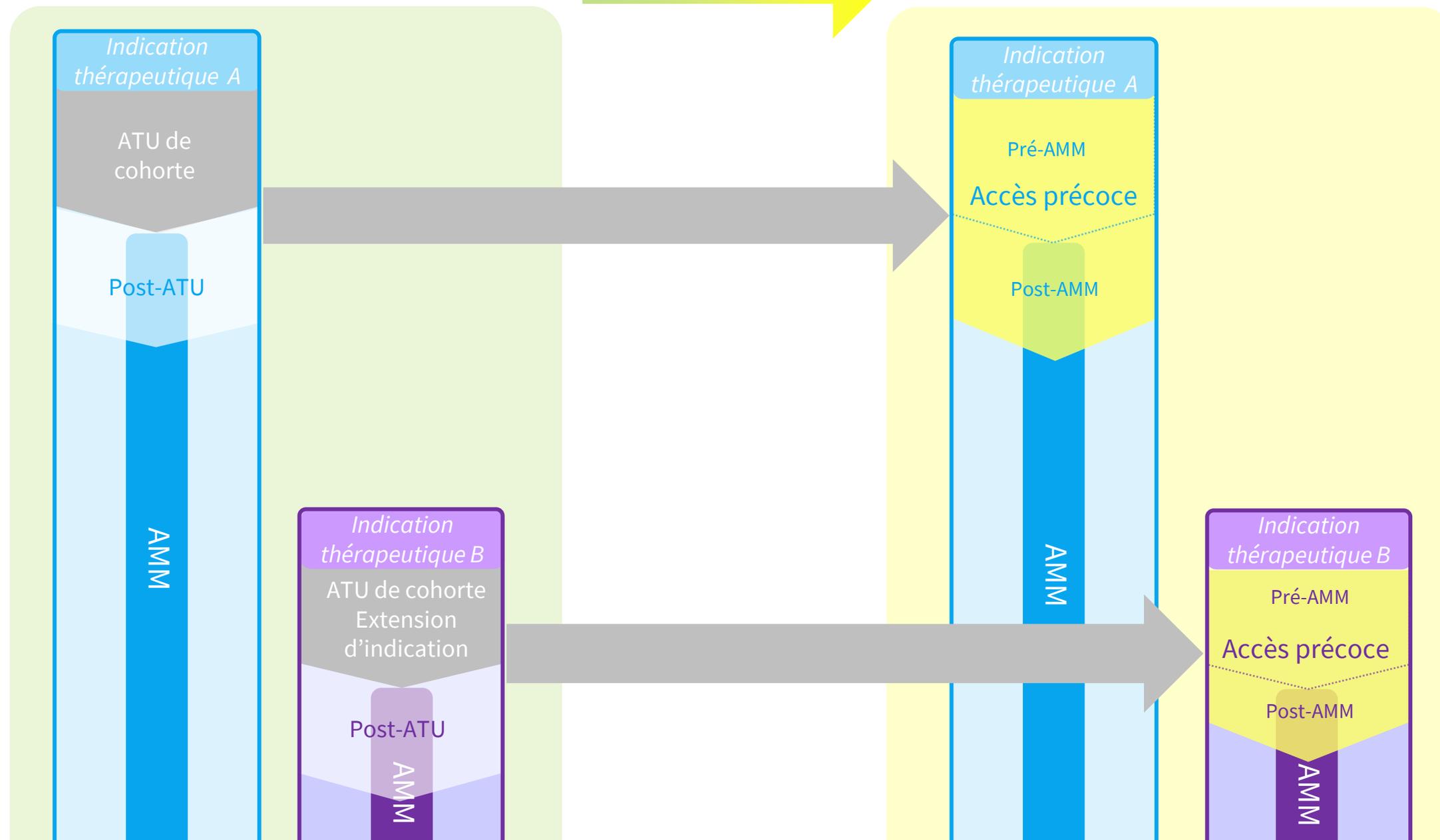


- ATU Cohorte
- ATU Nominative
- Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc)
- Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)
- Autorisation d'Accès Compassionnel
- Autorisation d'Accès Compassionnel Très Précoce
- Cadre de Prescription Compassionnel (ex RTU)
- Financement dérogatoire à titre exceptionnel et transitoire

ATU de cohorte/ Post-ATU

Application LFSS 2021
Au 1^{er} juillet 2021

Accès précoce



Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894307365   + 
9430736

Fiche mise à jour le 14/03/2021

Libellé BAVENCIO 200 mg/10 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC AVELUMAB 200 mg (BAVENCIO), sol à diluer pr perf, flac 10 mL

ATU Cohorte (Cloturée) »

Date d'application : 03/07/2020

Date de fin : 01/03/2021

PUT : 

Indications

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie d'induction de première ligne à base de sels de platine et présentant un score ECOG 0 ou 1

03/07/2020 - Néant

Code CIO : 974

Code Indication : CAVEL02 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU) (Cloturée) »

Date d'application : 02/03/2021

Date de fin : 18/09/2022

Indications

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie d'induction de première ligne à base de sels de platine et présentant un score ECOG 0 ou 1

02/03/2021 - Néant

Code CIO : 974

Code Indication : CAVEL02 »

Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894307365   + 
9430736

Fiche mise à jour le 14/03/2021

Libellé BAVENCIO 200 mg/10 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC AVELUMAB 200 mg (BAVENCIO), sol à diluer pr perf, flac 10 mL

ATU Cohorte (Cloturée) »

Date d'application : 03/07/2020

Date de fin : 01/03/2021

PUT : 

Indications

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie d'induction de première ligne à base de sels de platine et présentant un score ECOG 0 ou 1

03/07/2020 - Néant

Code CIO : 974

Code Indication : CAVEL02 »

Hors GHS

Date d'effet : 02/03/2019

Date de radiation : Néant

Indications AMM prises en charge en sus

Carcinome à cellules de Merkel (CCM) métastatique en monothérapie chez les patients adultes précédemment traités par chimiothérapie

02/03/2019 - Néant

Code CIO : 880

Code LES : I000457 »

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie à base de platine

19/09/2022 - Néant

Code CIO : 1673

Code LES : I000595 »

Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400890016643 (Préc. 3400890009218)   
9001664

Fiche mise à jour le 24/02/2022

Libellé SACITUZUMAB GOVITECAN 180 mg GILEAD, pdr pr sol à diluer pr perf

LSDC SACITUZUMAB GOVITECAN 180 mg GILEAD, pdr pr sol à diluer pr perf

Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc) (Cloturée) »

Date d'application : 02/11/2021

Date de fin : 20/02/2022

PUT : 

Indications

Cancer du sein triple négatif (TNBC) non résécable ou métastatique, en monothérapie, chez le patient adulte ayant reçu préalablement deux lignes de traitement systémiques ou plus, dont au moins l'une d'entre elles au stade avancé

02/11/2021 - Néant

Code CIO : 1331

Code Indication : CSACI01 »

Code U.C.D. 3400890019958 
9001995

Fiche mise à jour le 04/03/2022

Libellé TRODELVY 200 mg, pdr pr sol à diluer pr perf

LSDC SACITUZUMAB GOVITECAN 200 mg (TRODELVY), pdr pr sol à diluer pr perf

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 21/02/2022

Date de fin : Néant

Indications

Cancer du sein triple négatif non résécable ou métastatique, en monothérapie, chez le patient adulte ayant reçu préalablement deux lignes systémiques de traitement ou plus, dont au moins l'une d'entre elles au stade avancé

21/02/2022 - Néant

Code CIO : 1232

Code Indication : CSACI01 »

Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



PHAST

Code U.C.D. 3400894197232   
9419723

Fiche mise à jour le 04/04/2022

Libellé KEYTRUDA 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC PEMBROLIZUMAB 100 mg (KEYTRUDA), sol à diluer pr perf, flac 4 mL

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 04/11/2021

Date de fin : Néant

Indications

Cancer du sein triple négatif localement récurrent non résécable ou métastatique, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS \geq 10, en association à une chimiothérapie, chez le patient adulte n'ayant pas reçu de chimiothérapie antérieure pour la maladie métastatique

04/11/2021 - Néant

Code CIO : 1443

Code Indication : CPEMB01 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 22/03/2022

Date de fin : Néant

Indications

Carcinome endométrial avancé ou récidivant en progression pendant ou suite au traitement ayant comporté une thérapie à base de platine quelle qu'en soit la ligne, en association avec le lenvatinib, chez la patiente adulte non éligible à une chirurgie curative ou à la radiothérapie

22/03/2022 - Néant

Code CIO : 1580

Code Indication : CPEMB03 »

Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894197232   
9419723

Fiche mise à jour le 04/04/2022

Libellé KEYTRUDA 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC PEMBROLIZUMAB 100 mg (KEYTRUDA), sol à diluer pr perf, flac 4 mL

Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc)

Date d'application : 24/03/2022

Date de fin : Néant

PUT : 

Indications

Cancer du sein triple négatif localement avancé, inflammatoire ou de stade précoce à haut risque de récurrence, en association à une chimiothérapie comme traitement néoadjuvant, puis poursuivi après la chirurgie en monothérapie comme traitement adjuvant, chez le patient adulte

24/03/2022 - Néant

Code CIO : 1582

Code Indication : CPEMB02 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 31/03/2022

Date de fin : Néant

Indications

Cancer de l'oesophage ou adénocarcinome de la jonction gastro-oesophagienne HER-2 négatif uniquement de type I (classification Siewert), localement avancés non résécables ou métastatiques, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS \geq 10, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine et de fluoropyrimidine, en traitement de première ligne chez l'adulte

31/03/2022 - Néant

Code CIO : 1586

Code Indication : CPEMB04 »

Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



PHAST

Code U.C.D. 3400894197232   
9419723

Fiche mise à jour le 04/04/2022

Libellé KEYTRUDA 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC PEMBROLIZUMAB 100 mg (KEYTRUDA), sol à diluer pr perf, flac 4 mL

Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc)

Date d'application : 24/03/2022

Date de fin : Néant

PUT : 

Indications

Cancer du sein triple négatif localement avancé, inflammatoire ou de stade précoce à haut risque de récurrence, en association à une chimiothérapie comme traitement néoadjuvant, puis poursuivi après la chirurgie en monothérapie comme traitement adjuvant, chez le patient adulte **24/03/2022 - Néant**

Code CIO : 1582

Code Indication : CPEMB02 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 21/09/2022

Date de fin : Néant

PUT : 

Indications

Cancer du col de l'utérus persistant, récidivant ou métastatique, en association à une chimiothérapie avec ou sans bevacizumab, chez la patiente adulte dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS ≥ 1 **21/09/2022 - Néant**

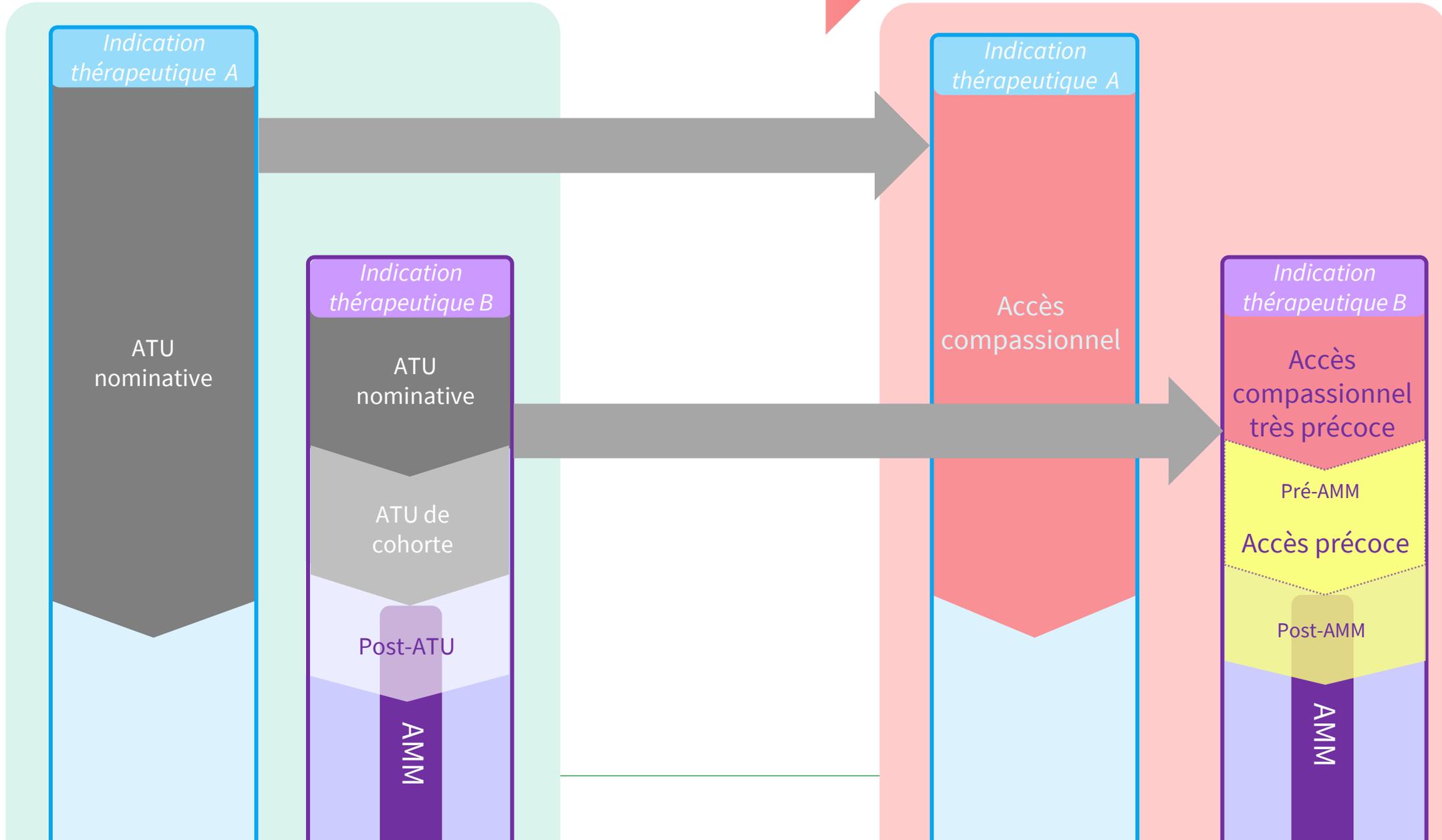
Code CIO : 1674

Code Indication : CPEMB05 »

ATU nominative

Application LFSS 2021
Au 1^{er} juillet 2021

Accès compassionnel



Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400892993195    +
9299319

Fiche mise à jour le 23/02/2022

Libellé URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

LSDC URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

Autorisation d'Accès Compassionnel

Date d'application : 20/08/2021

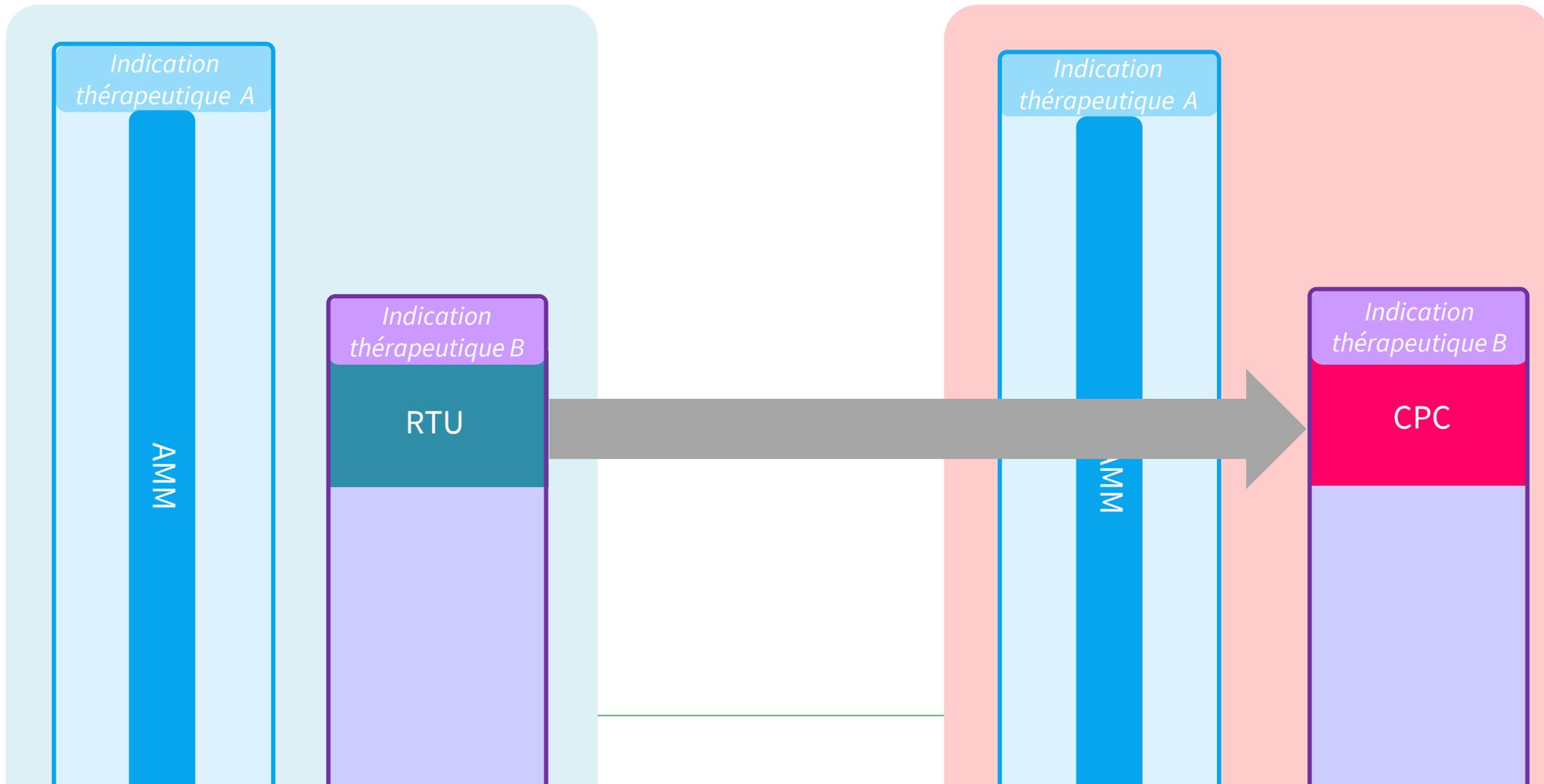
Date de fin : Néant

Indications

Autre Code CIO : 1469 Code Indication : NXXXX01 »	15/12/2021 - Néant
Affections périnatales de l'appareil digestif Code CIO : 1535 Code Indication : NURSO02 »	15/12/2021 - Néant
Déficit en acides biliaires Code CIO : 1253 Code Indication : NURSO03 »	20/08/2021 - Néant
Maladie toxique du foie avec cholestase Code CIO : 1254 Code Indication : NURSO04 »	20/08/2021 - Néant
Traitement curatif de la maladie veino-occlusive (MVO) Code CIO : 1543 Code Indication : NURSO05 »	15/12/2021 - Néant
Effet indésirable d'un médicament Code CIO : 1681 Code Indication : NURSO06 »	09/09/2022 - Néant
Cholestase Code CIO : 1433 Code Indication : NXXXX00 »	15/09/2021 - 14/12/2021



PHAST



Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894405511 (Préc. 3400894379393)   **9440551**

Fiche mise à jour le 16/10/2021

Libellé IMFINZI 120 mg/2.4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC DURVALUMAB 120 mg (IMFINZI), sol à diluer pr perf, flac 2.4 mL

Indications RTU ou PTT prises en charge en sus (Cloturée)

Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé non opérable chez le patient adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimioradiothérapie à base de platine, en cas d'expression tumorale de PD-L1 < 1% ou dans le cas où ce statut est recherché mais le résultat de ce marqueur n'est pas exploitable (statut inconnu)

08/05/2021 - 31/07/2021

Code CIO : 1051

Code LES : I000541 »

Cadre de Prescription Compassionnel (ex RTU)

Date d'application : 01/08/2021

Date de fin : Néant

Indications

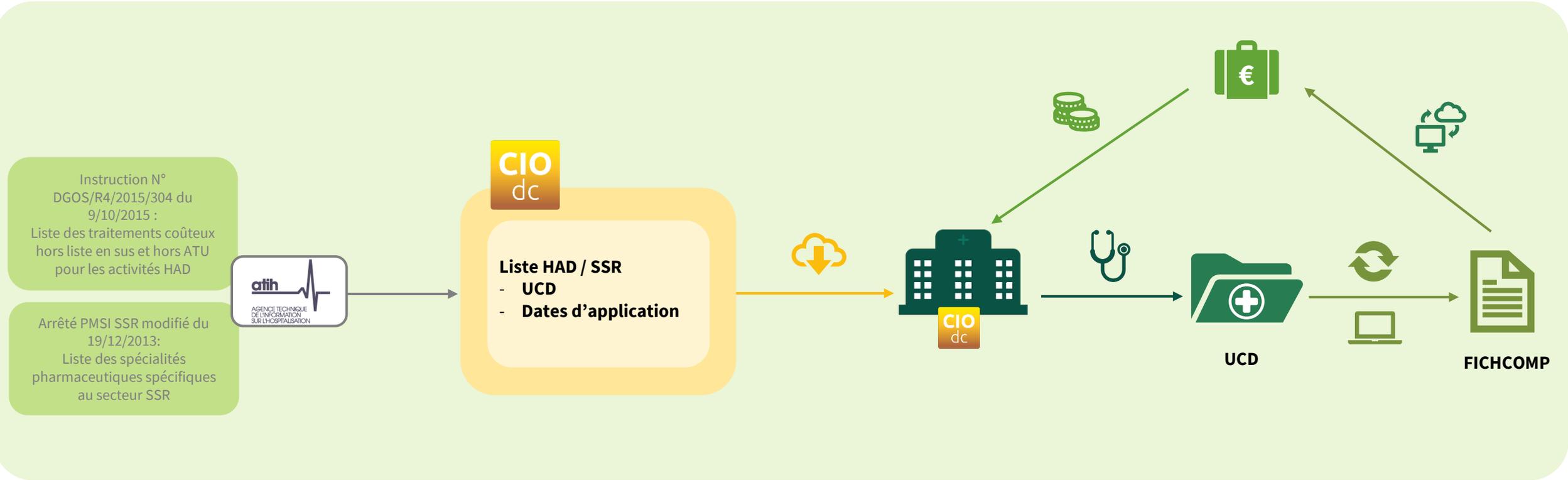
Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé non opérable chez le patient adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimioradiothérapie à base de platine, en cas d'expression tumorale de PD-L1 < 1% ou dans le cas où ce statut est recherché mais le résultat de ce marqueur n'est pas exploitable (statut inconnu)

01/08/2021 - Néant

Code CIO : 1051

Code Indication : I000541 »

Médicaments coûteux en secteur HAD / SSR



Exemple

CIO
dc

Liste HAD / SSR

- UCD
- Dates d'application

Code U.C.D. 3400894132646
9413264

Fiche mise à jour le 05/02/2021

Libellé AFINITOR 2.5 mg, cpr

LSDC EVEROLIMUS 2.5 mg (AFINITOR), cpr

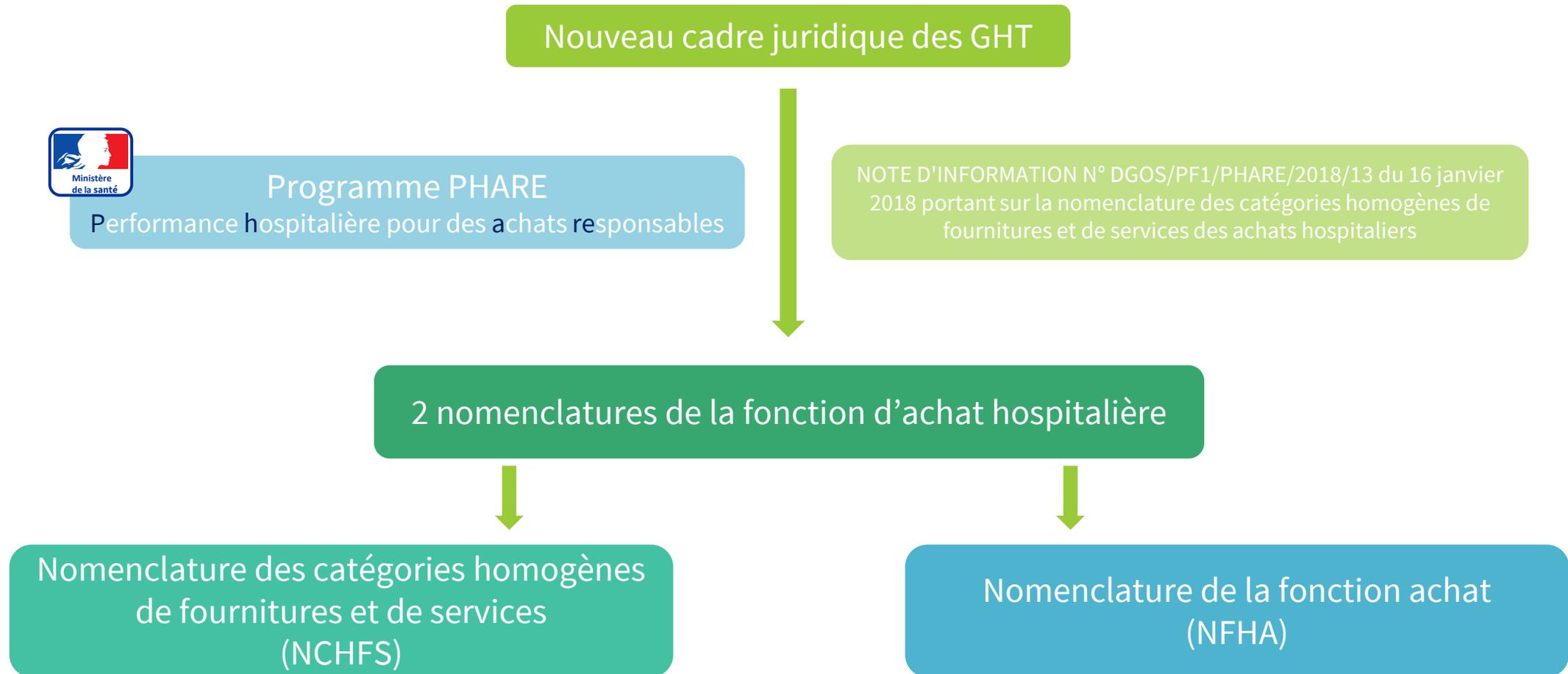
Inscription HAD depuis le 01/03/2016

Inscription SSR depuis le 02/01/2017



Achats hospitaliers

Nomenclatures de la fonction achat hospitalière



Nomenclature des catégories homogènes de fournitures et de services

NCHFS

Définit un périmètre de consolidation financière des besoins d'achat
→ Harmonisation des pratiques au sein des GHT

Applicable à partir du 1er janvier 2018 pour les établissements publics de santé

Modèle: 18.XX ou 18.XXX pour les médicaments correspondant à une classe ATC de niveau 2

Extrait	18.011	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : VOIES DIGESTIVES
	18.03	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : SYSTEME CARDIOVASCULAIRE
	18.041	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : DERMATOLOGIE
	18.10	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : SYSTEME RESPIRATOIRE

Nomenclature de la fonction achat

NFHA

Objectifs :

- Vocabulaire commun à l'ensemble des acheteurs hospitaliers
- Réalisation d'une cartographie des achats hospitaliers
- Comparaisons sur des bases pertinentes entre GHT,...

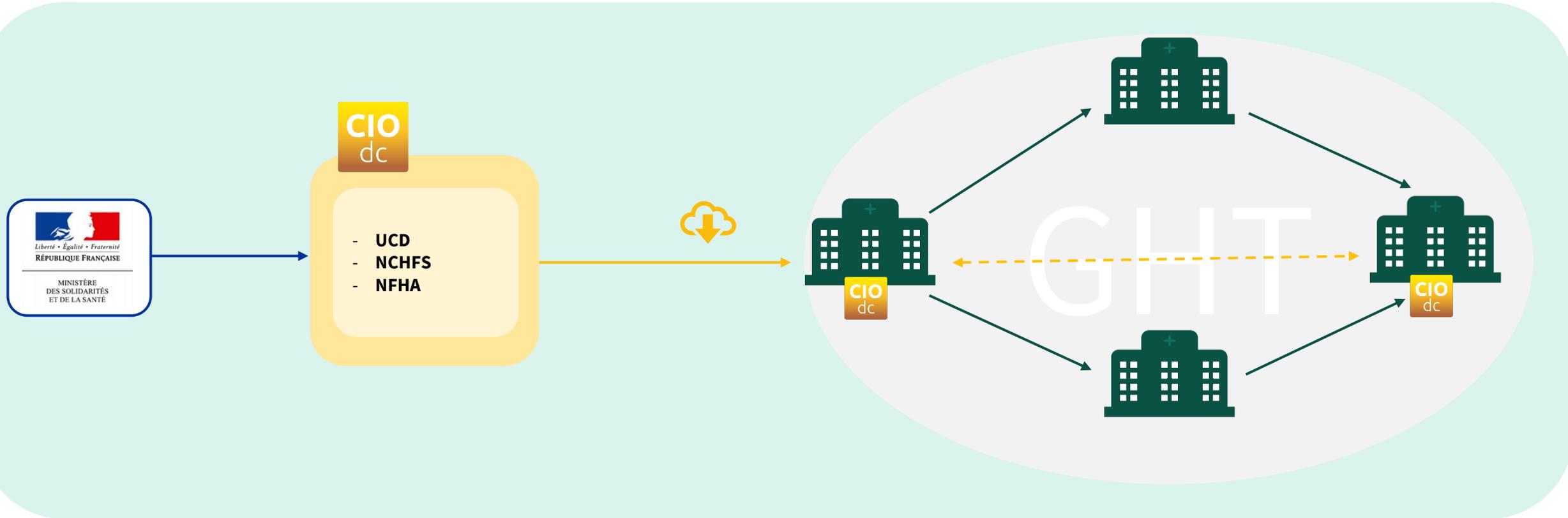
Utilisation à court terme recommandé pour tous les établissements publics

Modèle: code ATC précédé d'un M

Extrait	MA01AB08	NEOMYCINE
	MA01AB09	MICONAZOLE
	MA01AB10	NATAMYCINE

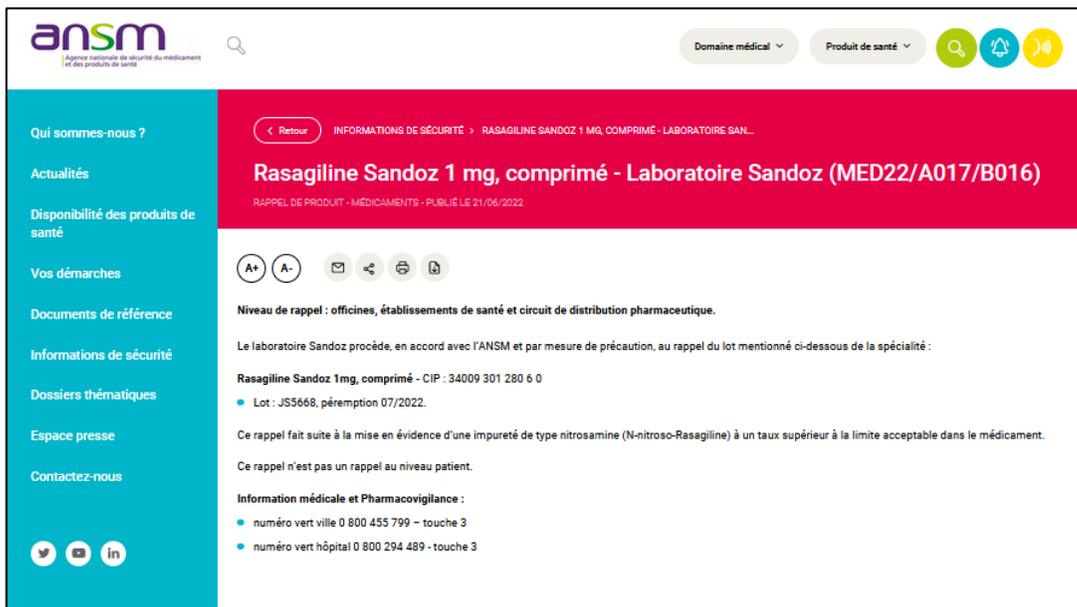
Structurée en 4 niveaux : famille, domaine, catégorie, segment

Nomenclatures de la fonction achat hospitalière



Données de sécurité et de suivi spécifique

Alertes ANSM: retrait de lot



ansm
Agence nationale de sécurité du médicament
et des produits de santé

Domaine médical | Produit de santé

Retour | INFORMATIONS DE SÉCURITÉ | RASAGILINE SANDOZ 1 MG, COMPRIMÉ - LABORATOIRE SAN...

Rasagiline Sandoz 1 mg, comprimé - Laboratoire Sandoz (MED22/A017/B016)

RAPPEL DE PRODUIT - MÉDICAMENTS - PUBLIÉ LE 21/06/2022

Niveau de rappel : officines, établissements de santé et circuit de distribution pharmaceutique.

Le laboratoire Sandoz procède, en accord avec l'ANSM et par mesure de précaution, au rappel du lot mentionné ci-dessous de la spécialité :

Rasagiline Sandoz 1mg, comprimé - CIP : 34009 301 280 6 0

- Lot : JS5668, péremption 07/2022.

Ce rappel fait suite à la mise en évidence d'une impureté de type nitrosamine (N-nitroso-Rasagiline) à un taux supérieur à la limite acceptable dans le médicament.

Ce rappel n'est pas un rappel au niveau patient.

Information médicale et Pharmacovigilance :

- numéro vert ville 0 800 455 799 - touche 3
- numéro vert hôpital 0 800 294 489 - touche 3

Code U.C.D. 3400894338932  Fiche mise à jour le 22/06/2022
9433893 2

Libellé RASAGILINE 1 mg SANDOZ, cpr

LSDC RASAGILINE 1 mg (Labo SANDOZ), cpr

Code CIS 63729327

Libellé ANSM RASAGILINE SANDOZ 1 mg, comprimé

Composant(s) RASAGILINE (DCI)  418734001 | rasagiline |
1 milligramme

Équivalences :
RASAGILINE TARTRATE  734665008 | rasagiline tartrate |

Excipients à effets notoire SODIUM

Forme Comprimé  421026006 | comprimé |  10219000 | Comprimé |

Voie(s) Voie orale  26643006 | voie orale |  20053000 | Voie orale |

d'administration

Volume / Quantité 1 comprimé

Référence

Présentation(s) comprimé

Titulaire d'AMM SANDOZ

Retrait de lot

Rasagiline Sandoz 1 mg, comprimé - Laboratoire Sandoz [Détails](#) 

Réf. : MED22A017B016 Date : 21/06/2022

Détails des lots concernés : ▼

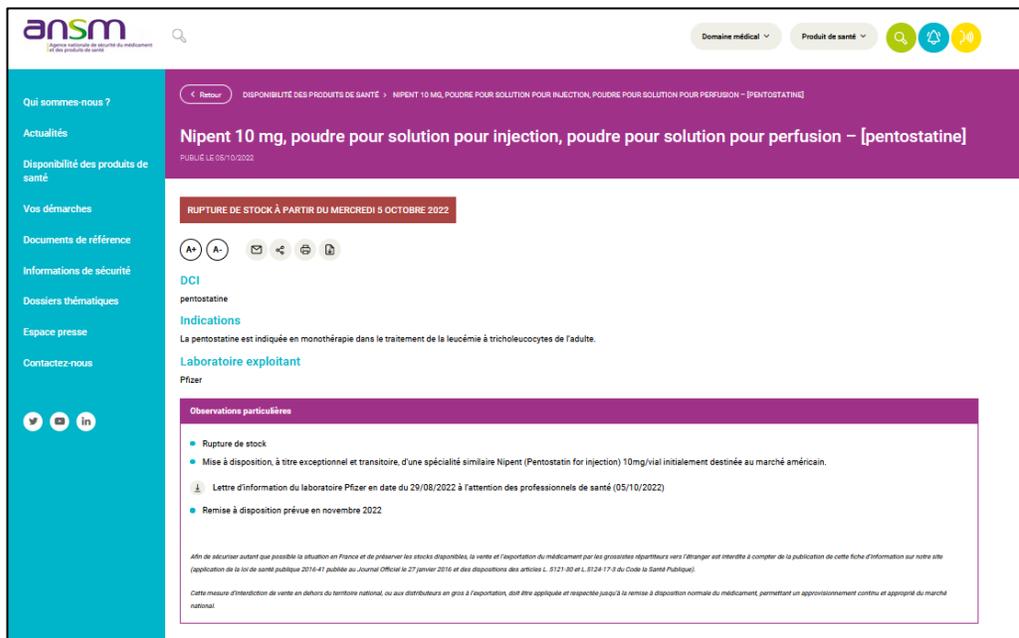
N° Lot / Sous-lot	Date de péremption
JS5668	31/07/2022

Référence ANSM du retrait de lot si existante

Numéros de lot et date de péremption concernés

Archivage des sources 

Difficultés d'approvisionnement des médicaments d'intérêt thérapeutique majeur



ansm
Agence nationale de sécurité du médicament
et des produits de santé

Domaine médical | Produit de santé

Retour | DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ > NIPENT 10 MG, Poudre pour solution pour injection, poudre pour solution pour perfusion - [pentostatine]

Actualités

Disponibilité des produits de santé

Vos démarches

Documents de référence

Informations de sécurité

Dossiers thématiques

Espace presse

Contactez-nous

Twitter | Facebook | LinkedIn

RUPTURE DE STOCK À PARTIR DU MERCREDI 5 OCTOBRE 2022

DCI
pentostatine

Indications
La pentostatine est indiquée en monothérapie dans le traitement de la leucémie à tricholeucocytes de l'adulte.

Laboratoire exploitant
Pfizer

Observations particulières

- Rupture de stock
- Mise à disposition, à titre exceptionnel et transitoire, d'une spécialité similaire Nipent (Pentostatin for injection) 10mg/vial initialement destinée au marché américain.
- Lettre d'information du laboratoire Pfizer en date du 29/08/2022 à l'attention des professionnels de santé (05/10/2022)
- Remise à disposition prévue en novembre 2022

Afin de sécuriser autant que possible la situation en France et de préserver les stocks disponibles, la vente et l'exportation du médicament par les grossistes répartiteurs vers l'étranger est interdite à compter de la publication de cette fiche d'information sur notre site (application de la loi de santé publique 2016-41 publiée au Journal Officiel le 27 janvier 2016 et des dispositions des articles L. 5121-30 et L. 5124-17-9 du Code de Santé Publique).

Cette mesure d'interdiction de vente en dehors du territoire national, ou aux distributeurs en gros à l'exportation, doit être appliquée et respectée jusqu'à la remise à disposition normale du médicament, permettant un approvisionnement continu et approprié du marché national.

Nouveauté: évolution CIOdc v6 depuis fin juillet 2022

Code U.C.D.	3400891605099 9160509
Libellé	NIPENT 10 mg, pdr pr sol inj ou pr perf
LSDC	PENTOSTATINE 10 mg (NIPENT), pdr pr sol inj ou pr perf
Code CIS	67322542
Libellé ANSM	NIPENT 10 mg, poudre pour solution pour injection, poudre pour solution pour perfusion
Composant(s)	PENTOSTATINE (DCI) 387154004 pentostatine 10 milligramme
Forme	Poudre pour solution injectable ou pour perfusion 1209021002 Powder for conventional release solution for infusion and/or injection
Voie(s) d'administration	Voie intraveineuse 47625008 voie intraveineuse 20045000 Voie intraveineuse
Volume / Quantité	1 flacon
Référence	
Présentation(s)	flacon
Titulaire d'AMM	PFIZER
Statut(s)	Prescription hospitalière (CSP article R.5121-84 à -86) Surveillance particulière (CSP article R.5121-93 à -95) Prescription par un spécialiste (CSP article R.5121-90 à -92)

Type: Rupture de stock ou Tension d'approvisionnement

Dates des périodes concernées

Mise à disposition de la documentation (page source ANSM, document(s) laboratoire)



Difficulté d'approvisionnement

Rupture de stock

Date de début: 05/10/2022

Nipent 10 mg, poudre pour solution pour injection, poudre pour solution pour perfusion - [pentostatine]

Document ANSM : 

Document(s) Labo : 

Statuts

Médicament à prescription restreinte
Prescription hospitalière
Prescription initiale hospitalière
Prescription par un spécialiste
Réserve hospitalière
Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement

CODE
DE LA
SANTÉ PUBLIQUE

Médicament dérivé du sang
Médicament d'exception coûteux
Médicament à marge thérapeutique étroite (non substituable)



Autorisation d'importation / distribution parallèle



Médicament faisant l'objet d'un Plan de Gestion des Risques (PGR)
Médicament sous surveillance renforcée



Bon Usage du Médicament (BUM)



Rétrocession



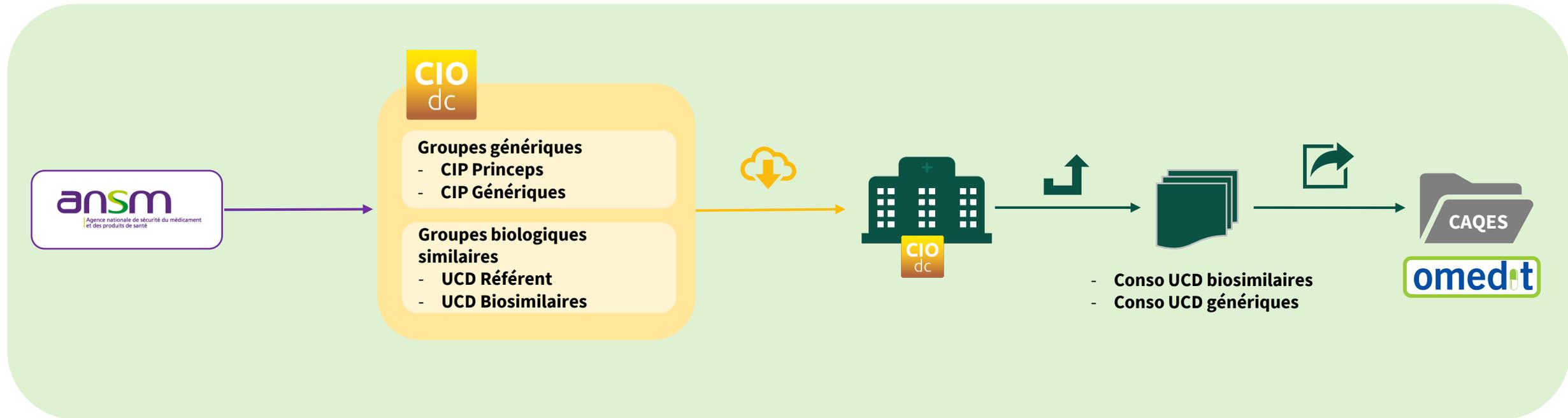
Dates (inscription, application, radiation)

Tarifs + marge + coût supplémentaire

Code nature de prestation

Code U.C.D.	3400894262558 + 9426255	Fiche mise à jour le 08/07/2022						
Libellé	ABACAVIR LAMIVUDINE 600 mg/300 mg BIOGARAN, cpr							
LSDC	ABACAVIR+LAMIVUDINE 600 mg+300 mg (Labo BIOGARAN), cpr							
<i>Rétrocession (données AMELI)</i>								
Date d'effet : 20/12/2017			Date de radiation : Néant					
Date d'application : 01/01/2020			Prix HT : 2,287 €			Prix TTC : 2,34 €		
Historique des tarifs »								
Date d'application	Date de fin	Prix HT	Prix TTC	Top sur facture	Marge TTC	Marge	Type marge	
01/01/2020	Néant	2,287 €	2,34 €	Non	22 €	22 €	Marge non calculée	
20/12/2017	31/12/2019	6,181 €	6,31 €	Non	22 €	22 €	Marge non calculée	
Taux et nature de prestation »								
Date d'application	Date de fin	Taux	Nature de prestation					
20/12/2017	Néant	100	PHH					
Majorations CTOM »								
Code CTOM	Date d'application	Date de fin	Majoration					
974	20/12/2017	Néant	1,16					
973	20/12/2017	Néant	1,16					
972	20/12/2017	Néant	1,16					
971	20/12/2017	Néant	1,16					

Groupes génériques et groupes biologiques similaires



Exemple

CIO
dc

UCD

- ATC
- Groupes biologiques similaires

CIP

- Groupes génériques

Code U.C.D. 3400892669694
9266969

Fiche mise à jour le 05/02/2021

Libellé AMOX-AC CLAV 500 mg/62.5 mg ARROW, ad, cpr

LSDC AMOXICILLINE+CLAVULANIQUE ACIDE 500 mg+62.5 mg (Labo ARROW), ad, cpr

ATC J01CR02

AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE

Hiérarchie »

- J ANTIINFECTIEUX GENERAUX A USAGE SYSTEMIQUE
- J01 ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE
- J01C BETALACTAMINES : PENICILLINES
- J01CR ASSOCIATIONS DE PENICILLINES, INHIBITEURS DE BETALACTAMASES INCLUS
- J01CR02 AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE

Conditionnement(s) Code CIP - 3400936562738

Libellé ANSM - plaquette(s) thermoformée(s) aluminium polyéthylène de 16 comprimé(s)

16 comprimé (nombre d'UCD)

Conditionnement primaire : plaquette

LISTE 1

Agrément aux collectivités : Agréé

Sérialisable : Oui

Générique : Générique

Autorisation : AMM

Conditionnement Unitaire : Oui

Date d'application :
01/01/2020

Prix public TTC : 4,73 €

Historique des Prix et taux de remboursement »

Exemple

CIO
dc

UCD

- ATC
- Groupes biologiques similaires

CIP

- Groupes génériques

Code U.C.D. 3400890021579

Fiche mise à jour le 15/07/2022

9002157

Libellé HULIO 20 mg/0.4 mL, sol inj, srg

LSDC ADALIMUMAB 20 mg (HULIO), sol inj, srg 0.4 mL

Groupes biologiques similaires

Biosimilaire

Date de début : 15/03/2019

Date de fin : Néant

Exploitation des données CIOdc dans le SIH

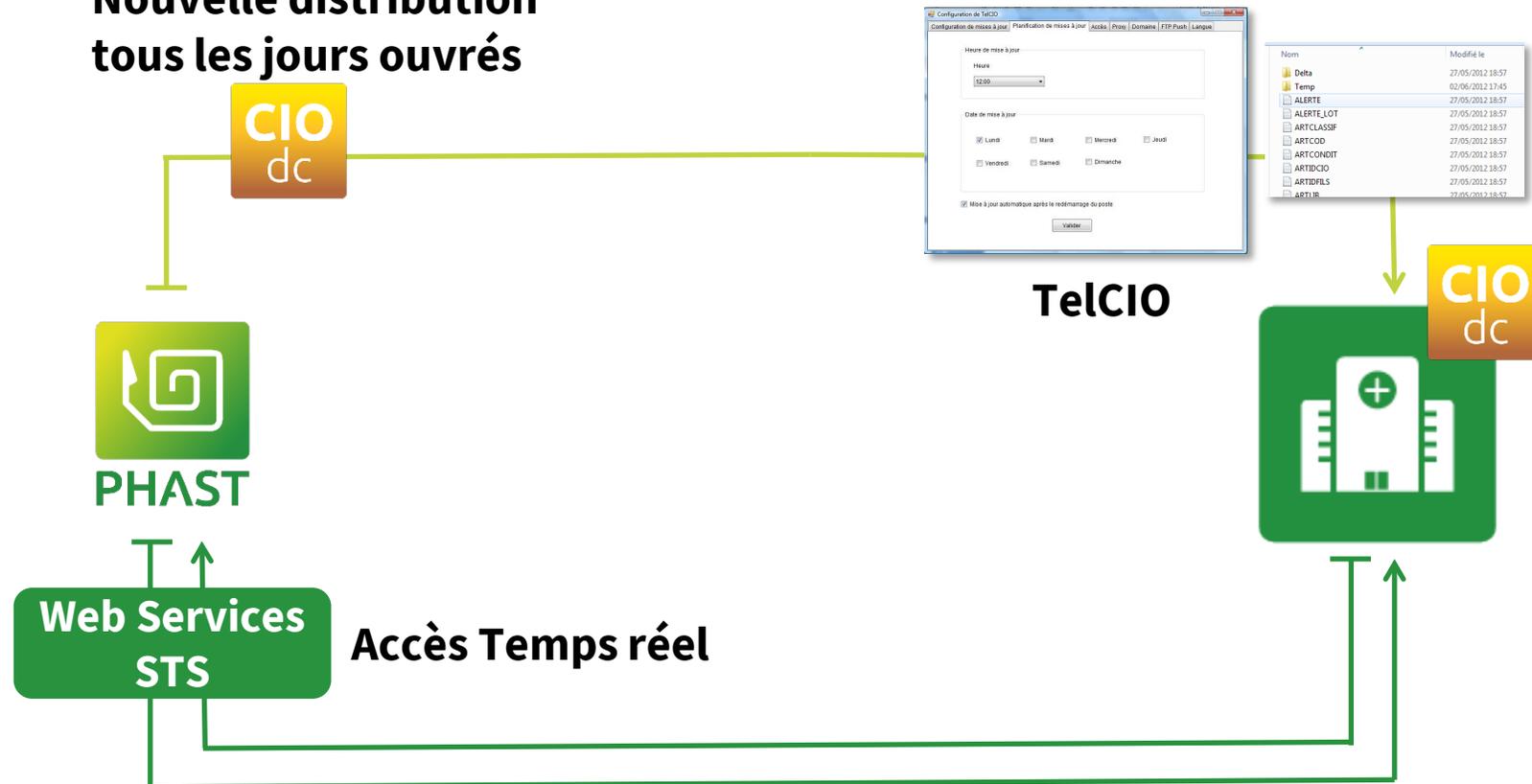
Prérequis : logiciel compatible

27 logiciels compatibles

Logiciels	Organisation
Atalante-PMSI (« indications codées »)	CH Wissembourg
Axigate	Axigate
Chimio / Pharma	Computer Engineering
Clinicom	InterSystems
ConsoRes	Cpias Grand Est
Copilote / M-Crossway	Maincare
Cortexte	Capcir
CPage-Economat	CPage
DxCare / DxPharm	Dedalus
Elite.S (Hexagone)	Agfa
ERP Sano v3	Comarch
Sillage	SIB
Hospilog version 6.6	KLS Logistic
MAGH2	Mipih
Médiane GEF	Elap
M-CrossWay	Maincare
NT-Rétrocession / NT-Contrefaçon	Newac
Qualiac	Cegid
ResUrgences	Berger Levrault
Sagah	CRIH d'Alsace
Scout Pharm	QSP Systems
TrakCare	InterSystems
TimeWise Chimio	Canyon Technologies

Distribution: 2 modes

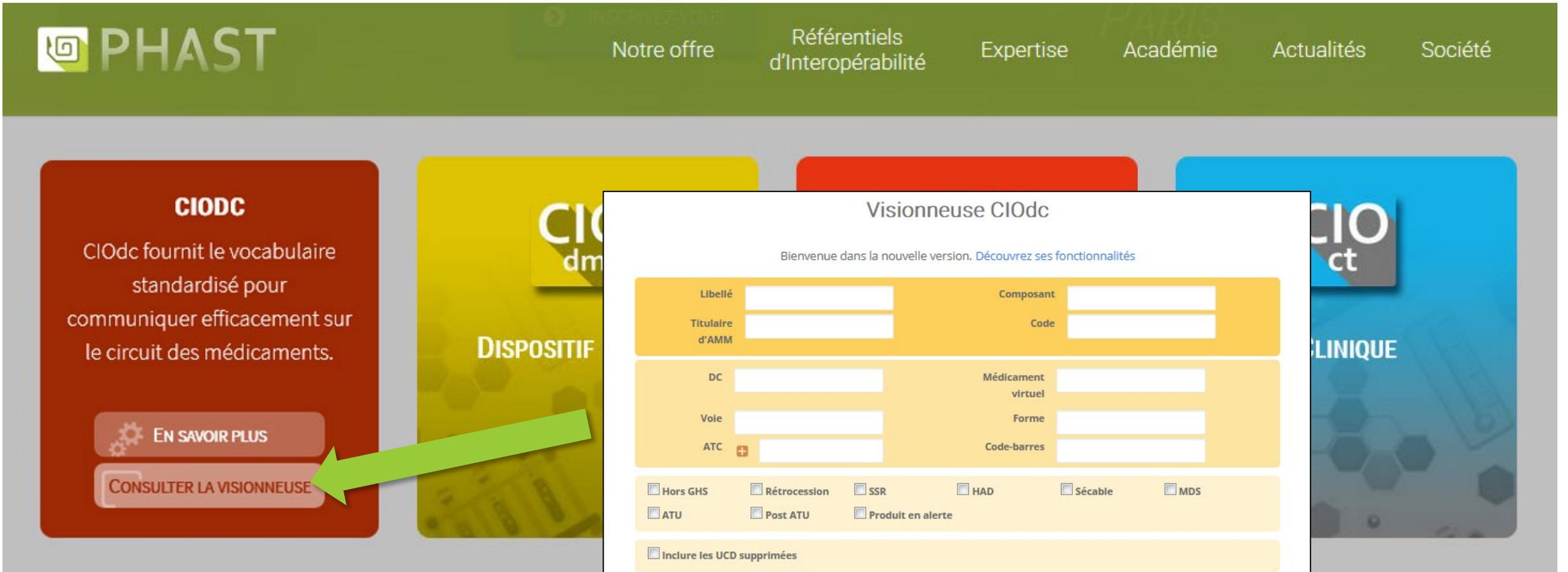
**Nouvelle distribution
tous les jours ouvrés**



Visionneuse CIOdc

Consultation gratuite en ligne
www.phast.fr

Permet d'accéder à l'ensemble des
fiches présentes dans la base CIOdc



The screenshot shows the PHAST website interface. At the top, there is a navigation bar with the PHAST logo and menu items: "Notre offre", "Référentiels d'Interopérabilité", "Expertise", "Académie", "Actualités", and "Société". Below the navigation bar, there are several colored cards. The first card is red and titled "CIOdc", with the text "CIOdc fournit le vocabulaire standardisé pour communiquer efficacement sur le circuit des médicaments." and two buttons: "EN SAVOIR PLUS" and "CONSULTER LA VISIONNEUSE". A green arrow points from the "CONSULTER LA VISIONNEUSE" button to a search interface overlay. The overlay is titled "Visionneuse CIOdc" and contains a search form with the following fields: "Libellé", "Titulaire d'AMM", "Composant", "Code", "DC", "Vole", "ATC", "Médicament virtuel", "Forme", and "Code-barres". Below the search fields, there are several checkboxes: "Hors GHS", "Rétrocession", "SSR", "HAD", "Sécable", "MDS", "ATU", "Post ATU", "Produit en alerte", and "Inclure les UCD supprimées". At the bottom of the overlay, there are two buttons: "RECHERCHER" and "INITIALISER".

Comment contacter l'équipe en charge du catalogue CIOdc ?



Ecrivez à CIOdc@phast.fr

Réponse en 48 h (jours ouvrés)



PHAST

Opérateur d'interopérabilité sémantique

www.phast.fr