



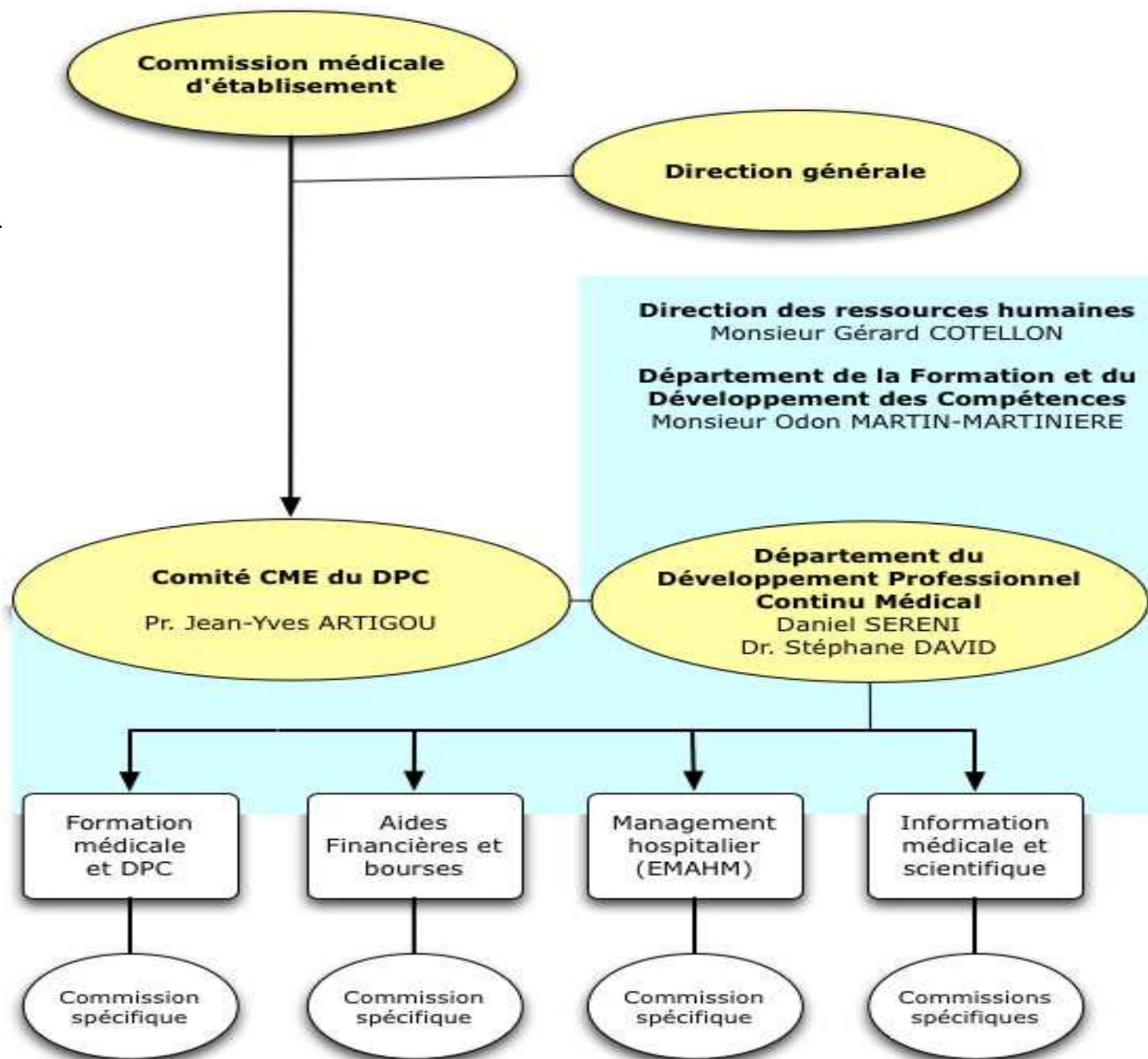
Département DPC Médical

DRH – Centre de la Formation et du Développement des compétences

Aides Financières et accès à l'information médicale et scientifique

Stéphane DAVID

Armelle MARTIN





Comité CME du DPC

Comité présidé par JY ARTIGOU,

Composé par:

- des membres de la CME,
- des membres de CVH,
- des personnalités qualifiées,
- des directeurs des directions fonctionnelles du siège.

(Elisabeth PORSMOQUER, Nicolas DANTCHEV, Sadek BELOUCIF, René ADAM, Philippe ARNAUD, Christophe SEGOUIN, Jean-Jacques MONSUEZ, Jacques POUCHOT, Serge HERSON, Daniel SERENI, Françoise ZANTMAN, Christine WELTY-MOULIN, Gérard COTELLON)



Comité CME du DPC

Le comité CME du DPC est chargé :

- de définir les orientations générales en matière de formation médicale et de DPC,
- de définir la politique en matière d'attribution des Aides Financières,
- de définir la politique d'accès à l'information médicale et scientifique,
- d'accompagner le développement du DPC.

Aides financières

	INSCRIPTION	TRANSPORTS	HEBERGEMENT	REPAS
Congrès Sans Communication (CSC)	100% du tarif (limite 500 euros, évolution vers 1200 euros)	Oui (tarif le plus économique)	Oui (Selon décret)	Oui (Selon décret)
Congrès Avec Communication (CAC)	100% de tarif	Oui (tarif le plus économique)	Oui (Selon décret)	Oui (Selon décret)
Etudes / formations	100% di tarif (limite 1200 euros)	Oui (tarif le plus économique)	Oui (Selon décret)	Oui (Selon décret)
Actions DPC	100% du tarif (limite 1200 euros)	Oui (tarif le plus économique)	Oui (Selon décret)	Oui (Selon décret)
Séjours	Forfait			




Comité CME du DPC

Modalités:

- Dépôt de la demande en ligne (site DPCM),
- Validation de la demande et du montant accordé par la commission des aides financières (présidée par Serge Herson),
-
- Remboursement des praticiens sur justificatifs

D'autres modalités de prise en charge ont été étudiées (convention, agence, prépaiement, ...). Les impacts organisationnels et financiers sont importants. Les règles sont revues au moins une fois par an par la commission.



**POLITIQUE
DOCUMENTAIRE
MEDICALE ET
SCIENTIFIQUE
AP-HP**




Documentation médico-scientifique à l'AP-HP

1. Développement des accès électroniques
2. Mise en cohérence, mutualisation et ajustement
3. Transition papier vers le numérique
4. Valorisation du fonds documentaire et « diffusion » multicanal des revues sur l'institution



1. Développement des accès électroniques


- Pour l'ensemble des praticiens AP-HP, en lien avec les PNM (éditeurs communs)
- En lien avec la CME et les collégiales de spécialités
- => Portail Intranet des revues médico-scientifiques : revues, bases de données, sites...



Accès aux revues médico-scientifiques et ressources électroniques

Accès étendu à l'ensemble des praticiens de l'AP-HP :

- Accessibilité **24H/24H** au texte intégral des articles depuis un poste informatique hospitalier **et à distance** via des codes d'accès (par éditeurs...)
- Accès direct aux articles lors d'une recherche effectuée sur Pubmed : (Pubmed AP-HP => lien linkout implémenté sur l'Institution)
- Accès aux autres bases de données biomédicales : Embase, Cochrane, Micromedex, Vidal, Theriaque...
- Accès aux répertoires de bonnes pratiques cliniques (Cismef)
- Consultation des catalogues des sites documentaires partenaires



Accès aux revues médico-scientifiques et ressources électroniques

En 2016 sur le réseau AP-HP :


- Plus de 2400 titres de revues électroniques (dont Freedom collection Elsevier – Licence nationale)
- 1 136 138 téléchargements dont 923 000 téléchargements en texte intégral

Portail d'accès aux ressources électroniques à l'AP-HP :

<http://dpcmedical.aphp.fr>

Direction des Ressources Humaines

BIENVENUE SUR LE SITE DU DEPARTEMENT
DU DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU MEDICAL

Identifiez-vous 

Identifiant:

email:

Mémoriser l'email

Pas encore inscrit ? Créez votre compte:
[Vous exercez à l' AP-HP](#)
[Vous n'exercez pas à l' AP-HP](#)

La formation continue des médecins a son espace ...

Le Département du Développement Professionnel Continu Médical (D2 vous propose aujourd'hui une nouvelle interface pour faciliter et inscription aux formations et séminaires. Dorénavant, il vous suffit simplement d'identifier et de sélectionner la formation que vous souhaitez suivre ; vous n'avez plus qu'à renseigner vos coordonnées à chaque demande d'inscription.

Vous pouvez également joindre un commentaire pour les chargés de formation, bien entendu toujours à votre écoute et à votre disposition.

Nous sommes attentifs à vos remarques quant à l'utilisation de ce nouveau site.

Bon surf sur le site du D2PCM !

Docteur Stéphane David

Chef du Département du Développement Professionnel Continu

[Formations et séminaires](#)

[Calendrier](#)

[Ecole de management
\(E.M.A.M.H.\)](#)

[Aides financières](#)

[Revue électronique](#)

Actualités du D2PCM

 AIDES FINANCIERES

Publié le 03/10/2010

[INFO.....](#) [INFO.....](#) [INFO.....](#)

Recherche d'une revue en ligne sur l'AP-HP :

- Par mot du titre
 - Par Thématique
- ou par Liste alphabétique

DEPARTEMENT DU DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU MEDICAL

PORTAIL DES RESSOURCES ELECTRONIQUES AP-HP

Octobre 2010

Attention ! Pour les revues **Lippincott William & Wilkins**, en terminant votre consultation sur **OVID_SP**, cliquez impérativement sur **LOGOFF** (nombre d'accès limité).

Info ! les titres de la **Bibliothèque Médicale Française** (Elsevier-Masson) sont accessibles sur **Science Direct**, sur le réseau de l'AP-HP & en accès distant. *L'accès via la plateforme EM-CONSULTE reste ouvert pour le moment.*

[Plus d'infos ...](#)

RECHERCHER UNE REVUE EN LIGNE

Saisir un mot du titre de la revue

Choisissez un thème :

Liste alphabétique des revues

[A](#) | [B](#) | [C](#) | [D](#) | [E](#) | [F](#) | [G](#) | [H](#) | [I](#) | [J](#) | [K](#) | [L](#) | [M](#) | [N](#) | [O](#) | [P](#) | [Q](#) | [R](#) | [S](#) | [T](#) | [U](#) | [V](#) | [W](#) | [X](#) | [Y](#) | [Z](#) | [Toutes les revues](#)

RESULTAT de votre recherche: 2 titres contenant "lanc".

Lancet

Lancet

Texte intégral disponible au format électronique de Janvier 2000 à aujourd'hui

[Plus d'informations sur cette revue](#)

Lancet Oncology

ACCEDER A DISTANCE

[Demander des codes d'accès](#)

COMPLETER votre recherche

[Centre de Documentation Médico-Pharmaceutique \(CDMP\)](#)

Localiser une revue électronique dans une Bibliothèque Universitaire/Inserm ...

[Rechercher dans un autre centre de ressources de l'AP-HP](#)

AIDE

[Consulter la F.A.Q.](#)

[Contactez-nous](#)

[Revenir au site D2PCM](#)

RECHERCHES BIOMEDICALES


Accès direct au texte intégral signalé par l'icône AP-HP


BIOMEDICAL ANSWERS


the cochrane library

RECOMMANDATIONS CLINIQUES FRANCOPHONES


Bonnes Pratiques

RECHERCHES PHARMACEUTIQUES et autres bases de données


AGEPS
Pharmadoc
Association Française des Pharmaciens
Médico-Pharmaceutique


MICROMEDEX®
Healthcare Series

Cliquez sur une des icônes qui indiquent que l'AP-HP est abonnée à la revue :

- au format électronique
- au format papier

Ann Pharmacother. 2011 May;45(5):e26. Epub 2011 May 3.

8. **Use of Inhaled Epoprostenol in Patients with H1N1 Influenza-Associated Acute Respiratory Distress Syndrome: A Case Series.**

McMillen JC, Burke CF, Dhingra A, Dudney TM, Faircloth BE.
University of Tennessee, Knoxville, TN.

Abstract

OBJECTIVE: To report a series of patients with confirmed novel influenza A (H1N1) and refractory hypoxemia secondary to acute respiratory distress syndrome (ARDS) treated with inhaled epoprostenol.

CASE SUMMARY: Four patients admitted to our institution with confirmed H1N1 and refractory hypoxemia were treated with inhaled epoprostenol as potential salvage therapy. All patients were treated initially with antimicrobial agents, followed by oral oseltamivir at the time of suspicion or confirmation of H1N1. None of the patients received intravenous peramivir or extracorporeal membrane oxygenation. Clinically significant improvement in oxygenation was seen in only 1 of the patients receiving inhaled epoprostenol. Mortality was significant, with only 1 patient discharged from the hospital.

DISCUSSION: Use of inhaled epoprostenol for the treatment of hypoxemia secondary to ARDS has been reported, with conflicting results. Deliveries via the inhalational route compared to the intravenous route theoretically preferentially vasodilate well-ventilated areas of the pulmonary vasculature, improving arterial oxygenation and pulmonary gas exchange. Increase in the ratio of arterial oxygen tension to fraction of inhaled oxygen is greatest upon initiation of inhaled epoprostenol, but this benefit has not been conclusively demonstrated to persist throughout therapy. Serious H1N1 presents a unique challenge for clinicians, often requiring the use of salvage therapies to treat critically ill patients.

CONCLUSIONS: Given the variable response to treatment, it remains unclear whether inhaled epoprostenol is beneficial in H1N1-associated ARDS. Identification of patients for whom this therapy is most appropriate remains a clinical challenge.

PMID: 21540407 [PubMed - in process]
[Related citations](#)

Full Text
Ann Pharmacother

Texte intégral
AP-HP

Collection
imprimée AP-HP

Ann Pharmacother. 2011 May;45(5):803-14. Epub 2011 May 3.



2. Mise en cohérence, mutualisation et ajustement

- **Développement des complémentarités et mutualisation :**
 - Offre électronique,
 - Offre papier,
 - Fourniture documents à la demande (scannérisation et envoi/mail)
 - Archivage (structures documentaires, sites spécialisés...)

- **Ajustement et mise en cohérence :**
 - en complémentarité avec ressources présentes dans les Universités, laboratoires (Inserm, Cnrs)...dans l'environnement AP-HP

 - - Suppression des doublons, prise en compte des besoins spécifiques et spécialisés sur les sites : dermatologie, hépatologie, pharmacie, ...



3. Transition papier vers le numérique

En 2007 sur le réseau AP-HP :

Portail des revues médicales donnait accès à près de 220 revues électroniques

En 2017 :

⇒ Accès à plus de 2400 titres de revues électroniques

○ Optimisation de l'acquisition des ressources électroniques :

- **Critères de choix :**

Statistiques d'usages, Impacts factors, scores Sigaps,

Demandes priorisées des collégiales, complémentarités universités et labos ...

- **Négociations budgétaires** maîtrisées et affinées auprès des éditeurs

- Adhésion de l'AP-HP au **Consortium universitaire Couperin** (en 2014)

- Entrée dans les « Licences nationales » :

- Elsevier freedom collection

- Archives (Elsevier, Wiley, Springer, BMJ...)



4. Valorisation du fonds documentaire et « diffusion » multicanal des revues sur l'institution

- Ressources électroniques :

- * **Portail Intranet** des ressources médico-scientifiques => vers guichet unique...

- * **Pubmed AP-HP** => lien direct vers le texte intégral = LINKOUT

- Ressources papier :

- LINKOUT vers revues imprimées** disponibles au Centre de Doc médico-Pharmaceutique (7 rue du Fer à moulin 75005)

- => Fourniture des documents numérisés, à la demande.



Adaptation, adéquation de l'offre documentaire médico-scientifique sur l'AP-HP

- Acquisition de nouvelles ressources dans des domaines mal couverts : revues, bases de données...
- Prise en compte du développement de l'**Open Access** :
Signalement des sites, revues...
 - politique de prise en charge à définir en lien avec des organismes universitaires/de recherche
 - réflexion nationale sur les archives ouvertes
- Acquisition d'outils d'aide à la décision clinique (NEJM, JAMA, BMJ, Clinical Key, UpToDate, Dynamed, ...)
- Acquisition d'outils d'EBM « Evidence Based Medicine »
- Intégration d'outils sémantiques pour les recherches...
- Faire évoluer recherches et veilles documentaires (livrables plus adaptés, synthèses...etc...)