

Accompagnement méthodologique

Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse en EHPAD - Webinaire N°2

09/10/2025

A destination des **55 EHPAD** volontaires
avec ou sans PUI de la région Normandie





Veillez garder vos micros coupés durant les présentations



Un chat est à votre disposition pour poser toutes vos questions, échanger... et passer le bonjour !



En cas de coupure ou débit ralenti, nous vous conseillons de couper votre caméra

2



Mise à disposition du support sur la plateforme collaborative



Enregistrement pour rediffusion

EHPAD inscrits

14
EHPAD DU CENTRE HOSPITALIER DE PONT L'EVEQUE
EHPAD du Laizon Potigny
EHPAD HEXAGONE TREVIERES
EHPAD jardin d'Elsa IFS
EHPAD la Roseraie NOUES DE SIENNE
EHPAD LE VAL - HEROUVILLE
EHPAD L'Orée du Golf
EHPAD MA PROVIDENCE - ST CYR DU RONCERAY
EHPAD SAINT JACQUES SAINT CHRISTOPHE Cesny Bois Halbout
EHPAD La source Mondeville
Fondation Asile de Marie
LE FLORILEGE - FLEURY SUR ORNE
LE PARC DE LA TOUQUES
LES PETITES SOEURS DES PAUVRES CAEN
Les Opalines
EHPAD Saint Joseph à SAINT PIERRE EN AUGE
EHPAD Bernardin et Alma FALAISE
EHPAD Bernardin
EHPAD St Joseph Livarot Pays d'Auge

27
EHPAD DES CHAMPS FLEURIS Gisors
EHPAD du Bosguerard Saint pierre du Bosguerard
JARDIN DE L'ANDELLE - PERRIERS DU ANDELLE
KORIAN VAL AUX FLEURS , Bueil, Eure
Résidence La harpe Evreux
Résidence Val aux fleurs
EHPAD JACQUES DAVIEL
EHPAD Les rives d’or EVREUX
50
CCAS Cherbourg-en-Cotentin
EHPAD Créances Lessay
EHPAD DELIVET Ducey
EHPAD ELISABETH DE SURVILLE Picauville
EHPAD GILLES BUISSON - MORTAIN
EHPAD LEMPERIERE LEFEBURE CERENCES
EHPAD LES DUNES TOURNEVILLE SUR MER
EHPAD les Hortensias Marigny
EHPAD SAINT MICHEL SAINT PAIR SUR MER
L'Aubade FLAMANVILLE

76
EHPAD Bois de Bleville
EHPAD DU CH DE EU
EHPAD LA POMMERAIE - CRIQUETOT L'ESNEVAL
EHPAD Les Pâquerettes - SASSETOT LE MAUCONDUIT
EHPAD résidence du duc d'AUMALE
EHPAD SAINTE ANNE
Etoile du matin - ETRETAT
La Buissonnière - Isneauville
MAISON SAINT JOSEPH Rogerville
PUI SAJOLA - ROUEN
RESIDENCE LES SAPINS
61
EHPAD JB LECORNU FLERS
EHPAD MARESCOT - CH VIMOUTIERS
EHPAD LES EPICEAS TINCHEBRAY
Résidence arpège
EHPAD LES TILLEULS CHANU
EHPAD ST MARIE

Déroulé de l'accompagnement

3 webinaires

+ 1 atelier en
présentiel

**23
septembre**

Contexte - Evaluation
HAS

Fondamentaux de la
PECM

Prescription,
dispensation,
préparation

9 octobre

Administration (aide à
la prise), suivi et
réévaluation
thérapeutique,
douleur, interruption
de tâche, stockage
(dotations, chariots
d'urgence)

4

16 octobre

Synthèse des
fondamentaux
Gérer les risques à
priori et à postérieur

23 octobre

Mise en situation sur
les erreurs
médicamenteuses

Support du 1^{er} webinaire dans
la boîte à outils « EHPAD »

- Sécuriser le circuit du médicament dans l'EHPAD.
- Anticiper les points de vigilance des experts-visiteurs HAS.
- Garantir la conformité aux **critères impératifs** liés au médicament.
- Répondre à vos besoins répertoriés dans le questionnaire Forms

Programme du jour

Webinaire N°2 (09/10/2025)

Administration (aide à la prise)

Interruption de tâche

Stockage (dotations, chariots d'urgence)

Suivi et réévaluation thérapeutique

Focus sur la prise en charge de la douleur



MESSAGES CLÉS

Culture sécurité des professionnels en progression :

- 4 630 EIGS déclarés en 2024 (+13 % vs 2023)
→ 136 en Normandie (+240 % vs 2023)

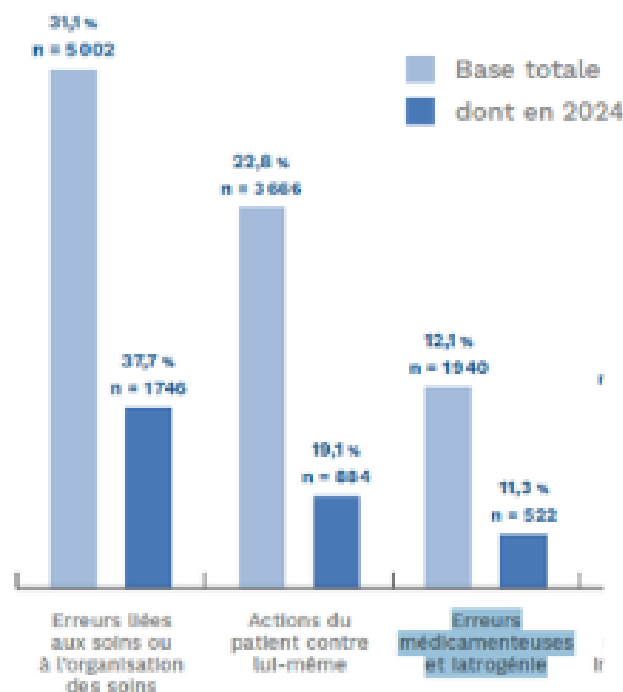
Pour la Normandie : 65 % des déclarations analysées par HAS (90 déclarations examinées) présentent une qualité d'analyse suffisamment approfondie (+3 % vs 2023)

Erreurs médicamenteuses et iatrogénie en 3ème position (12.1 % des EIGS)

Conséquences graves :

- Décès : 44 %
- Pronostic vital engagé : 32 %
- Déficit fonctionnel permanent : 24 %

→ 49 % DES EIGS SONT ÉVITABLES



[Lien vers cette fiche : dans la Boite à outils « Erreurs médicamenteuses »](#)



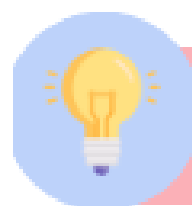
PROFILS ET CONTEXTE

- **Personnel déclarant** : médecins (20 %), pharmaciens (4 %), infirmiers (4 %)
- **Facteurs aggravants** : surcharge d'activité, interruptions de tâches, personnel non permanent (intérimaires, vacataires)

Entre 2017 et 2024, 512 EIGS impliquent du **personnel non permanent**

Erreurs médicamenteuses → 31 % de ces EIGS (157 cas).

- Surdosages : 48 cas.
- Erreur de patient : 34 cas.
- Erreur de médicament : 32 cas.
- Omissions d'administration : 16 cas.
- Erreur de modalité d'administration : 12 cas (voie veineuse au lieu d'orale, voie centrale au lieu de périphérique...).



PRECONISATIONS

Personnel non permanent : stabiliser les équipes, s'assurer de l'adéquation avec le poste, structurer leur intégration (accueil, tutorat, accès outils), veiller au maintien des compétences, optimiser la communication interprofessionnelle et renforcer la traçabilité des soins

En lien avec les systèmes d'information : renforcer leur paramétrage, améliorer les alertes (claires et pertinentes) et aides à la prescription/dispensation, renforcer leur interopérabilité

Sécuriser la prescription, dispensation et administration : double contrôle, protocoles

Renforcer la formation des professionnels : usage des dispositifs, identitovigilance, gestion interruptions de tâches

Informers systématiquement patients et proches sur les EIGS

Capitaliser sur le retour d'expérience : analyses approfondies, partage régional et national

FOCUS SUR L'ADMINISTRATION



Vos points faibles d'après le questionnaire

- ⚠ Distribution des médicaments et interruption de tâches
- ⚠ Mise en bouche des traitements
- ⚠ Aide à la prise qui est généralisée et non individualisée (et peu réévaluée)
- ⚠ Administration non tracée en temps réel
- ⚠ Traçabilité AS nuit

Aide à la prise

Traçabilité des prises

Interruption de tâche
