

# Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge

## QUALITE - ORGANISATION DES SOINS

Ref : QALGR02B



### Compétences visées

*Savoir identifier l'erreur médicamenteuse évitable et trouver des leviers de sécurisation de la prise en charge.*

### Objectifs et contenus

#### Remobiliser ses connaissances sur la iatrogénie

- Les définitions et les principales causes.
- Les situations et médicaments à risques.
- Les interactions médicamenteuses.
- Les patients à risques et le cas particulier du sujet âgé.
- La typologie des erreurs médicamenteuses : erreur avérée, erreur potentielle, erreur latente.

#### Définir les responsabilités des différents acteurs

- Le rôle de la CME et de la direction.
- Le management de la qualité et de la sécurité de la prise en charge médicamenteuse.
- La responsabilité des différents acteurs tout au long du circuit clinique du médicament.
- Le décret de compétence infirmier.
- La collaboration d'autres personnels.
- Les cas de jurisprudence.

#### Comprendre les enjeux

- Les révélations des rapports sur les EIGS (Événements Indésirables Graves) de la HAS, les retours d'expériences (bases de données régionales...) sur l'étendue des dommages faisant suite aux erreurs médicamenteuses et leur contexte de survenue.
- L'arrêté du 6 avril 2011 modifié en 2022 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé.
- La certification V2025 : processus de la prise en charge médicamenteuse, patient et parcours traceur, traceur ciblé autour du médicament.

#### Sécuriser le circuit du médicament

- La prescription, la validation pharmaceutique, la sécurisation des stocks, la préparation des doses, la dispensation, l'administration, la surveillance du patient, la traçabilité et l'archivage, l'information du patient, l'éducation thérapeutique.
- La gestion du traitement personnel du patient et l'auto-administration (PAAM).
- La conciliation médicamenteuse à l'entrée et sortie du patient, aux interfaces de sa prise en charge.
- L'évaluation des organisations actuelles pour une réflexion sur les risques d'erreurs.

## Objectifs complémentaires

### Gérer les risques a priori

- La cartographie des risques : Interdiag, Archimed, AMDEC, APR.
- L'analyse du processus.
- L'évaluation des pratiques professionnelles : audit administration des médicaments, interruption de tâches dans les étapes à risques, pertinence des prescriptions, traceur ciblé médicament...
- La gestion des médicaments à risques.
- Les situations porteuses de risques.
- Les principes de cotation de criticité.
- Les actions correctives, leur suivi, la réévaluation de la cotation

### Gérer les risques a posteriori

- L'importance des signalements d'événements indésirables.
- Les réunions d'analyse pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle : RMM, CREX, REMED, revue d'erreurs médicamenteuses.
- Les outils : méthode ALARM, autres méthodes d'analyses possibles selon les organisations (ex. ORION).
- Les actions correctives, leur suivi : enrichir la cartographie des risques.
- La familiarisation avec la REMED : simulation de la tenue d'une REMED à partir d'un exemple concret d'erreur médicamenteuse.

## Méthodes

- Apports cognitifs.
- Tests de connaissances.
- Mises en situations.
- Réflexions collectives.

## Personnes concernées

Directeur de soins, cadre de santé, infirmier, pharmacien, préparateur en pharmacie

## Valeur ajoutée

Cette formation propose une approche large d'un processus souvent difficile à maîtriser (multiplicité des acteurs, expertise nécessaire...). Cette approche déculpabilise l'erreur médicamenteuse et familiarise avec la méthode d'analyse systémique d'une erreur médicamenteuse.

## Pré-requis

Aucun

## Dispositif d'évaluation

### L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation...).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail, notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact...).

## À noter

### Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- HAS (2024). Évènements indésirables graves associés aux soins (EIGS) : rapport annuel 2024.
- HAS (2022). Déclaration et démarche EIGS (rappels méthodologiques).
- Légifrance: Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse... modifié par l'arrêté du 10 octobre 2022 (auto-administration).
- HAS (2025). PAAM : recommandations pour sécuriser l'auto-administration en hospitalisation (suite à l'évolution réglementaire).
- HAS (2018). Conciliation des traitements médicamenteux en établissement de santé (guide).
- HAS (2025). Harmonisation du bilan médicamenteux (référentiel, 2025).
- ANSM (2025). Gestion des erreurs médicamenteuses (définitions, conduite, déclaration).
- ANSM (2024). Liste des "never events".
- HAS (2025). Flash Sécurité Patient "never events" (décision 10/07/2025).
- OMS/WHO (2019). Medication safety in transitions of care (2019).
- OMS/WHO (2017). Medication Without Harm (2017).
- HAS (2022). Grille ALARM.

## Formation Inter & Intra

### Lyon - Novembre 2026

>> Du 16-11-2026 au 17-11-2026

#### Intervenant :

CISTIO Céline

- DU éducation du patient
- DU diététique médicale
- DU hygiène hospitalière
- Docteur en pharmacie

#### Prix

Tarif Inter **750 €** Net de taxe

Tarif Intra **Nous Contacter**

### Lyon - Novembre 2027

>> Du 18-11-2027 au 19-11-2027

#### Intervenant :

CISTIO Céline

- DU éducation du patient
- DU diététique médicale
- DU hygiène hospitalière
- Docteur en pharmacie

#### Prix

Tarif Inter **750 €** Net de taxe

Tarif Intra **Nous Contacter**

Mise à jour le : **21/04/2026**