

21<sup>e</sup> journée plénière de l'OMéDIT Centre-Val de Loire  
CHU d'Orléans le 2 octobre 2025



Le saviez-vous ?

# Les attendus sur les BP de prescription

**Critère 2.2-02** Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments

# PEC médicamenteuse : axe central de la certification

## 7/21 critères impératifs

1 Le patient bénéficie du respect de son intimité et de sa dignité au sein d'un environnement sécurisé 1.1-01

2 Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur 1.1-05

3 Le patient bénéficie d'une prise en charge bientraitante 1.1-06

4 Le patient exprime son consentement libre et éclairé sur son projet de soins et ses modalités 1.3-01

5 La satisfaction et l'expérience du patient sont prises en compte 1.4-02

6 Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments 2.2-02

7 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments 2.2-05

8 Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse 2.2-06

9 Les équipes respectent les précautions standards d'hygiène 2.2-08

10 La pertinence des prescriptions des antibiotiques est argumentée et réévaluée 2.4-02

11 L'établissement impulse la déclaration des événements indésirables, dont les presque accidents 3.1-04

12 La gestion des situations sanitaires exceptionnelles est maîtrisée 3.1-05

13 Les équipes maîtrisent la prise en charge des urgences vitales 2.2-12

### Enfants et adolescents

14 Le patient mineur bénéficie d'un environnement adapté 1.1-02

### Psychiatrie et santé mentale

15 Les équipes réalisent un examen somatique pour tout patient hospitalisé en psychiatrie 2.1-12

16 Les équipes respectent les bonnes pratiques en matière d'isolement et de contention des patients hospitalisés sans consentement 2.3-14

### Maternité

17 Les équipes sécurisent la prise en charge du nouveau-né 2.3-11

18 Les équipes mettent en œuvre des mesures de prévention des risques obstétricaux majeurs 2.3-10

### Chirurgie et interventionnel

19 Les équipes des secteurs interventionnels maîtrisent les risques, notamment infectieux, liés aux équipements et aux pratiques professionnelles 2.3-06

20 Les équipes des secteurs interventionnels améliorent leurs pratiques en analysant les modalités de réalisation de la check-list « Sécurité du patient » 2.3-09

### Personnes âgées

21 L'établissement prévient les transferts évitables des personnes âgées 3.3-05

## Les critères suivants qui portent des exigences sur les PRESCRIPTIONS

### Critères impératifs :

- 1.1-05 (soulager la douleur)
- 2.2-02 (bonnes pratiques de prescription)
- 2.2-06 (prévention des risques d'erreur médicamenteuse)
- 2.3-14 (contention)
- 2.4-02 (antibiotiques)

### Critères standards :

- 1.2-04 (consignes lors de la sortie)
- 2.1-02 (infos patient dans le système d'information)
- 2.1-03 (projet de soins)
- 2.1-04 (conciliation)
- 2.1-05 (démarche palliative)
- 2.1-14 (lettre liaison)
- 2.2-01 (identification patient)
- 2.2-09 (précautions complémentaires d'hygiène)
- 2.2-11 (transfusion)
- 2.2-13 (rayonnements ionisants)
- 3.1-07 (risques de sécurité numérique)



# Outils HAS

## Critère 2.2-02 Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments

Le respect des bonnes pratiques de prescription des médicaments par les équipes médicales est essentiel pour assurer la sécurité et l'efficacité des traitements. Cela implique une prescription claire, adaptée et conforme aux recommandations, prenant en compte l'état de santé du patient, ses antécédents médicaux, ses allergies et les interactions possibles avec d'autres traitements. La prescription doit être **compréhensible et lisible, afin d'éviter toute confusion** lors de l'administration des traitements. Un suivi rigoureux est également essentiel pour ajuster la thérapie en fonction de l'évolution de l'état du patient.

Tout l'établissement **impératif**

### Éléments d'évaluation

#### Professionnels

- La prescription d'entrée prend en compte le traitement habituel du patient.
- La prescription mentionne clairement l'identification et la signature du prescripteur, la date et l'heure, la dénomination des molécules en DCI, la posologie, le solvant et son volume (injectable), et la voie d'administration.
- Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil.
- Les prescriptions sont réalisées en temps utile par des professionnels habilités **sans retranscription par des professionnels non médicaux.**

Traceur ciblé



## L'évaluation de la prise en charge médicamenteuse et des produits de santé

Selon le référentiel

Juillet 2025

La prise en charge médicamenteuse et des produits de santé en établissement de santé est un processus complexe qui implique une organisation et une coordination rigoureuses du circuit. Elle doit intégrer les facteurs humains, organisationnels et environnementaux ainsi que l'évaluation des pratiques professionnelles et la gestion des situations à risque.

L'objectif est de garantir l'administration du bon médicament, au bon patient, à la bonne dose, par la bonne voie, au bon moment, dans les bonnes conditions et au meilleur coût. Les erreurs médicamenteuses peuvent survenir en raison de la multiplicité des intervenants, de la complexité des étapes réparties sur différents lieux, de la diversité des pathologies et des traitements, de la difficulté d'accès à l'information ou encore des interruptions de tâches.

La prise en charge médicamenteuse et des produits de santé repose sur plusieurs points clés :  
- la prescription médicale en vue de la dispensation et de l'administration au patient avec l'information du patient qui évalue :

### 🔍 Pour vous accompagner

| Fiche pédagogique      | Médicament   |
|------------------------|--|
| Flash Sécurité Patient | <p>Patient sous neuroleptique. La vigilance est la bonne pratique</p> <p>Surveillance biologique des anticoagulants (héparines et antivitamines K). Une prise de sang pour éviter une perte de sang</p> <p>Neuroleptiques à action prolongée (NAP). Les NAP parfois ça dérape</p> <p>Événements médicamenteux qui ne devraient jamais arriver (never events). Lidocaïne et colchicine en ligne de mire</p> |



Adopté par le Collège le 11 septembre 2025

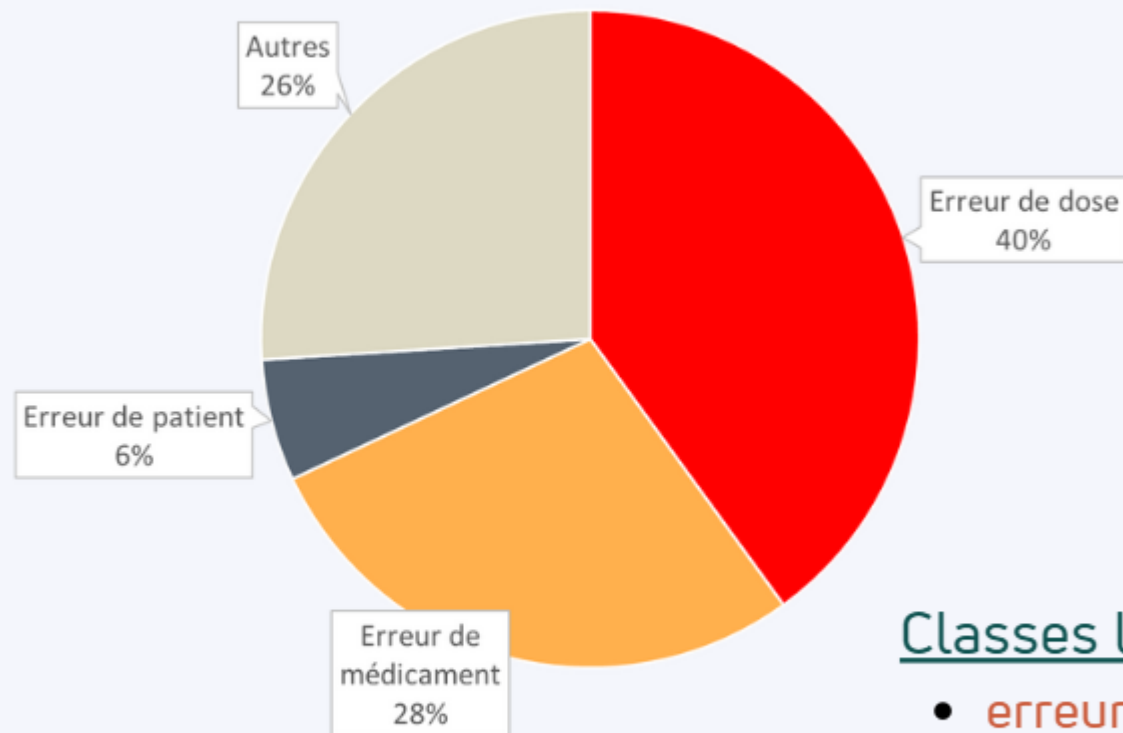


## Contexte et périmètre

- 213 déclarations d'EIGS (mars 2017 – déc. 2024)
- Secteur sanitaire majoritaire 84%
- Conséquences :
  - 70% pronostic vital engagé
  - 21% décès
  - 9% déficit fonctionnel permanent

**95 %** des EIGS liés à la prescription sont jugés  
**évitables ou probablement évitables**

## Types d'erreurs immédiates



### Surdosages sont + fréquents

- erreurs calcul, conversion (mg/mL)
- erreurs fréquence, expression de la dose
- erreurs débit, imprécisions

### Classes les + impliquées

- erreurs de dose **morphiniques, MTX, KCl**
- erreurs de médicaments **allergie pénicillines**
- erreurs par omission **héparines, anticoagulants oraux, antiépileptiques**

# Causes **profondes** identifiées

Erreurs de prescription liées à :

- tâches à accomplir (recopiages, P° orales, P° imprécises, sans date d'arrêt, abrég°, protocole indisponible erroné, aide à la décision sans alerte, non bloquante)
- l'équipe (pb communication)
- l'environnement (pb liés ergonomie LAP, SIH interop, charge de w)
- au soignant (qualification, stress, manque d'expérience, P° manuscrites)
- au patient (ATCD, allergie ou non retrouvés, âge avancé)
- organisation, management (difficultés RH absences, turn-over, formation pompe PCA)

## Mesures **barrières** identifiées

## 8 **préconisations** de la HAS



# Outils OMEDIT Centre-Val de Loire

Série de 12 « affiches-slogan »

[omedit-centre.fr/certification-des-etablissements-de-sante](http://omedit-centre.fr/certification-des-etablissements-de-sante)



E-learning en accès gratuit



[www.omedit-centre.fr/prescription](http://www.omedit-centre.fr/prescription)

Lien sur [e-learning](#)





# Plan du e-learning

## Prescription par Qui ? et Comment ?

Prescription

Critère impératif 2.2-02 : *Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription*

Habilitations

Réévaluation des prescriptions

Prescription informatisée

Exercice : Maîtrise des médicaments les plus à risques (critère 2.2-06)

Exercice : Question au prescripteur d'une antibiothérapie

Exercice : Traitement habituel recherché dès l'entrée (critère 2.2-02)

## Prescriptions particulières

Exercice : Prescription verbale

Prescription sur « ordre oral »

Prescription conditionnelle (en "si besoin")

Exercice : Prescription conditionnelle

Exercice : Protocoles anticipés ?

Prescription d'un protocole anticipé

Capacité du patient à gérer son traitement

Avez-vous pensé à prescrire ?

## Prescriptions à risque / Continuité des prescriptions

Médicaments à risque majoré

Populations particulières

Continuité médicamenteuse aux points de transition : admission, sortie et transferts

# L'essentiel des attendus


## Bonnes Pratiques de prescription

### Prescription justifiée et adaptée

 Rappel

- **Vérification** systématique de l'identito-vigilance avant prescription.
- Prise en compte des spécificités du patient : âge, poids, **allergies**, pathologies associées, traitements en cours.
- Basée sur des **données cliniques, biologiques et radiologiques**.
- Conforme aux **recommandations de bonnes pratiques** de l'établissement (livret du médicament, **antibioguide local** actualisés).
- Revue régulière des traitements et **réévaluation de la pertinence**.

### Traçabilité, clarté et conformité des prescriptions

 Fondamental

- Prescription sécurisée, **lisible, datée, signée**, avec identification du prescripteur.
- Utilisation de la **dénomination commune internationale (DCI)**.
- **Prescription complète** : posologie, voie d'administration, **durée** du traitement, conditions de prise, si injectable : solvant et volume.
- **Limitation des abréviations** non standardisées.
- Prescription qui doit **préciser si le médicament doit être broyé**, si troubles de la déglutition.
- Prescription conforme aux **référentiels** en vigueur (SPILF, recommandations HAS ou de sociétés savantes).

## Recours à l'informatisation et aide à la prescription

 Rappel

- Utilisation d'un **logiciel d'aide à la prescription** LAP certifié (avec alertes « intelligentes » sur interactions, posologies, allergies...).
- Traçabilité des prescriptions et du suivi des modifications (horodatées).
- Accès facilité aux **protocoles de prescription standardisés**.
- Intégration du **plan de médication** dans le dossier patient informatisé.
- Possibilité d'accéder simultanément à **tous les éléments du dossier** (ergonomie), sans devoir utiliser de nombreux identifiants et mots de passe pour accéder aux différents logiciels. Possibilité pour les équipes médicales de **consulter et d'alimenter le dossier médical partagé (DMP)** du patient.
- Existence d'un système de **déclaration en cas d'erreurs médicamenteuses** (pharmacovigilance, matériovigilance).

## Prescription concertée, travail en équipe, rôle des pharmaciens

 Rappel

- Collaboration entre **médecins, pharmaciens, infirmiers** pour l'élaboration et la révision des traitements. **Participation du pharmacien aux** réunions de concertation professionnelle (**RCP**).
- Implication des **pharmaciens** dans l'analyse des prescriptions (revue pharmaceutique, conciliation médicamenteuse...).
- Mise en place de **revues de morbi-mortalité médicamenteuses** (RMM), de comité de retour d'expérience (CREX).
- Participation aux commissions du médicament et des dispositifs médicaux stériles (COMEDIMS).
- **Revue de traitement à l'admission, pendant l'hospitalisation, à la sortie** (conciliation).
- Prise en compte des interventions pharmaceutiques par les prescripteurs.



## Prescription raisonnée, bon usage des médicaments

💡 Fondamental

- **Pertinence** des prescriptions médicamenteuses chez les **personnes âgées et/ou polymédicamentées** évaluée conjointement par les praticiens et les pharmaciens tout au long du séjour.
- Respect des règles de **bon usage des antibiotiques** (référentiel en antibiothérapie, documentation de l'indication, durée adaptée).
- Utilisation appropriée et prudente des antibiotiques (**protocoles** pour les antibiothérapies probabilistes de première intention).
- **Réévaluation** de toute prescription **d'antibiotique à 24/72 heures**, systématiquement consignée, **alerte** intégrée au DPI pour en faciliter le suivi.
- Traçabilité des **prescriptions hors AMM** avec justification médicale.
- Surveillance des **prescriptions à risque** (médicaments à marge thérapeutique étroite, insulines, opioïdes, psychotropes, ceux de la liste des *Never Events*, etc.).

## Information du patient

📅 Rappel

- Le **patient est informé** des traitements prescrits, de leurs effets attendus et indésirables.
- Documentation fournie si nécessaire.
- Consentement éclairé recherché notamment pour les traitements à risques.

## Indicateurs, évaluation et amélioration continue

💡 Fondamental

- Utilisation des résultats d'**audits cliniques** réguliers pour ajuster les pratiques (pertinence, conformité).
- Suivi d'**indicateurs de pertinence** des prescriptions (taux de prescriptions inappropriées, antibiotiques critiques, etc.).
- **Actions correctives** en cas de dérives identifiées (retours d'expérience, formations ciblées...).

# 📖 Questions sur la prescription dans les fiches pédagogiques HAS




## Questions aux professionnels

⚠ Attention

Exemples de la fiche pédagogique HAS évaluation de la prise en charge médicamenteuse ↗

- Pouvez-vous me montrer la réalisation d'une prescription médicale ? Qui réalise les prescriptions dans votre service ? (2.2-02)
- Comment est intégré le **traitement habituel** du patient dans la prescription ? (2.2-02)

- Pouvez-vous me montrer une **prescription conditionnelle** ? Comment est mentionné le **seuil** ? (2.2-02)
- Lors de la prescription (initiation ou réévaluation) d'un **antibiotique**, l'indication est-elle justifiée dans le dossier médical ? Pouvez-vous me montrer ? Comment s'organise la réévaluation de l'antibiothérapie ? Disposez-vous d'une alerte dans votre logiciel de prescription ? (2.4-02)
- Administration : Comment faites-vous l'analyse de concordance entre la prescription, le produit et le patient ?
- Question lors de la sortie : Pouvez-vous nous montrer la lettre de liaison ? et le **bilan thérapeutique** ?



FICHE PÉDAGOGIQUE

### L'évaluation de la prise en charge médicamenteuse et des produits de santé

Selon le référentiel

Juillet 2025

La prise en charge médicamenteuse et des produits de santé en établissement de santé est un processus complexe qui implique une organisation et une coordination rigoureuses du circuit. Elle doit intégrer les facteurs humains, organisationnels et environnementaux ainsi que l'évaluation des pratiques professionnelles et la gestion des situations à risque.

L'objectif est de garantir l'administration du bon médicament, au bon patient, à la bonne dose, par la bonne voie, au bon moment, dans les bonnes conditions et au meilleur coût. Les erreurs médicamenteuses peuvent survenir en raison de la multiplicité des intervenants, de la complexité des étapes réparties sur différents lieux, de la diversité des pathologies et des traitements, de la difficulté d'accès à l'information ou encore des interruptions de tâches.

La prise en charge médicamenteuse et des produits de santé repose sur plusieurs points clés :

- la prescription médicale en vue de la dispensation et de l'administration au patient avec l'information du patient qui s'y rapporte ;
- le bon usage des antibiotiques ;
- la conciliation des traitements médicamenteux ;
- les modalités et conditions d'approvisionnement, de transport et de stockage des produits de santé ;
- la prévention des erreurs médicamenteuses et la participation des équipes à des audits et/ou les évaluations de pratiques professionnelles (EPP) concernant le circuit des produits de santé.

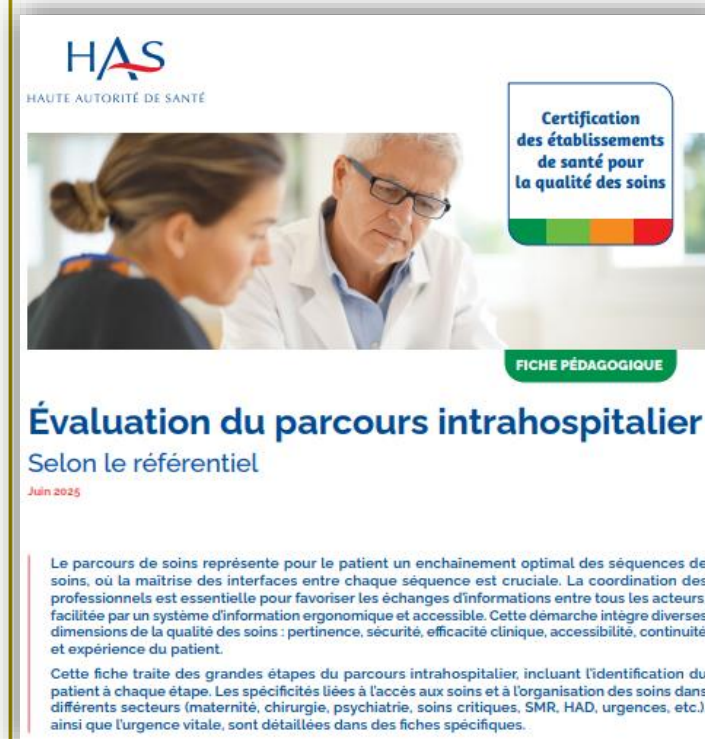
Fiche pédagogique 6<sup>e</sup> cycle - Prise en charge médicamenteuse - Juillet 2025

1/16

⊕ Complément

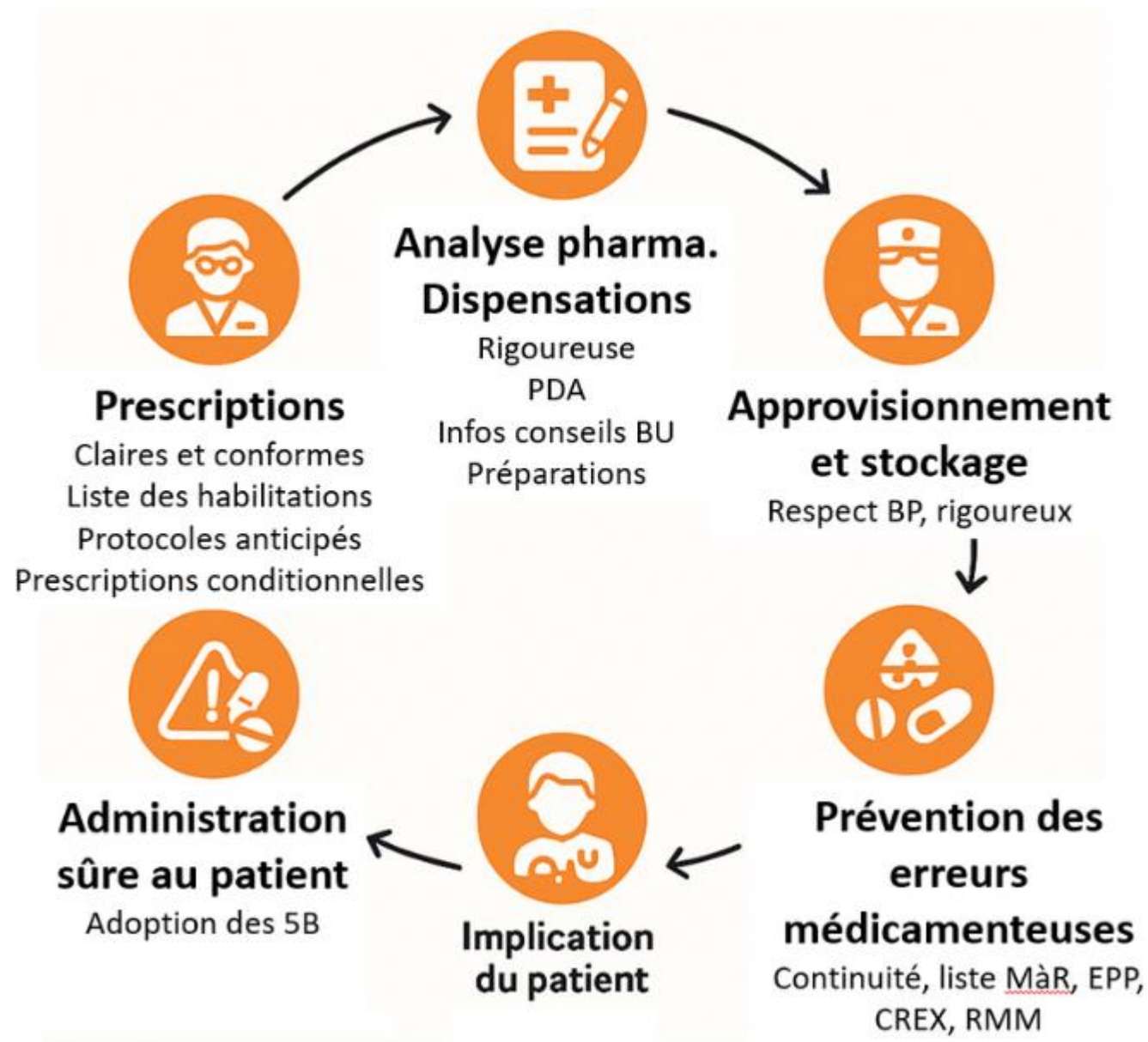
Exemples de la fiche pédagogique HAS évaluation du parcours intra-hospitalier [↗](#)

- Pour les admissions post-urgences, comment récupérez-vous les éléments recueillis aux urgences et utiles à la prise en charge du patient (examen clinique, **prescriptions**, résultats de bilan...) ? (2.2-01)
- Pourriez-vous me montrer où sont tracés, par exemple, les antécédents, l'examen clinique, les **prescriptions**, les résultats de bilan, les **allergies**, l'existence d'une bactérie multirésistante... ? (2.1-02)
- Avez-vous accès aux informations générées par les logiciels métier des autres spécialités : anesthésie, autres spécialités ? (2.1-02)
- Sur l'identification des patients : quels sont les lieux où s'effectue l'identification des patients (par exemple, les admissions) ?
- Savez-vous contacter les référents de la cellule d'identitovigilance ?
- Avant tout acte, comment vous assurez-vous de la concordance entre le patient, la **prescription** et l'acte ?
- Les patients savent pourquoi vous leur demandez régulièrement leur identité ? (2.2-01)
- Comment identifiez-vous un patient en cas de panne informatique ? (2.2-01)
- À la fin du séjour dans l'unité (mutation intra hospitalière ou transfert extrahospitalier), quelles informations transmettez-vous au service ou à l'établissement d'aval qui va assurer la continuité de la prise en charge : identité complète du patient, ses antécédents, ses facteurs de risque, les conclusions de l'hospitalisation du service adresseur, les résultats des derniers examens, les **prescriptions** ? (2.1-14)
- Avez-vous des indicateurs [...] sur la qualité des **prescriptions** ? Jugez-vous que les résultats des indicateurs sont bons ? Si non, partagez-vous avec eux les résultats de ces indicateurs et les actions à mettre en place pour les améliorer ? (2.4-09)





# PEC médicamenteuse : axe central de la certification



21° journée plénière de l'OMéDIT Centre-Val de Loire  
CHU d'Orléans le 2 octobre 2025

*Focus sur :*

# La Conciliation médicamenteuse (CM)

**Certification des établissements de santé (v.6 - 2025)  
Les attendus sur la prise en charge médicamenteuse**

## La réalisation de la conciliation médicamenteuse devient un critère standard

Référentiel v5-2024

Référentiel v6-2025

**Critère 2.2-07** La sécurité de la prise en charge médicamenteuse du patient bénéficie d'une conciliation des traitements médicamenteux



**Critère 2.1-04** Les équipes réalisent la conciliation médicamenteuse pour des populations ciblées

*La conciliation des traitements médicamenteux est un **processus formalisé** qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments pris et à prendre par le patient dont le profil est à risque.*

*Elle associe le patient et repose sur le **partage d'informations** et sur une **coordination pluriprofessionnelle**. Elle **prévient ou corrige les erreurs médicamenteuses** en favorisant la transmission d'informations complètes et exactes sur les médicaments du patient entre professionnels de santé aux **points de transition : admission, sortie et transferts**.*

Patient à risque :  
conciliation d'entrée **ET** de sortie



**Critère 2.2-07** La sécurité de la prise en charge médicamenteuse du patient bénéficie d'une conciliation des traitements médicamenteux

**Critère 2.1-04** Les équipes réalisent la conciliation médicamenteuse pour des populations ciblées

**Méthode d'évaluation : Traceur ciblé**

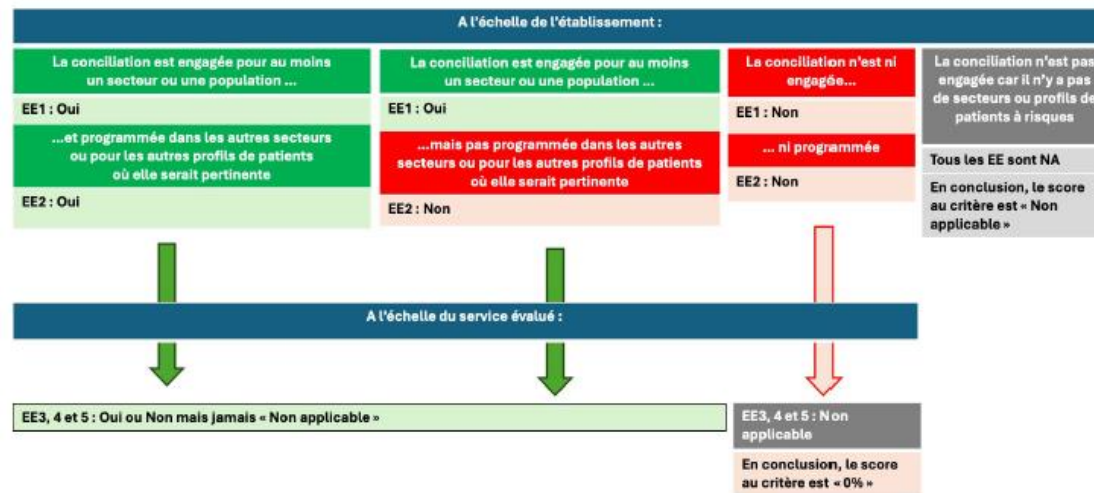
- 1) La CM est mise en œuvre pour les situations les plus à risque (patient âgé, oncologie...) de manière pluriprofessionnelle.
- 2) L'établissement a identifié des secteurs, des situations ou des profils de patients pour lesquels il est pertinent de développer la CM.

Pour les secteurs et profils de patients les plus à risque (gériatrie, oncologie, **patients âgés polymédicamentés, patients sous chimiothérapies...**) :

- 1) CM **engagée**
- 2) CM **programmée** là où elle n'est pas déjà réalisée
- 3) CM **réalisée selon les bonnes pratiques**, avec notamment : les **3 sources d'information**, la **rencontre du patient** et/ou son entourage, **l'échange médico-pharmaceutique + Rédaction, validation, partage et exploitation du Bilan médicamenteux** (*in fiche pédagogique PECM – 07/2025*)
- 4) **Bilan médicamenteux est accessible dans le dossier patient.**
- 5) **Evaluation de la pertinence de l'activité de CM** (bilan de la conciliation) et les **corrections apportées.**

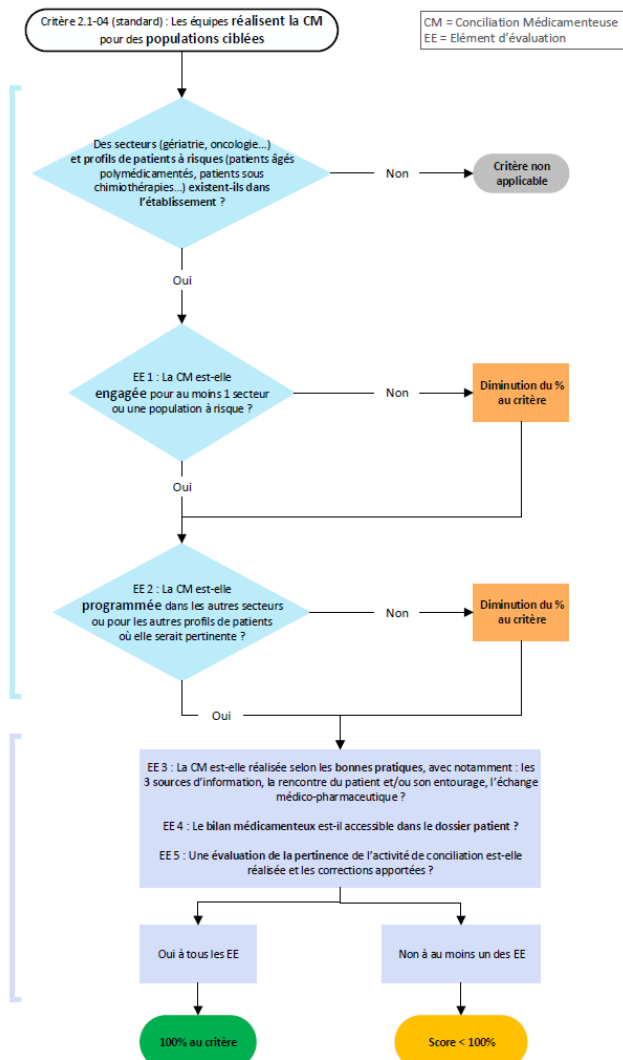
# Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025

## Aide à la cohérence des résultats du critère 2.1-04



Etablissement

Service



## Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025

Critère 2.1-04 (standard) : Les équipes **réalisent la CM**  
pour des **populations ciblées**

CM = Conciliation Médicamenteuse  
EE = Élément d'évaluation

Des **secteurs** (gériatrie, oncologie...)  
et **profils de patients à risques** (patients âgés  
polymédicamentés, sous chimiothérapies...)  
**existent-ils dans l'établissement ?**

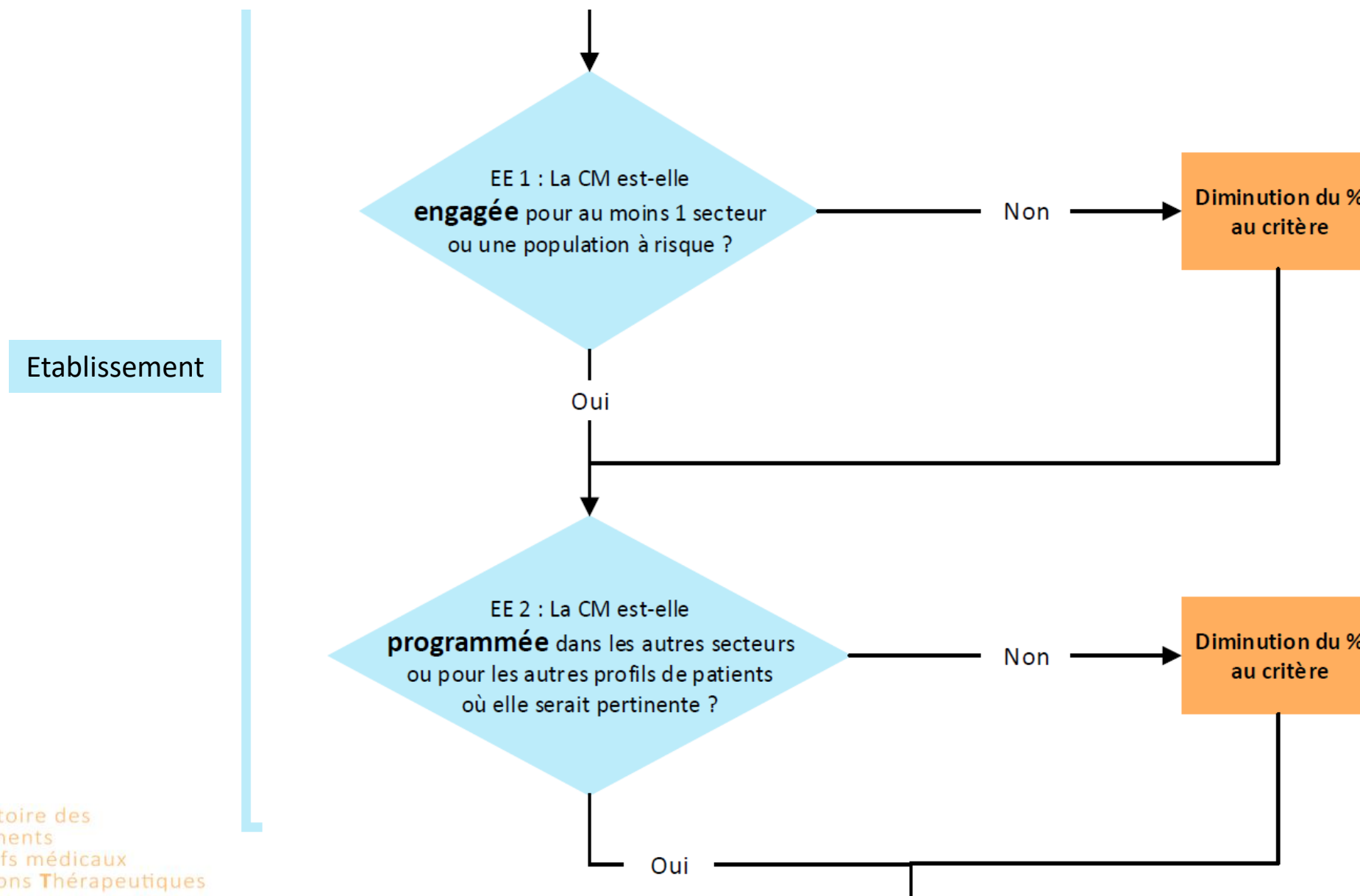
Non

Critère non  
applicable

Oui

Etablissement

## Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025





## Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025

EE 3 : La CM est-elle réalisée selon les **bonnes pratiques**, avec notamment : les **3 sources** d'information, la rencontre du patient et/ou son entourage, l'échange médico-pharmaceutique ?

EE 4 : Le **bilan médicamenteux** est-il accessible **dans le dossier patient** ?

EE 5 : Une **évaluation de la pertinence** de l'activité de conciliation est-elle réalisée et les corrections apportées ?

Oui à tous les EE

100% au critère

Non à au moins un des EE

Score < 100%

Service

### 3. Mettre en œuvre la conciliation des traitements médicamenteux

#### Les étapes de la conciliation des traitements médicamenteux

- Le recueil d'information à partir d'au moins 3 sources d'information (l'entretien patient, les prescriptions, le dossier patient, l'officine)
- La rédaction et la validation du bilan médicamenteux
- Le partage et l'exploitation du bilan médicamenteux

*Extrait de la fiche pédagogique PECM*

## Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025

### Aide au questionnement avec la pharmacie

- Présentez-moi l'organisation des missions des pharmaciens sur [...] la conciliation des traitements médicamenteux ?
- Quels sont les services [...] concernés par la conciliation médicamenteuse ?
- Faites-vous de la conciliation ? Pour quels types de patients ? Comment l'organisez-vous ?
- Pouvez-vous me montrer le bilan médicamenteux ?
- Comment évaluez-vous votre activité de conciliation ? avec quels indicateurs ?



## Extraits de rapports de certification récents (ancien référentiel)

La pharmacienne réalise la conciliation médicamenteuse pour les patients de plus de 80 ans, les patients sous Méthotrexate, Antivitamine K ou Méthadone. Elle consulte le dossier pharmaceutique ce qui facilite la conciliation médicamenteuse d'entrée, mais il n'y a pas de recueil préalable du consentement du patient.

A l'échelle de l'établissement : Une réflexion a été menée quant à la prise en charge des personnes âgées : protocole décrivant le risque iatrogène, conciliation médicamenteuse, accès directs aux soins et circuits courts.

La conciliation médicamenteuse est mise en œuvre en médecine en attente d'un passage en EHPAD.

La conciliation médicamenteuse n'est pas mise en œuvre pour les profils de patients à cibler

La conciliation des traitements médicamenteux est mise en œuvre en gériatrie (environ 500 par an) pour les patients âgés polymédicamentés. Elle est réalisée en entrée par le préparateur et en sortie par le pharmacien.

La conciliation médicamenteuse est réalisée sur certaines pathologies complexes en chirurgie et pour les patients les plus âgées en SMR

La conciliation médicamenteuse est engagée pour les populations âgées de plus de 75 ans et également en secteur de cardiologie et d'oncologie.

La conciliation médicamenteuse d'entrée est engagée par la pharmacienne en lien avec les médecins

La conciliation des traitements médicamenteux n'est pas en place ni encore formalisée. L'établissement n'a pas identifié les secteurs, les situations ou les profils de patients.

Critère HAS (6ème cycle) **2.1-04** : les équipes réalisent la conciliation médicamenteuse pour des populations ciblées

**Patients à risque :**  
**conciliation médicamenteuse systématique**  
**aux points de transition !**  
(admission, sortie, transfert)



**Cibles  
prioritaires :**

**gériatrie,  
oncologie,  
polymédication**



**3 sources  
d'information**



**Echange  
médico-  
pharmaceutique**



**Rencontre patient  
/ entourage**



**Bilan de médication  
tracé dans le  
dossier patient**



## Autres critères en lien avec la conciliation médicamenteuse

**Critère 2.2-06** Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse

Fiche pédagogique « Prise en charge médicamenteuse » - 07/2025 : « Vous vous assurerez que les professionnels : préviennent, récupèrent et limitent les conséquences des erreurs médicamenteuses au travers de la mise en œuvre de la CM, ... »

**Critère 2.2-02** Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments

Élément d'évaluation n°1 : La prescription d'entrée prend en compte le **traitement habituel** du patient

## Autres critères en lien avec la conciliation médicamenteuse

### Critère 2.1-14 Une lettre de liaison à la sortie est remise au patient et permet la continuité du parcours de soins

**Bilan thérapeutique dans le « Volet médicamenteux » :** ensemble des traitements pris avant et après l'hospitalisation. Explication du devenir du traitement pris avant hospitalisation et du traitement prescrit à la sortie.

### Critère 1.2-04 Le patient, en prévision de sa sortie, connaît les consignes de suivi pour sa prise en charge

Élément d'évaluation n°1 : En prévision de sa sortie, le patient est informé sur les éventuels nouveaux traitements prescrits, la nécessité de signaler tout effet indésirable lié au traitement, et dispose d'un **comparatif expliqué entre le traitement d'entrée et de sortie.**



**HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



Certification des établissements de santé pour la qualité des soins

**L'évaluation de la prise en charge des patients âgés**  
Selon le référentiel

Septembre 2025

FICHE PÉDAGOGIQUE



## Critère standard certification et bon usage des médicaments

Août 2025

Critère HAS (6ème cycle) - Les équipes :

- 2.1-04 : réalisent la **conciliation médicamenteuse** pour des populations ciblées
- 2.4-04 : sont dans une réflexion afin d'assurer des **soins écoresponsables**

### Des piluliers au régime ?

Bien concilier, mieux déprescrire... pour le patient et pour la planète

- Toujours utile ?
- Réduire la dose ?
- Faut-il represcrire ?



En parler avec le patient, c'est déjà agir !



Réduction progressive des doses  
Surveillance attentive des symptômes  
Réévaluation régulière

**Prescrire, c'est traiter.  
Déprescrire, c'est optimiser.**

! Méthotrexate ++

## Prescription initiale

**Prescription relative au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)**  
**(AFFECTION EXONERANTE)**

METHROXATE 10 mg per os 1 cp par semaine à prendre le Samedi  
SPECIAFOLDINE 5 mg 1 cp à prendre le lundi

QSP (1) : 6 mois

Prescription à l'admission  
dans un autre établissement

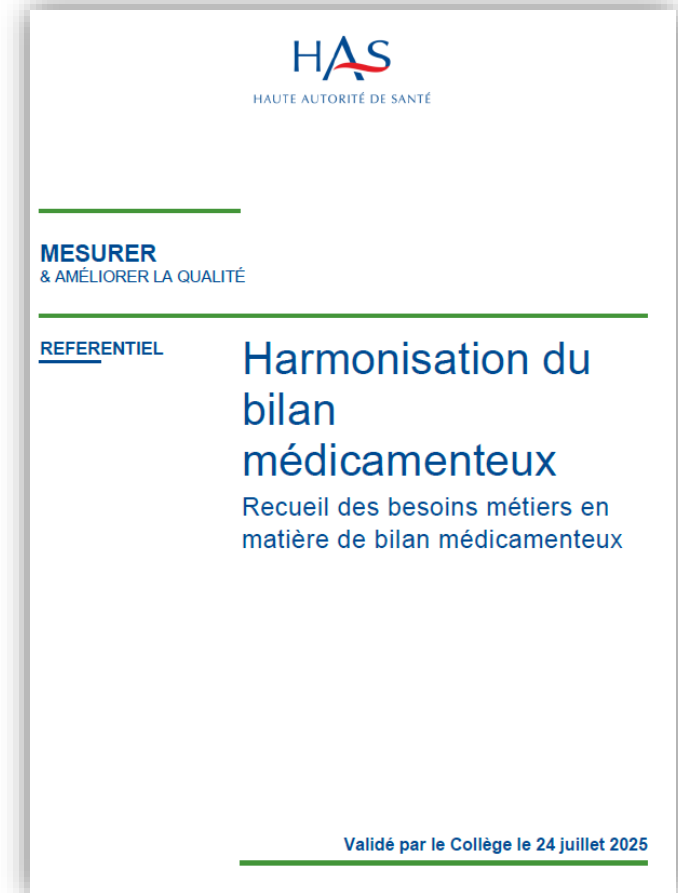
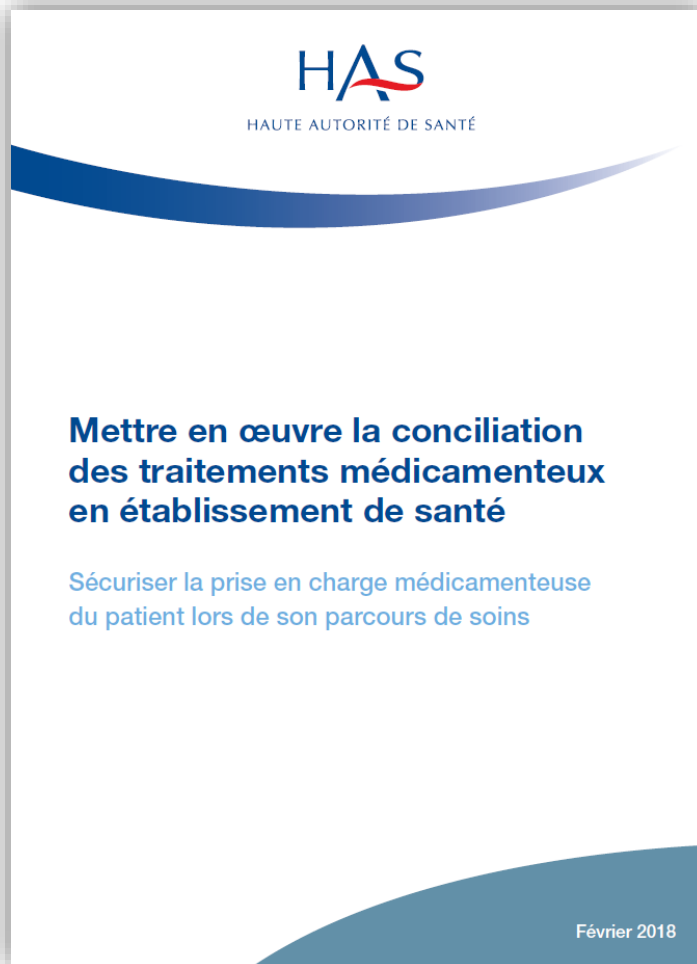


~~X~~ **METHOTREXATE 10MG ACCORD CPR 10X1**  
Par voie orale : 1 comprimé le matin -- À partir du

~~X~~ **ACIDE FOLIQUE 5MG ARW CPR 20**  
Par voie orale : 1 comprimé le matin, 1 fois par semaine, le lundi.



# Boîte à outils HAS



# Boîte à outils

## EVALUER L'ACTIVITÉ DE LA CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE

- Volet "Stratégie"
- Volet "Processus"

(04/2025)

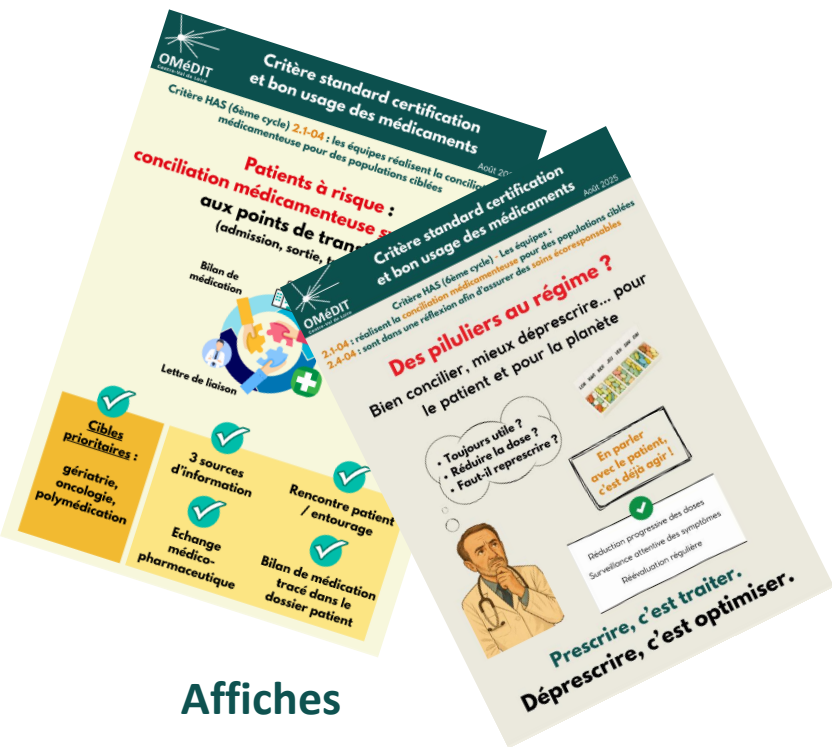
| chapitre                       | numero_question  | libelle_question   | items_reponse  | reponse_ES                                 | Commentaires |
|--------------------------------|--|--|--|--|--------------|
| Gouvernance                    | A.01   | La direction conjointement avec la commission médicale d'établissement (CME) a défini une politique de prise en charge médicamenteuse du patient intégrant la continuité de la PECM entre la ville et l'hôpital et transfert inter-établissement ou inter-services | Oui<br>Non   |  |              |
| Gouvernance                    | A.02   | Le groupement hospitalier de territoire (GHT) ou le Groupement de coopération sanitaire (GCS) fait la promotion de cette politique au sein de ses établissements   | Oui<br>Non<br>Non applicable   |  |              |
| Gouvernance                    | A.03   | L'éligibilité et/ou le ciblage des patients bénéficiant de conciliation médicamenteuse (CM) sont définies conjointement avec la PUI, le responsable du système de management de la qualité (RSMQ) et les services en cohérence avec la politique de la PECM        | Oui totalement<br>Oui partiellement<br>Non   |  |              |
| Gouvernance                    | A.04   | L'éligibilité et/ou le ciblage des patients bénéficiant de la CM est validée en CME  | Oui<br>Non   |  |              |
| chapitre                       | numero_question  | libelle_question   | items_reponse  | reponse_ES                                 | Commentaires |
| Gouvernance                    | Recueil d'information à l'entrée   | A.01   | Les critères d'éligibilité des patients à la CM d'entrée sont disponibles et connus  | Oui<br>Non                                 |              |
| Gouvernance                    | Recueil d'information à l'entrée   | A.02   | Des outils (formulaire, check-list, trame d'entretien...) pour recueillir les informations à l'entrée du patient sont validés et systématiquement utilisés   | Oui<br>Non                                 |              |
| Gouvernance                    | Recueil d'information à l'entrée   | A.03   | Le BM est réalisé dans le délai fixé en fonction de la procédure après l'entrée du patient   | Oui<br>Non                                 |              |
| Gouvernance                    | Recueil d'information à l'entrée   | A.04   | Le BM à l'entrée est systématiquement réalisée à partir d'un minimum de 3 sources différentes (ordonnance, entretien patient/entourage, DP, DMP...)  | Oui<br>Non                                 |              |
| Gouvernance                    | Recueil d'information à l'entrée   | A.05   | Le motif d'hospitalisation, le mode d'entrée (programmé/non programmé, transfert depuis la ville/interhospitalier...), les antécédents du patient, les allergies, les données cliniques et biologiques sont consultés à l'entrée par tous les acteurs de la CM | Oui totalement<br>Oui partiellement<br>Non |              |
| Qualité et gestion des risques | Recueil d'information à l'entrée   | A.06   | L'existence éventuelle d'une non-adhésion thérapeutique du patient est évaluée   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Rédaction du BM  | B.01   | Les noms, les dosages, la posologie, la forme galénique et la voie d'administration des médicaments sont renseignés dans le BM   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Rédaction du BM  | B.02   | Les sources utilisées et les coordonnées des sources le cas échéant sont renseignées dans le BM  | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Rédaction du BM  | B.03   | Le BM à l'entrée est systématiquement signé par la personne l'ayant réalisé  | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Rédaction du BM  | B.04   | Le BM à l'entrée est systématiquement validé et signé par le personnel encadrant (interne en pharmacie, interne en médecine, pharmacien, médecin)  | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Identification des divergences à l'entrée  | C.01   | Les divergences identifiées sont systématiquement tracées dans le DPI  | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Identification des divergences à l'entrée  | C.02   | Les prescripteurs et équipes soignantes sont alertés en cas de divergence  | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Identification des divergences à l'entrée  | C.03   | Les données issues de la CM sont intégrées dans le dossier patient (BM, allergie, observance...)   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée dans l'établissement | D.01   | La réévaluation de la prise en charge médicamenteuse prend en compte le BM   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée dans l'établissement | D.02   | Les prescripteurs sont informés des équivalences au livret thérapeutique en cas de non disponibilité du traitement habituel du patient   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée dans l'établissement | D.03   | Les éventuels changements de traitement sont expliqués au patient et à son entourage   | Oui<br>Non                                 |              |
| Qualité et gestion des risques | Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée                      | D.04   | L'analyse pharmaceutique intègre les données issues de la conciliation le cas échéant  | Oui<br>Non                                 |              |



**Lexique de la pharmacie clinique 2025.**  
**Mise à jour des lexiques 2018 & 2021**

Christelle Mouchoux (Présidente du Conseil Scientifique)<sup>1</sup>, Pierrick Bedouch<sup>2</sup>, Stéphanie Belaïche<sup>2</sup>,  
Lise Bernard<sup>2</sup>, Delphine Cabelguenne<sup>2</sup>, Philippe Cestac<sup>2</sup>, Rémy Collomp<sup>2</sup>, Florian Corrêard<sup>2</sup>, Jérôme Coutet<sup>2</sup>,  
Anne Dory<sup>2</sup>, Guillaume Gory<sup>2</sup>, Julien Gravoulet<sup>2</sup>, Jean-François Huon<sup>2</sup>, Céline Mongaret<sup>2</sup>, Benoit Allenet<sup>2</sup>.

# Ressources OMÉDIT CVL



Affiches



E-learning en cours de mise à jour



Webinaire : 1<sup>er</sup> trimestre 2026

Modèles vierges  
(entrée, sortie, plan de prise)

Documents disponibles  
sur notre [site internet](#)

Groupe de travail PPH (OMÉDIT Ile-de-France, Normandie et Centre-val de Loire) :  
création d'outils de formation à la conciliation médicamenteuse (fin 2025)

Partages  
d'expériences



NE PAS  
DIFFUSER



21° journée plénière de l'OMéDIT Centre-Val de Loire  
CHU d'Orléans le 2 octobre 2025

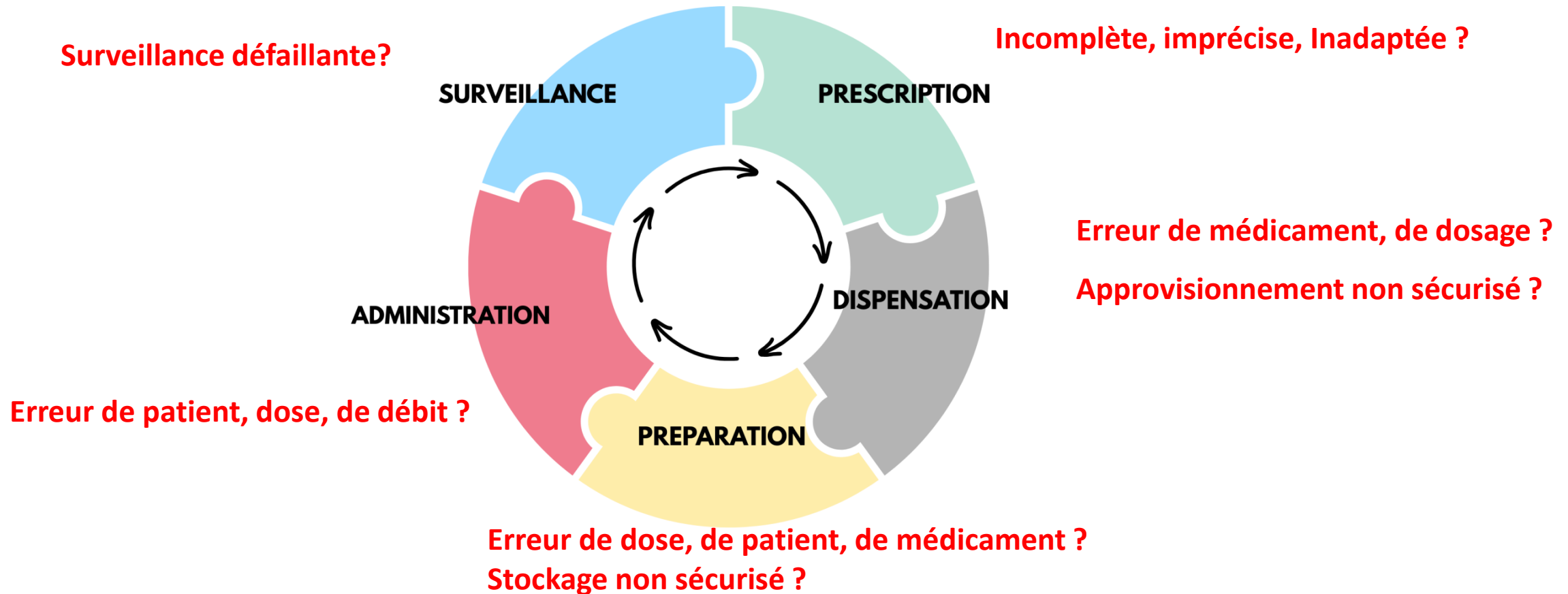
# FOCUS SUR LES INJECTABLES

**Certification des établissements de santé (v.6 - 2025)**  
**Les attendus sur la prise en charge médicamenteuse**



# Les risques liés aux injectables

A TOUTES LES ETAPES DU CIRCUIT...



Tous concernés ! Ce n'est pas qu'un problème de pharmacien !

# L'étape de la prescription

## **Critère 2.2-02 Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments**

Le respect des bonnes pratiques de prescription des médicaments par les équipes médicales est essentiel pour assurer la sécurité et l'efficacité des traitements. Cela implique une prescription claire, adaptée et conforme aux recommandations, prenant en compte l'état de santé du patient, ses antécédents médicaux, ses allergies et les interactions possibles avec d'autres traitements. La prescription doit être **compréhensible et lisible, afin d'éviter toute confusion** lors de l'administration des traitements. Un suivi rigoureux est également essentiel pour ajuster la thérapie en fonction de l'évolution de l'état du patient.

Tout l'établissement **impératif**

### Éléments d'évaluation

#### Professionnels

- La prescription d'entrée prend en compte le traitement habituel du patient.
- La prescription mentionne clairement l'identification et la signature du prescripteur, la date et l'heure, la dénomination des molécules en DCI, la posologie, le solvant et son volume (injectable), et la voie d'administration.
- ~~La capacité d'autogestion et d'autonomie du patient (hors programme PAAM) dans la prise de son traitement habituel est évaluée, réévaluée et tracée par le prescripteur.~~
- Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil.
- Les prescriptions sont réalisées en temps utile par des professionnels habilités **sans** retranscription par des professionnels non médicaux.

Traceur ciblé

# Sécuriser l'étape de la prescription des injectables

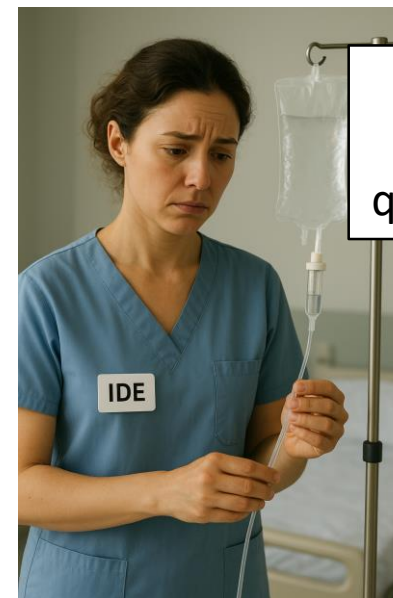
« La prescription mentionne clairement l'identification et la signature du prescripteur, la date et l'heure, la dénomination des molécules en DCI, la posologie, **le solvant et son volume (injectable)**, et la voie d'administration »

## **Exigences:**

Prescrire les modalités de dilution pour les injectables  
Prescription claire, complète, sans ambiguïté

## **Bonnes pratiques:**

Protocoliser les prescriptions d'injectables les plus fréquentes  
Paramétrage des LAP par les professionnels  
Formation des prescripteurs au LAP  
Audit de pratiques



Haute Autorité de Santé – EIGS survenus lors de la prescription médicamenteuse

# Sécuriser la prescription des injectables

« Les prescriptions sont réalisées en temps utile par des professionnels habilités **sans retranscription** par des professionnels non médicaux »

## Bonnes Pratiques:

Préparation des injectables au regard de la prescription et non d'un post it, d'une étiquette pré remplie...



La retranscription des prescriptions n'est pas autorisée  
([Arrêté du 06 avril 2011 relatif PECM des médicaments](#))

**OMÉDIT**  
Centre-Val de Loire

**Critère impératif certification et bon usage des médicaments**  
juin 2025

**Critère HAS (6ème cycle) 2.2-02 : les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments**

**Prescriptions ...  
pour éviter toute confusion  
supprimer toute  
retranscription**



# Sécuriser l'étape d'administration des injectables

## Critère 2.2-05 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments

L'administration du médicament est la dernière étape du circuit du médicament. Toute erreur survenant à cette étape et non récupérée à cette étape peut engendrer une erreur médicamenteuse potentiellement source de dommage au patient. Les équipes soignantes suivent les prescriptions médicales, en vérifiant l'identité du patient, la nature du médicament, la posologie, la voie d'administration et le moment adéquat pour chaque prise (règle des 5B). La préparation médicamenteuse respecte les recommandations de bonnes pratiques (extemporanée, bonnes pratiques d'écrasement selon les recommandations, identification jusqu'à son administration, utilisation d'étiquettes respectant les recommandations pour tous les produits injectables). L'administration est consignée dans le dossier du patient afin de garantir une traçabilité complète. Il convient de garantir la qualité et la sécurité de l'administration des médicaments en tenant compte de l'autonomie du patient.

Tout l'établissement **Impératif**

### Éléments d'évaluation

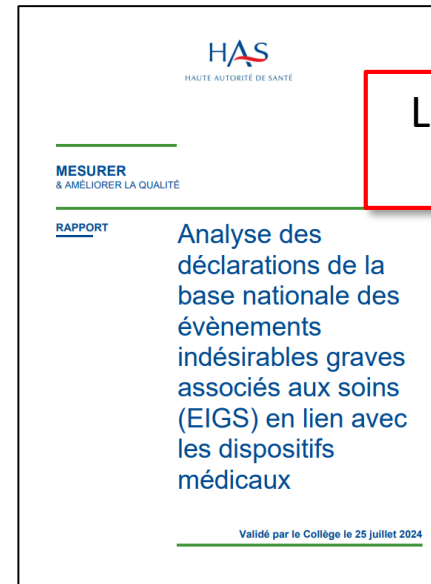
#### Professionnels

- Les professionnels habilités respectent les **bonnes pratiques de préparation** en évitant les interruptions de tâches.
- Les professionnels habilités respectent les **bonnes pratiques d'administration**.
- Les **situations à risque** (injectables, médicaments reconstitués en pédiatrie, pousse-seringue électrique, PCA, chimiothérapies, préparations de poches de perfusion avec reconstitution, multiplicité des préparations...) devant faire l'objet de précautions particulières ont été **identifiées** et les bonnes pratiques mises en œuvre.
- La **concordance entre le produit, le patient et la prescription** est systématiquement vérifiée avant l'administration par les professionnels habilités.
- L'**administration du médicament** ou le motif de non-administration est **tracé** dans son dossier au moment de la prise par les professionnels habilités.
- ~~La prise de son traitement habituel par le patient autonome (hors programme PAAM) est tracée par les professionnels habilités.~~

Traceur ciblé



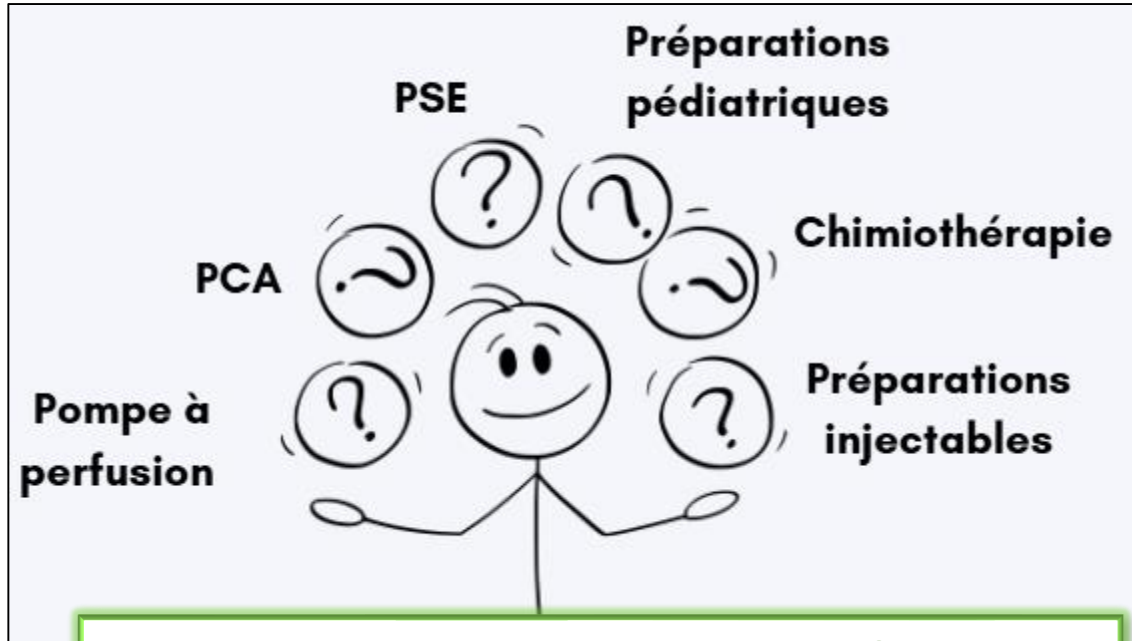
Situations à risques nécessitant des précautions particulières à identifier



Les EIGS en lien avec une pompe : **3<sup>ème</sup> cause** d'EIGS en lien avec un DM

*EIGS en lien avec les DM –Rapport HAS  
Juillet 2024*

## L'étape d'administration: identification des situations à risques



### Mettre en œuvre les mesures barrières

Formation des professionnels aux bonnes pratiques  
Elaborer des outils



En pluriprofessionnel  
Validation COMEDIMS, CME

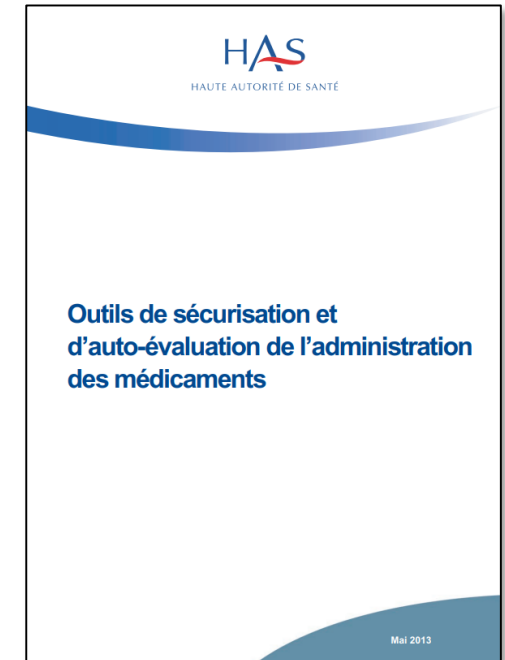


*Avez-vous identifié des situations à risque pour la préparation des médicaments ?*

## Sécuriser l'étape de préparation: mettre en œuvre les bonnes pratiques de préparation

- ✓ *Prise en compte de la prescription*
- ✓ *Zone de préparation identifiée, adaptée, propre*
- ✓ *Contrôle du médicament, solvant, dispositifs médicaux*
- ✓ *Préparation extemporanée*
- ✓ *1 seule préparation à la fois pour un patient donné*
- ✓ *Etiquetage des préparations*

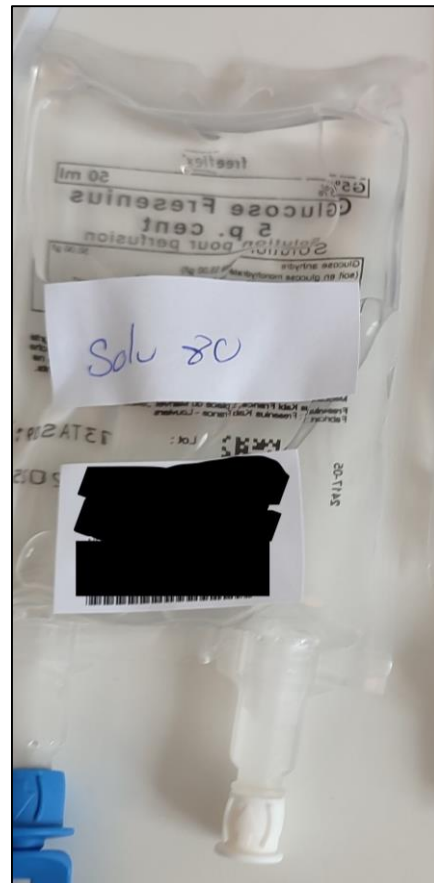
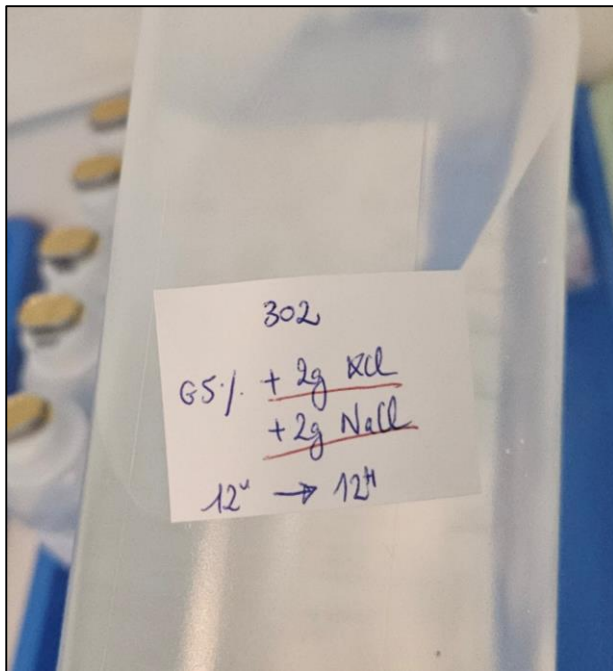
...



[Guide Administration - HAS mai 2013](#)

# Bonnes pratiques d'administration : identification du médicament injectable

## Ce que l'on ne devrait plus voir



## Ce que l'on devrait voir

TAMAS Lou  
01/01/1960 (65ans)  
N° dossier: 0003000000 TAMAS  
UF: 1790 CHIR DIG VISC



Médicament / DCI: *Amoxicilline* Dosage: *2 Grammes*  
Voie: *IV* Diluant: *NaCl 100 ml* C° (mg/mL) : *20 mg/ml*  
Heure début perfusion: *6h50* Débit: *12.5 mL/h*  
Préparé(é) le: *02/10/2025* à *6h40* Par: (initiales) *VS*



# L'étape d'administration: identification des injectables

**Critère impératif certification**  
**et bon usage des produits de santé**  
Août 2025

OMÉDIT  
Centre-Val de Loire

Critères HAS (6ème cycle) - Les équipes :

**2.2-05** - respectent les bonnes pratiques d'**administration** des médicaments.  
**2.2-06** - préviennent les **risques d'erreurs** médicamenteuses.

**Avec les injectables**  
**pas d'erreur acceptable !**  
**Pas étiqueté = Pas injecté**

Respectez les "5 B", mais aussi :

BONNE DOSE, BONNE DILUTION  
BON CALCUL, BON DÉBIT  
BON PATIENT  
BON MOMENT  
BON MÉDICAMENT, SOLVANT  
BONNE VOIE ET ASEPTIE



**Attendus**

- identification complète de la préparation sur étiquette adaptée + identité patient,
- calculs de dose sécurisés, tables de conversion, protocoles PTMI\*\*,
- organisation pour limiter les interruptions de tâche lors de leur préparation.

**Situations à risque**  
chimiothérapies, inj. en pédiatrie, seringues électriques, cassettes pompe PCA\* ...

\*PCA : analgésie contrôlée par le patient, \*\*PTMI : protocole thérapeutique médicamenteux infirmier

**NE JAMAIS ADMINISTRER UN MEDICAMENT NON ETIQUETE**

## Quelques Outils

Modèles d'étiquettes pour la perfusion: [Modele-etiquette-1](#),  
[Modele-etiquette-2](#), [Modele-etiquette-3](#)  
[Règles pour l'étiquetage des perfusions et seringues](#)



*Avez-vous des étiquettes à disposition pour noter les éléments indispensables pour identifier les médicaments injectables?*

## Critère 2.2-05 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments

# Sécuriser l'étape de préparation: Sécuriser les calculs de dose

### Mesures barrières à mettre en place:

Formation des professionnels

Mise en place de PTMI

Privilégier les poches prêtes à l'emploi

Double vérification des calculs de doses



Observatoire des Médicaments  
Dispositifs médicaux  
Innovations Thérapeutiques  
Commission Prescrire

**DOBUTAMINE (DOBUTREX®)**  
250 mg / 20 mL  
CHOC CARDIOGENIQUE

Protocole Thérapeutique Médicamenteux Infirmier  
Outil d'aide à l'administration à destination des IDE à la suite d'une prescription médicale  
Mise à jour : Mai 2016  
Validation Comité stratégique : Décembre 2016

**INDICATION – PRECAUTION D'EMPLOI**

**Indication :** Choc cardiogénique

**Précaution d'emploi**  
Ne pas administrer si hypovolémie, si acidose ou hypoxie, si hypokaliémie  
Pas de prise concomitante de bêta bloquants

**Traitement associé** chez les patients en fibrillation auriculaire : Digoxine® injectable

**POSOLOGIE - PREPARATION - MODALITE D'ADMINISTRATION - STABILITE - CONSERVATION**

**Posologie**  
2 à 30 µg/kg/mn, selon prescription médicale  
doses d'initiation et d'arrêt progressives (tolérance temps dépendant)

**Reconstitution du principe actif :** prêt à l'emploi

**Préparation de la seringue**  
- Matériel : 1 seringue de 50 mL - Solvant : NaCl 0.9% ou G5% = 50 mL - Dobutamine : 1 flacon de 20 mL

| Principe actif à prélever | Volume solvant | Volume final seringue | Concentration obtenue |
|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|
| 20 mL = 250 mg            | 30 mL          | 50 mL                 | 5 mg/mL               |

**Modalité d'administration :** Perfusion IV continue au pousse seringue électrique  
Débit d'administration en **ml/h** :

| DOBUTAMINE 250 mg dans 50 mL : |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
|                                | 2   | 4   | 6   | 8   | 10  | 12  | 14  | 16   | 18   | 20   |
| 40                             | 1.0 | 1.9 | 2.9 | 3.8 | 4.8 | 5.8 | 6.7 | 7.7  | 8.6  | 9.6  |
| 45                             | 1.1 | 2.2 | 3.2 | 4.3 | 5.4 | 6.5 | 7.6 | 8.6  | 9.7  | 10.8 |
| 50                             | 1.2 | 2.4 | 3.6 | 4.8 | 6.0 | 7.2 | 8.4 | 9.6  | 10.8 | 12.0 |
| 55                             | 1.3 | 2.6 | 4.0 | 5.3 | 6.6 | 7.9 | 9.2 | 10.6 | 11.9 | 13.2 |

**EXEMPLE :**  
Prescription : 12 µg/kg/mn  
Patient : 80 kg  
Débit d'administration de  
seringue préparée (250  
dans 50 mL)  
= 11,5 mL/h

Page 1

### Quelques Outils

[Calculs de doses, l'essentiel](#)

[Calculs de dose des formes injectables – Approfondissements](#)

[Protocoles infirmiers - OMéDIT Centre-Val de Loire](#)

[FSP - HAS - calcul de doses médicamenteuses Décembre 2021](#)

**Flash**  
sécurité patient

MESURER & AMÉLIORER  
LA QUALITÉ

## Calcul de doses médicamenteuses

La règle de trois doit rester la règle

16 décembre 2021

Ça peut aussi vous arriver

**Événement 1**

**SOUS-DOSAGE DE POTASSIUM ENTRAÎNANT UNE HYPOKALIÉMIE SÉVÈRE**

Un patient de plus de 65 ans est admis en service de médecine interne pour altération de l'état général et hypokaliémie. Du POTASSIUM RICHARD® (440 mg/15 mL) sirop en sachet-dose lui est prescrit à raison de 880 mg d'ions potassium 3 fois par jour matin midi et soir. Il est transféré en soins de suite et de réadaptation avec une prescription inchangée. Malgré une supplémentation par sirop de potassium, une hypokaliémie sévère est détectée (2,20 mmol/L), entraînant la prescription de potassium IV en pousse-seringue électrique.

Que s'est-il passé ? Cause immédiate

Page 1

## Sécuriser l'utilisation des systèmes actifs de perfusion: PSE, Pompes, PCA

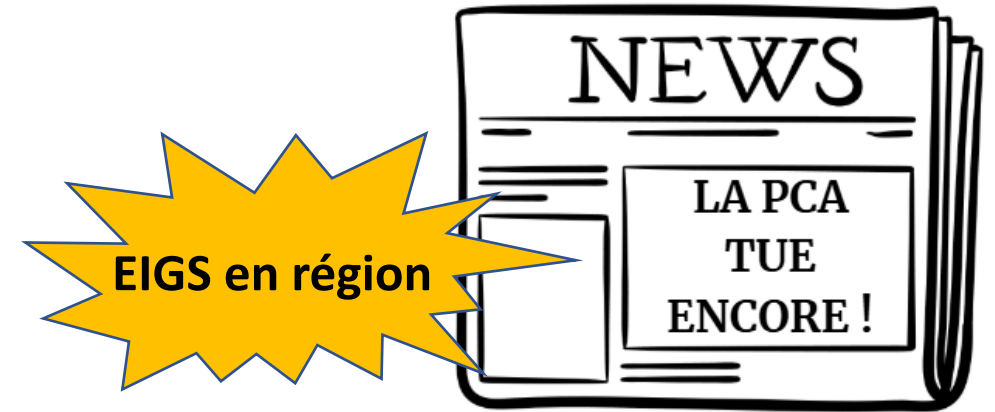
Les erreurs de programmation des systèmes actifs tuent encore chaque année !!

### Mesures barrières à mettre en place:

Formation des professionnels et procédures

Limiter et uniformiser les modèles disponibles de pompes/PSE sur l'ES

Double vérification de la programmation de ces pompes



### Quelques outils

[Le BA-BA de la PCA](#)

[E-learning bonnes pratiques de PCA](#)



## Sécuriser l'utilisation des systèmes actifs de perfusion: PSE, Pompes, PCA

### EIGS en région: administration de midazolam en IV PSE

**2 Acteurs** : Préparation de la seringue par IDE de jour mais administrée par IDE de nuit

**Prescription inadaptée** à la dotation du service et aux besoins de la patiente

**Non prise en compte de la prescription**: C° préparée (1mg/1ml) non conforme à la C° prescrite (0,5 mg/ml)

**Erreur de programmation** du débit (6 ml/heure au lieu 0,5 ml/heure)

**Surveillance inadaptée** en raison d'une charge de W très forte

=> La patiente a reçu 45 mg de Midazolam au lieu de 12 mg => dyspnée, perte de conscience...

**OMéDIT**  
Centre-Val de Loire

**Critère impératif certification et bon usage des médicaments** Août 2025

Critère HAS (6ème cycle) 2.2-05 : les équipes respectent les BP d'administration des médicaments, notamment des **formes injectables**

**De la préparation à l'injection,  
... le même acteur  
sans interruption !**

Ne jamais préparer à l'avance

**“ Je prépare, J'administre ”**

**Préparation** **Administration**



# Sécuriser l'étape d'administration : la règle des 5 B encore et toujours

« La **concordance entre le produit, le patient et la prescription** est systématiquement vérifiée avant l'administration par les professionnels habilités. »

**Critère impératif certification et bon usage des médicaments**  
OMéDIT  
Centre-Val de Loire  
juin 2025

Critères HAS (6ème cycle) - Les équipes respectent les bonnes pratiques :  
**2.2-01** : d'identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge  
**2.2-05** : d'administration des médicaments

**Avant d'administrer, je suis certain(e) de toutes les identités !**

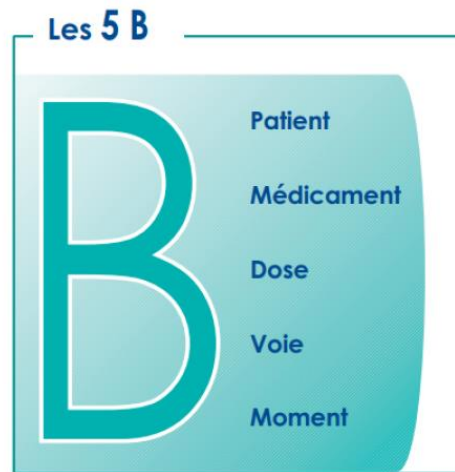
**Patients**

**Prescriptions**

**Médicaments**

Identité Dosage Voie

**Soigner sans ambiguïté, c'est la clé de la sécurité**



Quelques Outils :

[\*E learning Perfusion selon la « règle des 5 B »\*](#)  
[\*Règle des 5B\*](#)



*Comment faites-vous l'analyse de concordance entre la prescription, le produit et le patient ?*

# Prévention des risques d'erreur médicamenteuse et injectables

## Critère 2.2-06 Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse

La prévention des erreurs médicamenteuses repose sur des pratiques rigoureuses et la vigilance des équipes soignantes. La formation continue des professionnels de santé joue un rôle clé, leur permettant de maîtriser les protocoles, d'anticiper les risques d'interactions et de respecter les règles de sécurité. Les médicaments à risque entraînent un risque plus élevé de dommage aux patients et les erreurs dues à ces médicaments sont plus fréquentes. Ils doivent donc être gérés spécifiquement à toutes les étapes du circuit du médicament. Leur liste est évolutive et prend en compte les retours d'expérience et les never events. Les préparations en atmosphère contrôlée, notamment pour les médicaments stériles et les chimiothérapies, sont essentielles pour éviter toute contamination et garantir la précision des doses. Enfin, l'analyse systématique des événements indésirables liés aux médicaments permet d'identifier les failles et de mettre en place des actions correctives.

Tout l'établissement **Impératif**

### Éléments d'évaluation

#### Professionnels

- Les professionnels sont formés à la **prévention du risque médicamenteux**.
- Les professionnels connaissent les **moyens de maîtrise** des médicaments les plus à risque.
- Une **liste des médicaments les plus à risque**, établie de manière collégiale, est adaptée à l'activité et connue des professionnels.
- Le circuit des **préparations en atmosphère contrôlée** (chimiothérapie, immunothérapie, biothérapie, nutrition parentérale, radiopharmaceutique...) est maîtrisé (prescription, analyse pharmaceutique, préparation, libération, transport, stockage et administration).
- Les **erreurs médicamenteuses** sont analysées en équipe et font l'objet d'un plan d'action suivi.

Traceur ciblé

## Mesures barrières à mettre en place:

Formation à la prévention du risque médicamenteux et des moyens de maîtrise des MÀR et des NE

Liste des MÀR connue

Maîtrise du circuit des préparations en Atm contrôlée

Analyse des EM

Exemple de modèle de liste MÀR à adapter à votre service

| Classe médicament  | Nature du risque                                   | Mesures barrières proposées   |
|--|--|---|
| Anticancéreux injectables  | Modalités d'administration                         | Préparations centralisées. Protocole extravasation. Mode opératoire CAT en cas de fuite ...<br>Formation des IDE aux BP d'administration (protection exposition ...)<br>Administration exclusivement réservée aux services de ... |
| Anticancéreux oraux  | Modalités d'administration                         | Validation pharmaceutique avant dispensation, remise d'une fiche de conseils à soignants. voir <a href="https://www.omedit-centre.fr/anticancereux-voie-orale/">https://www.omedit-centre.fr/anticancereux-voie-orale/</a>        |
| Anticoagulants injectables (héparine non fractionnée, DCI à compléter) | Marge thérapeutique étroite<br>Risque de confusion | Protocoles de prescription, Fiches de Bon Usage (les citer)<br>Protocoles thérapeutiques médicamenteux infirmiers<br>Antidote : protamine en dotation   |



*Quelles sont les barrières que vous mettez en place afin de prévenir les erreurs de préparation ?*

## Quelques Outils :

[Médicaments à risque / Never Events - OMéDIT CVL](#)

[FSP Never events HAS juillet 2025](#)

[FSP KCL juin 2021](#)

# Les risques liés aux injectables ...

**A TOUTES LES ETAPES DU CIRCUIT...**

Connaissance des risques  
liés aux médicaments

**SURVEILLANCE**

Prescription informatisée  
claire, complète

**PRESCRIPTION**

Validation  
pharmaceutique

**DISPENSATION**

**PREPARATION**

Bonnes pratiques de préparation  
calculs de dose sécurisés, PTMI, étiquetage des  
préparations

**ADMINISTRATION**

Bonnes pratiques  
d'administration  
Le bon débit !

