Le cahier des charges est à destination des organismes/structures souhaitant proposer des actions de type congrès-symposium-journée d’études dans le cadre du parcours DPC du CNP Pharmacie. Le respect de ce cahier des charges est impératif pour la labellisation et la qualité du programme.

1. **Présentation de l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, statut légal et numéro SIREN de l’organisme/structure |  |
| Numéro d’enregistrement d’activité de formation délivrée par la DRIEETS  ***si concerné*** |  |
| Numéro d’organisme DPC attribué par l’ANDPC ou ANFH  ***si concerné*** |  |
| Attestation de Certification Qualiopi de l’organisme  ***si concerné, fournir en pièces jointes*** |  |

1. **Titre et description de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie de l’action dans le parcours DPC du CNP Pharmacie | **1-3 Congrès – Symposium – Journée d’études** |
| Nom de l’action |  |
| Description succincte de l’action |  |
| Date prévisionnelle |  |
| Localisation prévisionnelle |  |
| Identification détaillée du public cible |  |
| Justification de la pertinence de la formation pour ce public spécifique |  |
| Est-ce qu’une ou plusieurs sessions sont des actions validées par l’ANDPC ? Si oui, les identifier\* |  |

***\*L’organisateur de l’événement s’engage à ne pas soumettre une même session (ateliers/conférences) simultanément au CNP Pharmacie et à l’ANDPC ou tout autre organisme certificateur, et à indiquer clairement dans le programme les sessions labellisées.***

1. **Capacités pédagogiques**

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifications et expérience des concepteurs et membres du comité scientifique s’il existe de l’action. Précisez les noms et prénoms  ***CV, DPI (de moins d’un an) à fournir en pièces jointes*** |  |
| Qualifications et expérience des intervenants et/ou formateurs de chaque session  Précisez les noms et prénoms  ***CV, DPI (de moins d’un an) à mettre à disposition du CNP Pharmacie sur demande*** |  |

1. **Définition des objectifs pédagogiques**

|  |  |
| --- | --- |
| Énonciation des objectifs clairs, mesurables et réalisables de la formation |  |
| À quels attendus définis dans la fiche du CNP Pharmacie correspond cette formation ? (**respecter la numérotation. Exemple :** [**https://cnppharmacie.org/wp-content/uploads/2024/02/A1-3.pdf**](https://cnppharmacie.org/wp-content/uploads/2024/02/A1-3.pdf)**)** |  |

1. **Structure et contenu (se conformer aux recommandations de l’annexe 1)**

***Détailler pour chaque partie du programme les sessions soumises à la labellisation. Ajouter autant de ligne qu’il y a de sessions.***

***Fournir le programme en pièce jointe.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre de la session** | **Date et horaires** | **Durée de la session** | **Résumé succinct / Contenu** | **Intervenant(s) pour chaque session**  *Précisez les noms et prénoms* | **Format[[1]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Méthodes d’évaluation et de suivi**

|  |  |
| --- | --- |
| Détail des processus d'évaluation des participants avant, pendant, et après la formation (évaluation des connaissances et des compétences)  ***si concerné*** |  |
| Conditions de validation de l’action par le participant  *Rappel : La validation de cette action dans le cadre du parcours DPC du CNP Pharmacie nécessite l’émargement sur une ou plusieurs sessions du même événement pour une durée minimale de 3 heures. Les feuilles d’émargement doivent être disponibles sur demande.* |  |

1. **Ressources matérielles et techniques**

|  |  |
| --- | --- |
| Matériel didactique et ressources éducatives  ***si concerné*** |  |
| Références scientifiques utilisées |  |

1. **Qualité et conformité**

|  |  |
| --- | --- |
| Procédures d’assurances qualité |  |
| Mécanismes de feedback et d’amélioration continue |  |

En signant, l’organisme/structure reconnaît avoir pris connaissance de ces conditions et s'engage à les respecter dans leur intégralité. **Le non-respect de ces engagements peut entraîner des conséquences sur la labélisation de l’action.**

**Date :**

|  |
| --- |
|  |

**Signature de l’organisme/structure (nom, prénom, fonction) :**

|  |
| --- |
|  |

ANNEXE 1

**Tous les membres du CNP Pharmacie qui examinent et rendent un avis sur les demandes d’action ont signé une clause de confidentialité, de non-divulgation et de non-utilisation des documents qu’ils ont à étudier.**

1. **Règles Générales**

L’étude d’une demande de validation d’une action n’est possible qu’après réception du dossier « Cahier des charges des actions – Parcours DPC du CNP Pharmacie des pharmaciens » selon le format défini ci-dessus.

Toute action doit avoir une durée minimale de trois heures.

Sauf mention contraire du CNP, la durée de validation de l’action est de trois ans à compter de la réception de l’avis favorable de la part du CNP Pharmacie.

Le dépôt d’une action par un organisme/structure de formation nécessite d’être un établissement universitaire, un organisme certifié Qualiopi, une structure figurant sur la liste publique des organismes de formation ([L.6351-7-1 du code du travail](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000021343604)), un établissement de santé (sauf mention contraire du CNP Pharmacie).

Les programmes intégrés combinent a minima deux typologies d’action avec thématique commune (formation continue et/ou évaluation des pratiques professionnelles et/ou gestion des risques). Chaque action, cognitive ou réflexive, doit avoir une durée minimale de trois heures.

Le CNP Pharmacie s’engage à examiner les demandes des requérants et rendre une réponse dans un délai maximal de trois mois.

Tout manquement aux recommandations de l’annexe 1 ou toute non-conformité au cahier des charges déposé par le requérant peut aboutir à une perte de labélisation de l’action par le CNP Pharmacie.

1. **Règles spécifiques**
   1. **Congrès – Symposium – Journée d’études**

L’organisateur de l’événement doit fournir à chaque participant une attestation de participation à l’événement mentionnant le numéro d’agrément du CNP Pharmacie.

L’organisateur de l’événement doit mettre en place un émargement à chaque session proposée et conserver les émargements de chaque participant. La validation de cette action dans le cadre du parcours DPC du CNP Pharmacie des pharmaciens nécessite l’émargement sur une ou plusieurs sessions du même événement pour une durée minimale de 3 heures. L’organisateur de l’événement s’engage à pouvoir justifier de la présence effective du pharmacien sur la période demandée et doit mentionner la durée sur l’attestation fournit au pharmacien.

L’organisateur de l’événement s’engage à ne pas soumettre une même session (ateliers/conférences) simultanément au CNP Pharmacie et à l’ANDPC ou tout autre organisme certificateur, et à indiquer clairement dans le programme les sessions labellisées.

À titre dérogatoire, la validation de cette action a une durée limitée à l’événement ou à la répétition du même événement avec des modalités identiques.

* 1. **Test de lecture d’une revue professionnelle**

La revue professionnelle doit obligatoirement disposer d’un/de questionnaire(s) de lecture permettant d’attester de l’assiduité dans la lecture du contenu par le pharmacien. La revue professionnelle s’engage à fournir une attestation mentionnant le numéro d’agrément et l’assiduité moyenne du pharmacien d’a minima 60%. La non-atteinte du taux d’assiduité de 60% ne permet pas de valider l’action dans le cadre du parcours DPC du CNP Pharmacie des pharmaciens.

* 1. **Présentation de travaux scientifiques**

La présentation de travaux scientifiques doit s’effectuer dans un congrès, symposium ou journée d’études.

**Contact pour des compléments d’information :** [**contact@cnppharmacie.org**](mailto:contact@cnppharmacie.org)

1. Format : présentiel, classe virtuelle, e-learning. [↑](#footnote-ref-2)