QPS annales

Les ≠ normes et textes de lois :

Les BPL s'applique en R&D en toxicologie.

Les BPF s'appliquent avant et après l'obtention de l'AMM pour contrôler des medicaments. Elles sont composées de 9 chapitres généraux. Ils s'appliquent a la reception des matières premieres pour la production de medicaments et lors du conditionnement des medicaments. Les infos spécifiques concernant les produits stériles sont dans les lignes directrices.

ICHQ7A est obligatoire puisqu'il fait parti des BPF (de la partie II)

ICH Q10 permet d'appréhender la qualité en prenant en compte la gestion des risques.

ISO 22 716 ne concerne que les cosmétiques

BPD signifie les bonnes pratiques de Distribution de produits de santé en gros

!!! Certaines normes sont obligatoires !!!

La norme ISO 13 485 ne concerne que les dispositifs médicaux.

La norme 17 025 est vérifiée par une accréditation.

ISO 15 189 concerne les laboratoires de biologie.

ISO 9 000 concerne le vocabulaire

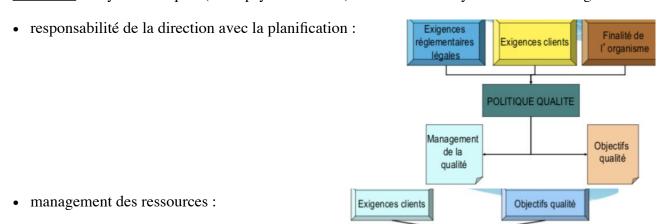
ISO 9 004 qui parle de la mesure de la performance

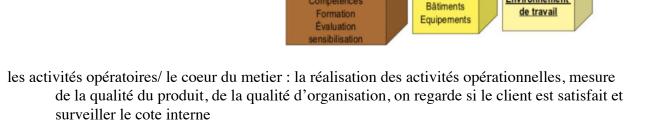
ISO 19 011 est spécifique pour l'audit qualité et environnemental

Les 7 principes de l'ISO 9001 (ou de la qualité) :

- 1. Leadership
- 2. Implication du personnel
- 3. Approche processus
 - Le processus de réalisation : coeur du métier
 - Les processus support : les procedures par ex
 - Les processus qui encadrent le management : planning par ex
- 4. Orientation client
- 5. La prise des décision fondée sur les preuves
- 6. Le processus d'amélioration
- 7. La gestion des parties intéressées (management des relations avec les PI)

ISO 9001 analyse les risques (aussi psycho-sociaux) et les besoins. Il y a 4 niveaux d'exigence :





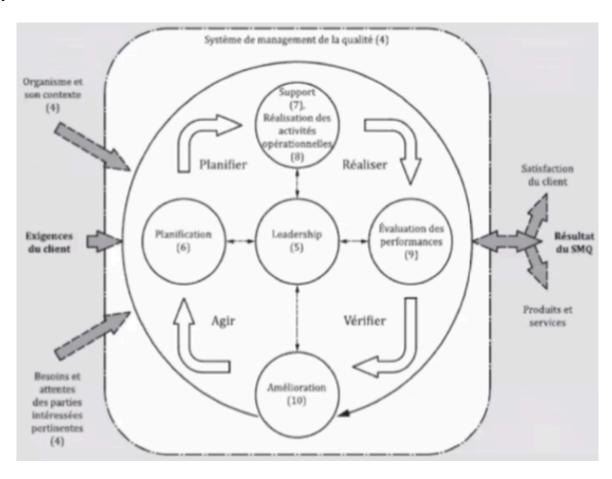
Ressources humaines :

Compétences

Infrastructure

Environnement

- l'amélioration continue
- une toute petite couche environnemental
- Le système HLS:



Les ≠ actions :

La certification et l'accréditation sont différentes.

Lors de l'accreditation, on vérifie non seulement l'établissement et son système de management mais également les competences techniques.

L'inspection est obligatoire.

On valide une analyse, un processus, une méthode, un logiciel.

COQ: cout d'obtention de la qualité

Les ≠ groupes et personnes :

L'assurance qualité réalise des analyses. Elle permet d'avoir des meilleurs produits. Elle a toute la documentation. Son objectif est la protection du patient, sa sécurité.

La qualité vue du coté du client est la qualité perçue et la qualité attendue.

Le role de l'ANSM est de surveiller la fabrication des medicaments en France et autoriser un site a produire ou fermer un site pour non respect de règles.

PIP: personne qui influencent notre activité

Les ≠ textes:

Le sommaire d'une procedure comprends un objet et la liste des référentiels

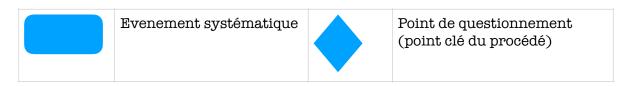
La revue de direction se fait 1 fois par an MAIS ELLE PEUT SE FAIRE PLUS. Elle permet de faire un bilan. Elle permet de verifier l'efficacité du système de management de la qualité en comparant ce qui était prévu à ce qui a été réalisé. Elle voit si le système mis en place fonctionne correctement. La politique qualité est associée à la revue de direction. Elle analyse les données d'entree et de sortie. Elle fixe les objectifs pour les années a venir.

Le manuel qualité définit la stratégie de l'entreprise.

Dans la procedure qualité se trouve l'hexamère de Quitilien (QQOQdCP?)

Une procedure est révisée tous les 3 ans et ne doit pas comporter plus de 10 pages.

Le logigramme : fait parti de la procedure mais est non obligatoire.





Evenement ponctuelle

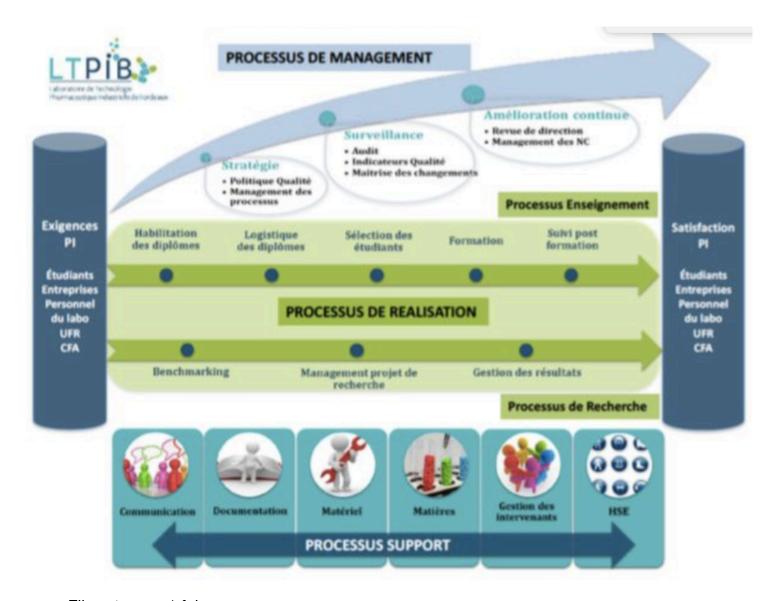


Quand on change de chapitre, se connecte à un autre procédé

Structure de la norme :

A - Approche processus, 3 approches de processus :

- Processus de management : Stratégie, surveillance et amelioration continue
- Processus de **réalisation** : le coeur de l'entreprise, ce quoi va mettre en place pour réaliser des actions. Enseignement et recherche
- Processus support : Communication, materiel, documentation, matières, gestions des intervenants, HSE



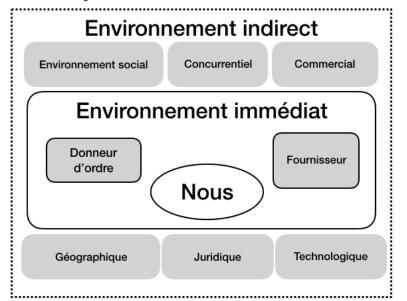
Elle est revue 1 fois par an.

B - Les exigences relatives à la documentation

C'est a nous de determiner la manière dont on veut organiser notre documentation. Quelle documentation allons nous utiliser et peut on l'utiliser ?

<u>C - Comprehension de l'organisme et de son contexte</u> L'écoute client qui engage la responsabilité de direction. On va comprendre ce qui entour notre entreprise extérieurement.

Sphère d'influence = d'activité



PESTEL:

Politique

Environnement économique

Social

Technologique

Ecologique

Légal

<u>D - Compréhension des besoins et attentes des parties intéressées</u>
La fermeture l'impact mais il ne fait pas partie intégrante de l'entreprise. On va comprendre ce que veulent les clients, les associations, les collectivités, les usagers... Il faut satisfaire le plus de monde possible.

E - Les risques et les opportunités / points forts et faibles

On va analyser notre entreprise internement et extérieurement.

Les menaces et les opportunités vont être mesurées à partir de la sphere d'influence et du PESTEL. C'est externe à l'entreprise.

Les points fort et les points faibles de notre entreprises vont être mesurée par le SWOT, ça va être tout ce qui est interne à l'entreprise.

F - Management des ressources

Nos ressources sont : les gens bien formés, les bâtiments, infrastructures, logicielle diagramme de Gantt (pour le planification)

G - Le processus achat



On ne va pas choisir en fonction du prix mais parce qu'il correspond à notre besoin. Lors d'une inspection ou d'un contrôle, cela va être vérifié.

H - Production et preparation du service

On planifie la production, on valide les processus, on qualifie le materiel, on identifie tout.

Action corrective : répare la non conformité en agissant sur la recurrence, la cause.

Action correctrice : action qui répare le problème dans agir sur la cause

L'objectif est de couplé les actions corrective et les actions préventives.

I - Amélioration continue

Les grands points de la norme sont donc :

- Produit conforme
- Système qualité
- · Amélioration continue

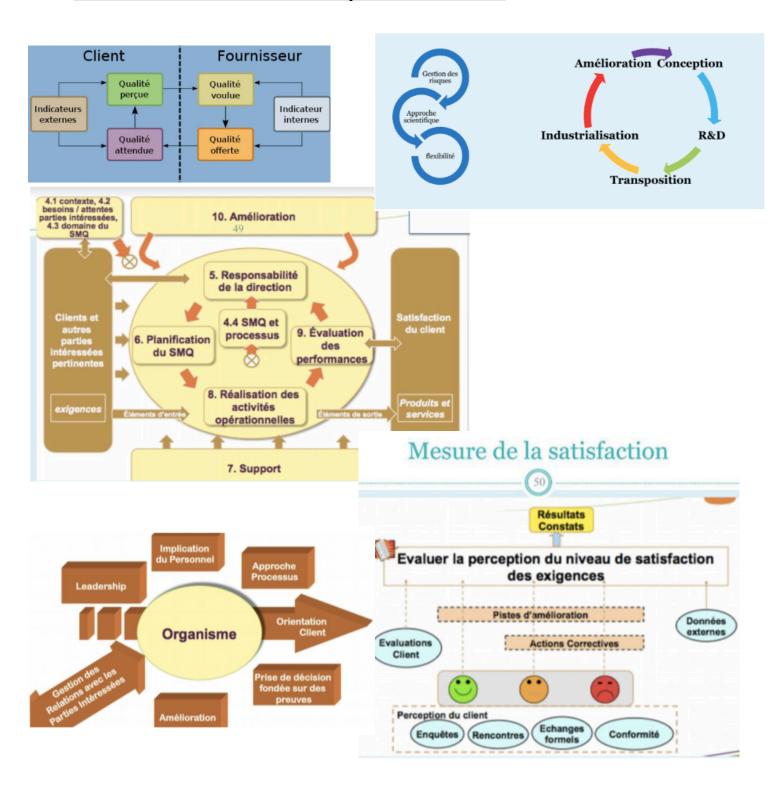
Les ≠ indicateurs :

Un indicateur de pilotage permet d'atteindre les objectifs fixés.

Un indicateur de performance permet d'évaluer les progrès accomplis et d'avoir un seuil d'objectif à atteindre.

J'ai le droit de representer graphiquement sur un tableau de bord plusieurs indicateurs.

Les ≠ schemas du cours susceptible de tomber :



Itinéraire vers ICSHQ10 Besoin Révision Système de management Diffusion Gestion de la de la qualité Qualité · Produit et processus **Produits** Rédaction Vérification Approbation Détection et · Pilotage prévention **Domaine** Existence d'un référen 4. Contexte de Fabrication des 2. Références substances l'organisation normatives Transport Stockage actives et des 3. 3. Termes et excipients définitions Matériaux 5. Leadership Fabrication Conditionnement Analyses Analyses biologiques **ACT** PLAN 6. Planification 10. Améliorations Stockage Export Stockage Etabli. De santé distribution Dispensation 9. Evaluation des 7. Support CHECK DO Officines Développement Transfert Production Arrêt du produit pharmaceutique technologique commerciale Médicaments expérimentaux **BPF** Responsabilités de la direction Système de surveillance de la performance des processus et de la qualité des produits Système d'actions préventives et correctives (CAPA) Eléments du SQP **Facilitateurs** Management des risques qualité