

21.09.2026

13h - 14h30

Webinaire PAAM

PATIENT EN AUTO ADMINISTRATION DE SES MEDICAMENTS

Yasmine SAMI - HAS

Isabelle JAFFRENNOU & Catherine LIZERAND - STARAQS

Mathilde PEDRONNO-ROCHE - OMEDIT Île-de-France



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



SOMMAIRE

1

**PRÉSENTATION DU PAAM
PAR LA HAS**

2

**RETOURS D'EXPÉRIENCE
DE TROIS ÉTABLISSEMENTS
FRANCILIENS**

3

ÉCHANGES & QUESTIONS

Page PAAM – OMEDIT île-de-France

PAAM

Accueil > Thématiques > PAAM

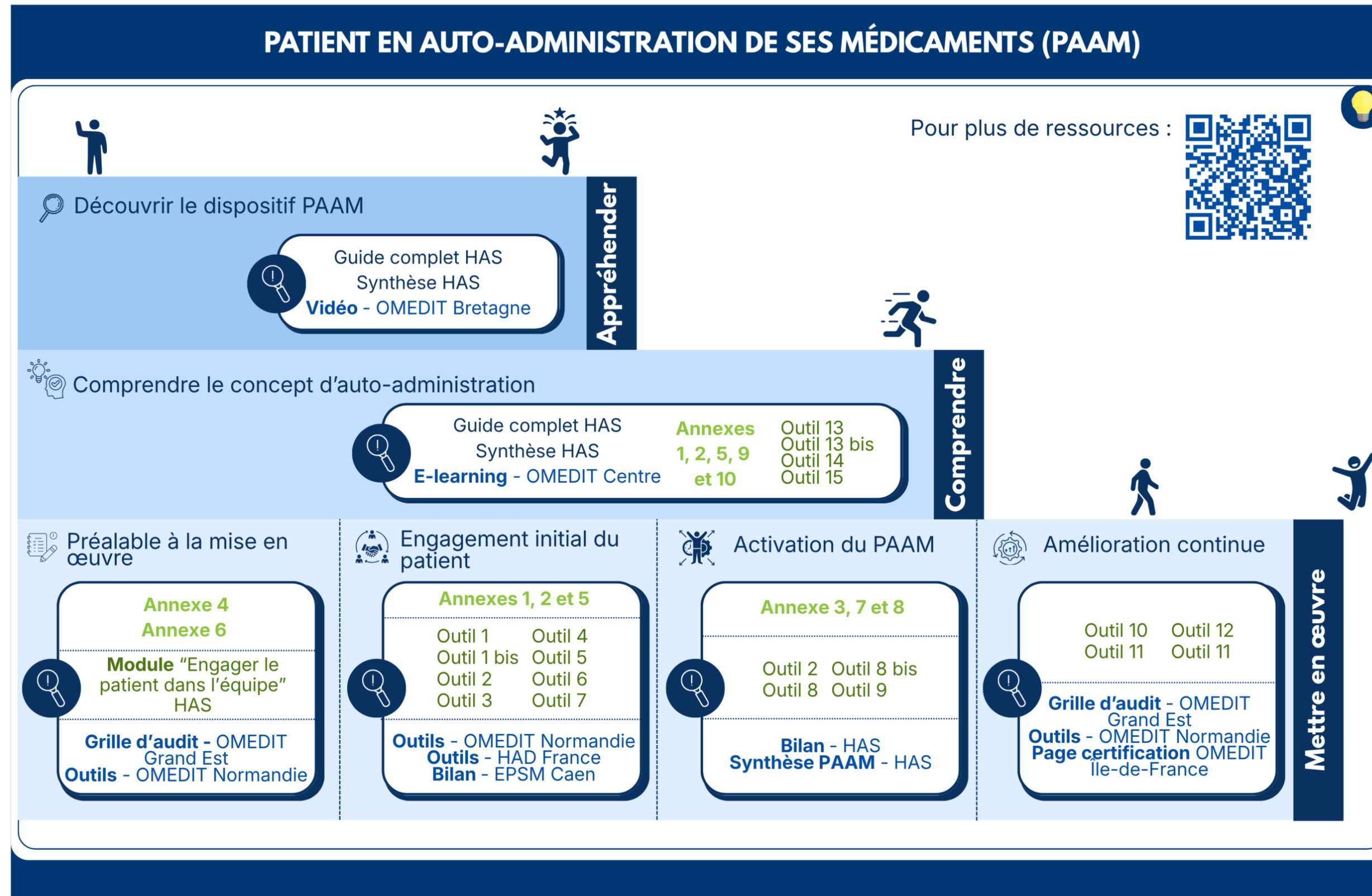
PATIENT EN AUTO-ADMINISTRATION DE SES MÉDICAMENTS

Le **PAAM**, c'est donner la possibilité à un **patient hospitalisé, volontaire, de s'autoadministrer seul ou accompagné, tout ou partie des médicaments** qui lui sont prescrits au cours de son hospitalisation, **sous réserve d'une décision médicale favorable tracée dans le dossier du patient.**

Il porte sur l'**étape d'administration**. Selon le niveau d'implication retenu, le patient réalise tout ou partie des cinq étapes de ce processus : préparation, contrôle préalable, administration proprement dite, enregistrement, surveillance.

Le dispositif suppose l'information du patient, l'évaluation pluriprofessionnelle de ses facteurs de risque, de ses compétences et de son adhésion médicamenteuse, une décision médicale favorable, le recueil de son consentement, puis un accompagnement éducatif, un suivi et des réévaluations au

Page PAAM – OMEDIT Île-de-France



I. PARTIE

PRÉSENTATION DU PAAM
PAR LA HAS

PATIENT EN AUTO ADMINISTRATION
DE SES MEDICAMENTS
« PAAM »

Webinaire 21 septembre 2026





Contexte du PAAM

Rappel du contexte

Patient en auto administration de ses médicaments (PAAM)



Evolution de la réglementation

Acte d'auto-administration

**A partir de recommandations
HAS**

Définition

« Sous réserve de **l'accord du médecin**, l'acte d'administration proprement dit de médicaments prescrits au cours de l'hospitalisation peut être effectué par le patient lui-même **s'il le souhaite**. Il s'agit alors d'un **acte d'auto-administration**. Cet acte est mis en œuvre par le patient, accompagné le cas échéant par les membres de l'équipe de soins prenant en charge ce dernier, **conformément aux recommandations** susvisées formulées par la Haute Autorité de santé. » ;

« En cas d'auto-administration, **l'acte est enregistré a posteriori conformément aux déclarations du patient.** »

Le dispositif PAAM : un acte thérapeutique encadré

Retenir

Ce n'est pas une simple autonomie laissée au patient : c'est un dispositif organisé, sécurisé et accompagné.



Attention : Le PAAM n'est ni de l'automédication sauvage, ni la simple gestion de son traitement personnel. C'est un acte thérapeutique encadré.



**Patient hospitalisé
volontaire**



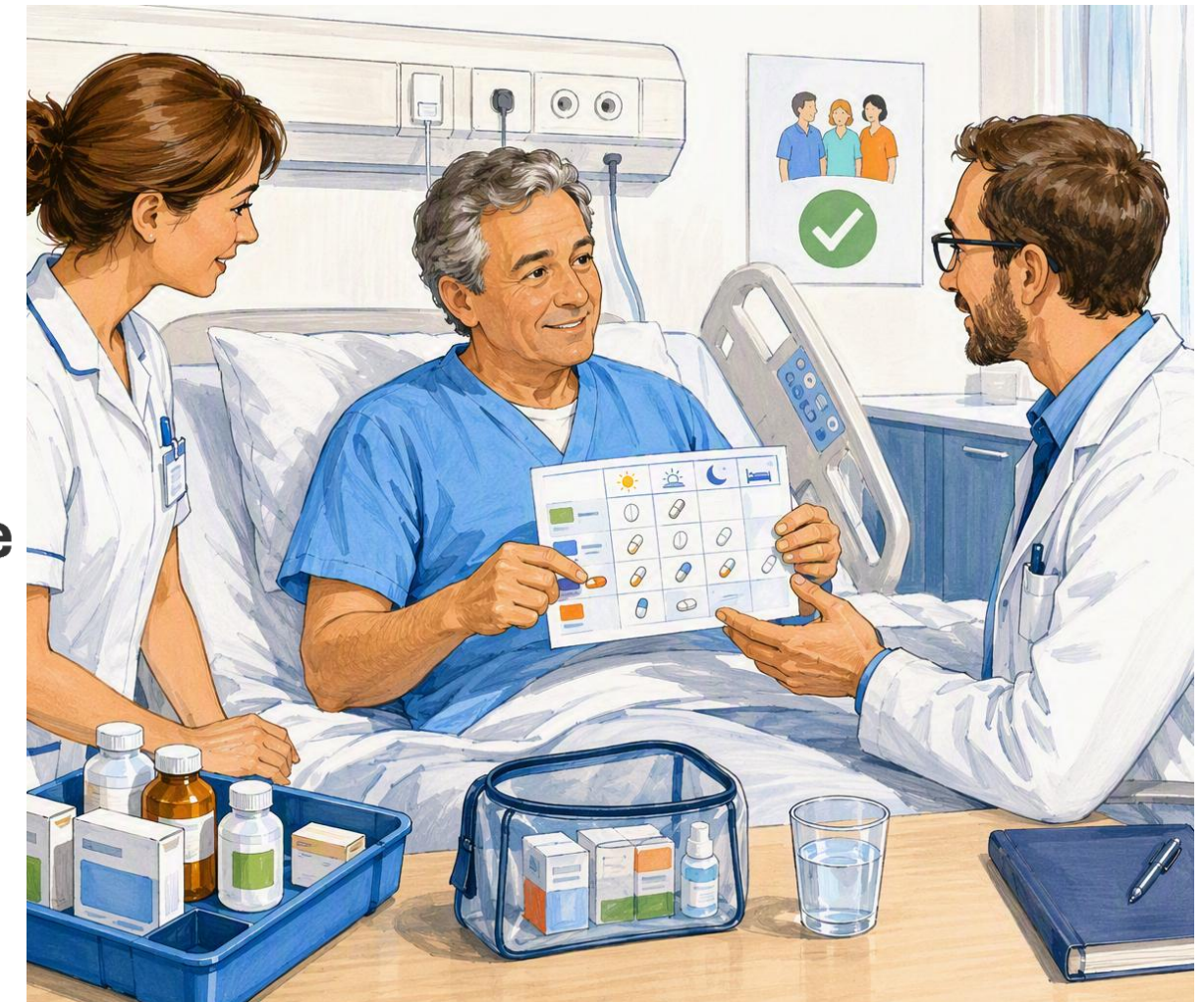
**Évaluation
pluriprofessionnelle**



**Décision médicale
favorable**



Le dispositif PAAM





2

Déploiement du PAAM

1

Inclusion dans le PAAM

-  Le patient hospitalisé, **informé est volontaire**
-  **Les conditions d'inclusion** sont évaluées :
 - la gestion au domicile des médicaments ;
 - les facteurs de risque, dont l'état de santé ;
 - les compétences et l'adhésion médicamenteuse ;
 - les médicaments.
- ☐ Les résultats sont discutés en équipe pluriprofessionnelle, incluant le patient, actant un niveau provisoire, la liste des médicaments
-  **Une décision médicale** associant le pharmacien est prononcée et tracée
-  **Le consentement** du patient est obtenu

2

Mise en œuvre du PAAM

-  **La prescription médicamenteuse PAAM** est tracée dans le dossier patient
-  Un dispositif de **stockage sécurisé** est fourni au patient
 - ☐ Les supports utiles au patient lui sont remis
-  Une mise en situation obligatoire en niveau 2 est réalisée lors de la 1^{re} séance de l'auto-administration avec un membre de l'équipe (IDE, pharmacien, médecin) et renouvelée si besoin
-  Le niveau PAAM est confirmé

3

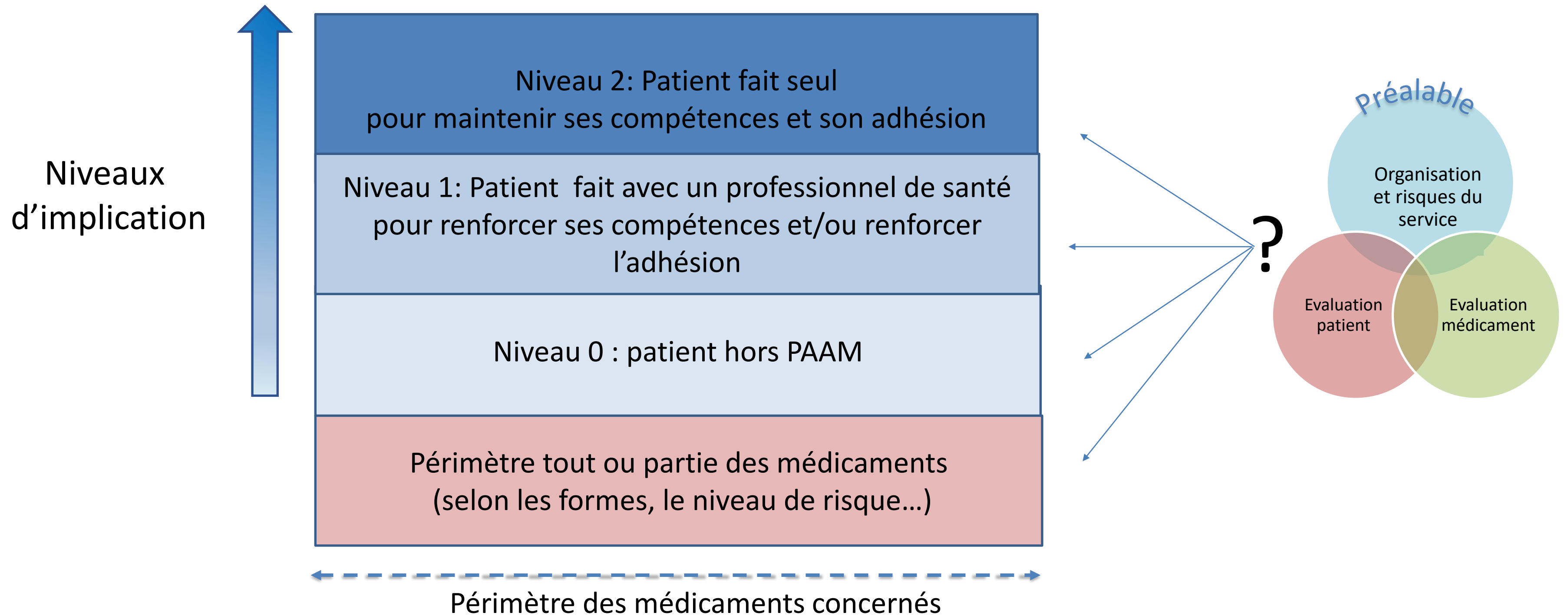
Suivi du patient & réévaluation du PAAM

-  **La traçabilité** de l'administration est réalisée en temps réel ou aux dires du patient selon le niveau attribué au patient
-  À périodicité définie, **la réévaluation** des risques du patient et de son adhésion médicamenteuse est réalisée
 - ☐ À tout moment, en équipe pluriprofessionnelle, la décision médicale peut modifier, suspendre ou cesser le PAAM
 - ☐ Le dispositif PAAM est évalué et la procédure mise à jour



= Obligatoire

Les niveaux d'implication



PAAM ET CERTIFICATION HAS

Un critère dédié à l'auto-administration des médicaments en cours d'hospitalisation



Critère 2.2-07

« L'établissement promeut l'auto-administration de ses médicaments par le patient en cours d'hospitalisation (PAAM) »

À retenir : une démarche encadrée, réalisée sous supervision médicale, pour permettre au patient de gérer ses traitements habituels.

Ce que le critère met en avant



Patient acteur

Autonomie du patient et engagement dans la sécurité de ses soins.



Sécurisation du médicament

Réduction des risques d'erreur, notamment lors de la sortie.



Dynamique pluriprofessionnelle

Travail en équipe et amélioration continue de la démarche.

Message clé : le PAAM s'inscrit dans la certification comme un levier d'engagement du patient, de gestion des risques et de qualité du circuit du médicament.

Critère 2.2-07 : l'établissement promeut l'auto-administration de ses médicaments par le patient en cours d'hospitalisation



Critère 2.2-07

Finalité

Soutenir une démarche PAAM encadrée, intégrée à la gestion des risques et à l'engagement du patient dans sa prise en charge médicamenteuse.



Éléments d'évaluation



Professionnels / services volontaires

- Définissent les critères de déploiement du programme PAAM et les indicateurs d'évaluation de la démarche.
- Mettent en œuvre le programme avec les patients volontaires, en le personnalisant aux patients concernés.
- Conduisent collectivement l'évaluation de la démarche et mettent en place des actions d'amélioration.



Gouvernance

Soutient l'engagement du patient comme acteur de sa prise en charge médicamenteuse dans la politique globale de gestion des risques : services volontaires, formation, déploiement priorisé, équipements disponibles.

Boite à outils



Outil 1 Support d'information PAAM-HAS



Outil 1bis Support d'information et engagement du patient PAAM proposé par un établissement



Outil 2 Fiche de recueil des informations à l'auto-administration



Outil 3 Outil de recueil des informations à l'auto-administration (Patient en Auto-Administration de ses Médicaments).



Outil 4 Re



Outil 5 En



Outil 6 Pact



Outil 7 Check_list lancement du PAAM



Outil 8 Exemple plan de prise PAAM



Outil 9 Exemple d'un livret pour le patient PAAM



Outil 10 Grille d'auto-administration



Outil 11 Questio



Outil 12 Éval



Outil 13 F



Outil 13bis FAQ_Patient en Auto-Administration de ses Médicaments (PAAM) - Patients



Outil 14 Exemples patients hors PAAM ou PAAM sur périmètre limité



Outil 15 MÉMO patient en auto-administration de ses médicaments



www.has-sante.fr



II. PARTIE

RETOURS D'EXPÉRIENCE
DE TROIS ÉTABLISSEMENTS
FRANCILIENS

II. PARTIE

HÔPITAL BEAUJON AP-HP, CLICHY

REX – Mise en place du PAAM à destination des patients transplantés hépatiques

Hôpital Beaujon AP-HP, Clichy

Dr Kathleen MILORD (Médecin)

Dr BRIARD Mathilde (Pharmacien)

Marie-Camille Serra (Infirmière)

CONTEXTE

- Prise en charge médicamenteuse des patients transplantés complexe:
 - Polymédication
 - Modalités d'administration particulières
 - Médicaments à marge thérapeutique étroite
 - Interactions médicamenteuses
 - Suivi thérapeutique pharmacologique avec adaptation des doses d'IS
 - Effets indésirables
- Programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP)
 - ➔ Mise en place du PAAM (Patient en Auto-Administration de ses Médicaments au cours de l'hospitalisation) chez les patients néo-greffés

OBJECTIFS

Primaires:

- Améliorer la compréhension et la régularité de la prise des médicaments afin d'éviter les risques d'erreur lors du retour à domicile du patient
- Favoriser l'adhésion médicamenteuse

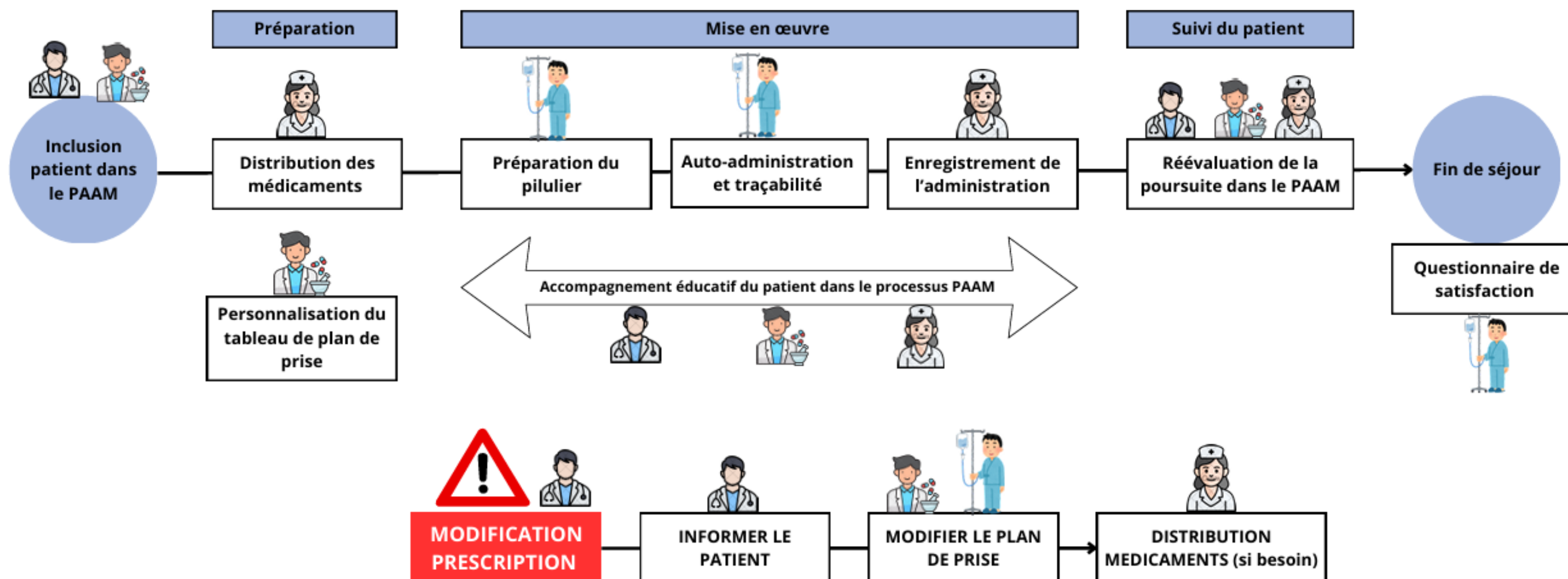
Secondaires:

- Renforcer la communication pluriprofessionnelle (médecins, pharmaciens, IDE)
- Valoriser l'activité des IDE avec l'accompagnement et l'éducation des patients

METHODOLOGIE



Patient en auto-administration de ses médicaments au cours de l'hospitalisation (PAAM)



1- Evaluation initiale des conditions d'inclusion

Annexe 1 – Questionnaire d'adhésion et d'évaluation pour inclusion

1. Consentement initial

Souhaitez-vous gérer vos médicaments durant votre hospitalisation ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

→ Si "Oui" ou "Ne sais pas", poursuivre l'entretien.

2. Habitudes de gestion des médicaments à domicile

Préparez-vous seul vos médicaments à la maison ?

☐ Oui ☐ Non

→ Si non, par qui ? _____

Utilisez-vous un pilulier ?

☐ Oui ☐ Non

→ Si oui, il est préparé : ☐ Pour la journée ☐ Pour la semaine

→ Si non, autre méthode utilisée : _____

Rencontrez-vous des difficultés avec certains médicaments ?

(par exemple : les avaler, les couper, compter les gouttes, ouvrir les blisters, etc.)

☐ Oui ☐ Non

→ Si oui, lesquelles ? _____

Quelqu'un est-il présent avec vous au moment de la prise des médicaments ?

☐ Oui ☐ Non

Comment sont rangés vos médicaments chez vous ?

☐ Stock commun ☐ Stock séparé ☐ Autre : _____

3. Environnement à domicile

Combien de personnes vivent à votre domicile ? _____

Les autres personnes du domicile prennent-elles aussi des médicaments ?

☐ Oui ☐ Non

→ Si oui, comment sont-ils rangés ? _____

Le stockage sécurisé des médicaments est-il possible chez vous ?

☐ Oui ☐ Non ☐ À discuter

4. Adhésion médicamenteuse

Depuis la dernière consultation, avez-vous été en rupture de médicaments ?

☐ Oui ☐ Non

Vous est-il arrivé de prendre un médicament en retard ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous oublié un médicament à cause d'un trou de mémoire ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà arrêté un médicament parce que vous pensiez qu'il vous faisait plus de mal que de bien ?

☐ Oui ☐ Non

Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?

☐ Oui ☐ Non

Nombre total de réponses "Oui" : _____

→ 0 : Bonne observance

→ 1 à 2 : Problème minime

→ 3 ou plus : Mauvaise observance

5. Facteurs de risque médicaux (à cocher obligatoirement)

Troubles cognitifs (ex. : désorientation, Alzheimer)

☐ Oui ☐ Non

Troubles moteurs (mobilité, vision, manipulation)

☐ Oui ☐ Non

Troubles de la vigilance (somnolence, confusion, etc.)

☐ Oui ☐ Non

Troubles psychiatriques (dépression sévère, trouble bipolaire, etc.)

☐ Oui ☐ Non

Risque suicidaire connu

☐ Oui ☐ Non

Troubles de la déglutition

☐ Oui ☐ Non

Sevrage en cours (alcool, autres substances)

☐ Oui ☐ Non

Un ou plusieurs facteurs sont-ils bloquants ?

☐ Oui ☐ Non

→ À discuter avec le patient et l'équipe

2- Mise en œuvre

6. Mise en situation – Évaluation pratique sur 48h

Une mise en situation réelle sur 48h est réalisée avant l'inclusion. Elle comprend :

- La préparation autonome du pilulier
- La prise des médicaments selon les horaires prescrits
- L'évaluation de la compréhension et de l'autonomie

Évaluation par compétence (nombre d'erreurs) :

Préparation du pilulier :

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ ≥3 erreurs

Prise des médicaments :

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ ≥3 erreurs

Gestion autonome (compréhension, organisation) :

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ ≥3 erreurs

Score total erreurs : _____

Interprétation :

→ 0–1 erreur : Compétence élevée → Inclusion

→ 2–3 erreurs : Compétence modérée → Inclusion différé

→ ≥4 erreurs : Compétence insuffisante → Non inclusion

7. Décision d'inclusion dans le PAAM

☐ Inclusion possible : compétence suffisante, pas de facteur bloquant

☐ Inclusion temporairement non recommandée : accompagnement éducatif à prévoir

☐ Inclusion non retenue : préciser le motif _____

8. Médicaments inclus ou exclus

Médicaments inclus	Médicaments exclus

Code D...	Produit	Voie d'administration	Résumé de la prescripti
	# Patient en PAAM	Orale	1 APPLI Matin, 1 APPLI
A02BC05	Esoméprazole* 20m...	Orale	1 gel Midi
			1 UNITÉ par prise

INDICATION	MEDICAMENT	MATIN	MIDI	SOIR	COMMENTAIRE
Anti rejets	Envarsus® Tacrolimus	 mg Préparé Administré			Cible : 7-8 <u>ng/mL</u>
	Cellcept® 500 mg 	1 comprimé Préparé Administré		1 comprimé Préparé Administré	
	Prednisone 20 mg 	1 comprimé Préparé Administré			
Prophylaxie antivirale	Valganciclovir 450 mg 	2 comprimés Préparé Administré			
Anticoagulant	Lovenox 4000 UI (Enoxaparine)			1 injection par l'infirmière	
Antihypertenseur	Amlodipine 5 mg	1 gélule Préparé Administré			
Protection osseuse	Un-alfa (alfacalcidol) 0,25 µg	1 capsule Préparé Administré			
Protection estomac (brûlure)	Esompéprazole 20 mg	1 comprimé Préparé Administré			
Douleurs	Paracétamol 500 mg	2 gélules (1000 mg) si besoin Administré	2 gélules (1000 mg) si besoin Administré	2 gélules (1000 mg) si besoin Administré	Si douleur ou fièvre Maximum 3g par jour

2- Mise en œuvre

FICHE D'ÉVALUATION – AUTO-INJECTION

(INSULINE & LOVENOX)

Informations patients

- Nom / Prénom :
- Date :
- Service :
- Évaluateur :

1. CONNAISSANCES GÉNÉRALES

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Comprend l'indication du traitement	☐	☐	☐
Connait le nom du médicament	☐	☐	☐
Connait la dose prescrite	☐	☐	☐
Connait les horaires d'injection	☐	☐	☐
Connait la durée du traitement	☐	☐	☐

2. PRÉPARATION DU MATÉRIEL

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Vérifie le médicament (nom, dose, date de péremption)	☐	☐	☐
Se lave les mains correctement	☐	☐	☐
Prépare le matériel nécessaire	☐	☐	☐
Respecte les règles d'hygiène	☐	☐	☐

3. TECHNIQUE D'INJECTION

A. Points communs

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Choisit un site d'injection adapté	☐	☐	☐
Alterne les sites (rotation)	☐	☐	☐
Désinfecte correctement la peau	☐	☐	☐
Réalise un pli cutané si nécessaire	☐	☐	☐
Injecte correctement (angle, profondeur)	☐	☐	☐
Respecte le temps d'injection	☐	☐	☐
Retire l'aiguille en sécurité	☐	☐	☐
Élimine le matériel dans un collecteur adapté	☐	☐	☐

B. Spécifique INSULINE

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Utilise correctement le stylo à insuline	☐	☐	☐
Effectue la purge (si nécessaire)	☐	☐	☐
Compose correctement la dose	☐	☐	☐
Injecte en respectant les recommandations	☐	☐	☐
Connait les signes d'hypoglycémie	☐	☐	☐
Sait réagir en cas d'hypoglycémie	☐	☐	☐

C. Spécifique LOVENOX (énoxaparine)

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Utilise correctement la seringue préremplie	☐	☐	☐
N'expulse pas la bulle d'air	☐	☐	☐
Injecte lentement	☐	☐	☐
Ne masse pas le site après injection	☐	☐	☐
Connait les signes de complications (hématomes, saignements)	☐	☐	☐

4. SURVEILLANCE ET SÉCURITÉ

Critères	Acquis	À renforcer	Non acquis
Reconnait les effets indésirables	☐	☐	☐
Sait quand consulter	☐	☐	☐
Respecte les consignes de stockage	☐	☐	☐
Tient un suivi (glycémie si insuline)	☐	☐	☐

5. AUTONOMIE GLOBALE

Niveau	Évaluation
☐ Autonome	Peut réaliser seul sans aide
☐ Partiellement autonome	Nécessite supervision
☐ Non autonome	Nécessite aide complète

6. VALIDATION

- Patient apte à réaliser seul : ☐ Oui ☐ Non
- Formation complémentaire nécessaire : ☐ Oui ☐ Non

Signature évaluateur :

Signature patient :

3- Satisfaction patients et IDE

Questionnaire de satisfaction Patients – PAAM

1. Avez-vous compris les objectifs du protocole PAAM ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Oui partiellement
 - ☐ Non pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
2. Avez-vous été suffisamment accompagné(e) lors de la mise en place de l'auto-administration ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Moyennement
 - ☐ Non pas assez
3. Avez-vous trouvé les explications sur vos traitements claires et compréhensibles ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Moyennement
 - ☐ Non
4. Vous êtes-vous senti(e) en sécurité pendant l'auto-administration de vos médicaments ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Moyennement
 - ☐ Non
5. Pensez-vous que cette expérience vous a aidé(e) à mieux gérer vos médicaments ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Un peu
 - ☐ Pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
6. Avez-vous eu des difficultés lors de l'auto-administration ?
 - ☐ Non
 - ☐ Oui (précisez lesquelles) : _____
7. Recommanderiez-vous cette démarche à d'autres patients transplantés ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas
8. Qu'avez-vous le plus apprécié dans ce protocole ?

9. Qu'est-ce qui pourrait être amélioré ?

10. Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions ?

Questionnaire de satisfaction IDE (Anonyme)

☐ IDE jour

☐ IDE nuit

- 1) Connaissez-vous le processus de « Patient en auto-administration de ses médicaments durant l'hospitalisation » (PAAM) ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Oui partiellement
 - ☐ Non pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
- 2) Avez-vous compris les objectifs du protocole PAAM ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Oui partiellement
 - ☐ Non pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
- 3) Pouvez-vous estimer le temps moyen nécessaire pour préparer le pilulier d'un patient en post-TH ?

- 4) Pensez-vous que le projet PAAM soit bénéfique pour votre activité ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Oui partiellement
 - ☐ Non pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
- 5) Quels sont pour vous les avantages du projet PAAM en lien avec votre activité ? (Plusieurs réponses possibles)
 - ☐ Gain de temps
 - ☐ Valorisation de l'activité avec l'accompagnement et éducation du patient (sur sa prise en charge médicamenteuse, sur ses capacités à s'auto-administrer ses traitements SC...)
 - ☐ Travail collaboratif pluridisciplinaire (médecins, pharmaciens, IDE)
 - ☐ Meilleure communication avec équipe médicale

Autres : _____

- 6) Pensez-vous que le PAAM est un processus bénéfique pour les patients inclus ?
 - ☐ Oui tout à fait
 - ☐ Oui partiellement
 - ☐ Non pas vraiment
 - ☐ Pas du tout

Résultats

- Parmi les 36 patients transplantés sur la période
- 30 patients inclus en PAAM (83%)
- Motifs de non inclusion: période d'hospitalisation trop courte (n=2), troubles psychiatrique (n=1), refus patient (n=2), troubles moteurs (n=1)
- Durée moyenne d'accompagnement: 2 jours
- Parmi les 23 patients qui avaient de l'insuline à leur sortie d'hospitalisation, 18 ont été formés à l'auto-injection d'insuline
- Satisfaction patient:
 - 100% recommandent cette démarche à d'autres patients transplantés
 - 100% des patients ont trouvé que cette démarche les a aidé à mieux gérer leurs médicaments avant le retour à domicile

II. PARTIE

CHI MEULAN LES MUREAUX



RETOUR D'EXPÉRIENCE · HAS – OMEDIT ÎLE-DE-FRANCE

RETEX Mise en œuvre du programme PAAM

Patient en Auto-Administration de ses Médicaments

CHI Meulan – Les Mureaux · GHT Yvelines Nord

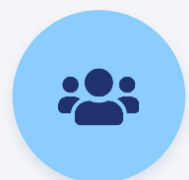
HAS OMEDIT IDF — LUNDI 21 SEPTEMBRE 2026



Introduction

La mise en place du programme PAAM (Patient en Auto-Administration de ses Médicaments) s'inscrit dans une démarche institutionnelle visant à renforcer la sécurité du circuit du médicament tout en développant l'autonomie du patient.

Un déploiement structuré autour de 5 axes

1

**Préparation
organisationnelle
progressive**

2

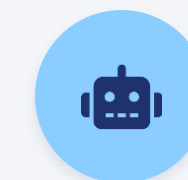
**Choix d'un service
pilote**

3

**Fiche numérique
intégrée au DPI
Sillage**

4

**Coffres sécurisés
au chevet du
patient**

5

**Dispensation
nominative
automatisée
(PDA)**

Une préparation organisationnelle progressive

Le déploiement n'a pas été réalisé de manière précipitée. Pendant plusieurs mois, un important travail de concertation a été conduit avec l'ensemble des professionnels concernés (médecins, pharmaciens, préparateurs, infirmiers, cadres, direction qualité).



Une phase préparatoire déterminante dans l'adhésion des professionnels.



Objectifs des échanges

- Définir les critères d'éligibilité des patients
- Préciser les responsabilités de chacun
- Construire les procédures
- Élaborer les outils de suivi
- Anticiper les situations à risque
- Recueillir attentes et inquiétudes des équipes

2 Le choix d'un service pilote

Afin de limiter les risques liés au changement d'organisation, le CHIMM a débuté l'expérimentation dans un service pilote de médecine polyvalente. Cette étape a permis d'ajuster progressivement les procédures avant un déploiement plus large.



Un terrain favorable pour sécuriser la montée en charge.



Critères de choix du service

- Une équipe médicale engagée
- Des infirmiers volontaires
- Forte proportion de patients porteurs de maladies chroniques
- DMS compatible avec l'accompagnement éducatif
- Collaboration déjà établie avec la pharmacie Clinique (Conciliation médicamenteuse)

3

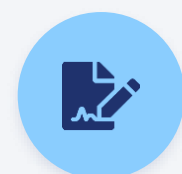
Développement d'outils numériques intégrés au DPI Sillage



Un axe majeur : adapter le Dossier Patient Informatisé (DPI Sillage) pour intégrer l'ensemble des étapes du parcours PAAM. Un groupe de travail pluriprofessionnel (médecins, pharmaciens, infirmiers, cadres, qualité, DSI) a défini les informations essentielles et construit un outil sécurisé.

I Fiche regroupant 5 modules intégrée au DPI

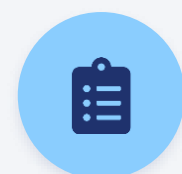
3.1



Fiche de consentement

Le patient confirme qu'il a reçu une information claire sur le dispositif, que celle-ci comprend les modalités de l'auto-administration, qu'il accepte volontairement de participer et qu'il s'engage à respecter les règles définies avec l'équipe

3.2



Habitudes de vie

On recueille les modalités habituelles de prise à domicile, le niveau d'autonomie dans la gestion quotidienne, l'utilisation d'un pilulier ou d'une aide extérieure, les difficultés rencontrées dans l'organisation des prises

3.3



Observance & connaissances

Les points évalués sont le niveau d'observance habituel, la connaissance des traitements (indication, posologie, horaires), la capacité à reconnaître ses médicaments, les difficultés de compréhension ou d'organisation

3.4

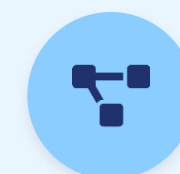


Niveau de risque

Les critères intégrés dans le DPI sont :

- Troubles de la déglutition
- ATCD de chutes
- Troubles de la mémoire / cognitifs
- Troubles sensoriels (vision / audition)
- Etat de fatigue ou fragilité globale

3.5



Aide à la décision

C'est un levier majeur de sécurisation :

- Décision collégiale, homogène & traçable
- Harmonisation des pratiques
- Réévaluation facilitée des patients
- Continuité de l'information entre intervenants
- Cadre robuste pour le déploiement futur

4 Installation de coffres sécurisés au chevet du patient

La sécurisation des médicaments était un élément essentiel du projet. Des coffres individuels verrouillables ont été installés dans toutes les chambres du service.



Utilisation bien acceptée par les patients et les équipes soignantes.

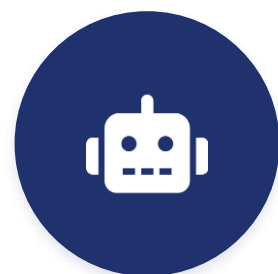


Avantages de l'organisation

- Sécurisation du stockage des traitements
- Limitation des risques d'accès par un tiers
- Disponibilité permanente pour le patient
- Respect de la confidentialité
- Amélioration de la traçabilité

5 Une préparation facilitée par la dispensation nominative automatisée

Le PAAM a bénéficié de la mise en place préalable de la PDA automatisée à la PUI : des traitements individualisés, clairement identifiés et sécurisés — prérequis essentiel à l'auto-gestion.



Cette organisation a facilité

- La traçabilité des médicaments délivrés
- La réduction des erreurs de préparation
- L'identification rapide des traitements prescrits
- La sécurisation des modifications thérapeutiques

Le PAAM complète une organisation déjà structurée autour du circuit du médicament.

Les enseignements tirés de cette expérience



La réussite d'un programme PAAM repose davantage sur la **préparation organisationnelle** que sur les aspects techniques.

6 facteurs clés de réussite



Gouvernance

Forte implication de la gouvernance institutionnelle



Portage conjoint

Pharmacie et équipes médicales solidaires



Communication

Échanges réguliers avec les professionnels



Procédures

Simple et clairement définies



Montée en charge

Progressive, à partir d'un service pilote



Infrastructure

PDA automatisée et coffres sécurisés

Au-delà d'un changement de distribution des médicaments : une évolution culturelle qui place le patient au cœur de sa prise en charge et renforce la coopération entre professionnels.

PAAM — La parole aux patients

Retour d'expérience — Patient en auto-administration de ses médicaments

“

CONFIANCE

« Les comprimés, on me les a laissés. Mais mon insuline, je la gère seul depuis des années : j'avais mon capteur de glycémie en continu et l'appli sur mon téléphone pour le lire. Là, il fallait attendre l'infirmière. J'étais prêt, je savais faire... j'ai eu l'impression qu'on ne me faisait pas confiance. »

— Patient diabétique insulino-traité — CHIMM

“

COMPRÉHENSION DU TRAITEMENT

« J'ai enfin compris à quoi servait chaque comprimé. Je rentre chez moi plus sereine. »

— Patiente en PAAM

“

SACHETS PDAA

« Sur chaque sachet, il y a mon nom, l'heure et ce qu'il y a dedans. Je vérifie, je prends, c'est simple. »

— Patient en PAAM

“

RESPECT DES HABITUDES

« Je prends mon traitement à mon heure, comme à la maison, sans attendre le passage du chariot. »

— Patient en PAAM

“

POINT DE VIGILANCE

« Dans le sachet, je ne reconnaissais pas mes comprimés, ils n'avaient pas la même couleur que chez moi. Il a fallu qu'on m'explique que c'était le même médicament. »

— Patient en PAAM

“

RESTER ACTEUR

« Pendant mon séjour, je suis resté acteur de mon traitement. On n'est plus seulement un malade dans un lit. »

— Patient en PAAM

Perspectives

Le CHIMM souhaite désormais...

1  **Étendre progressivement le PAAM à d'autres unités de soins**

2  **Intégrer davantage la conciliation médicamenteuse**

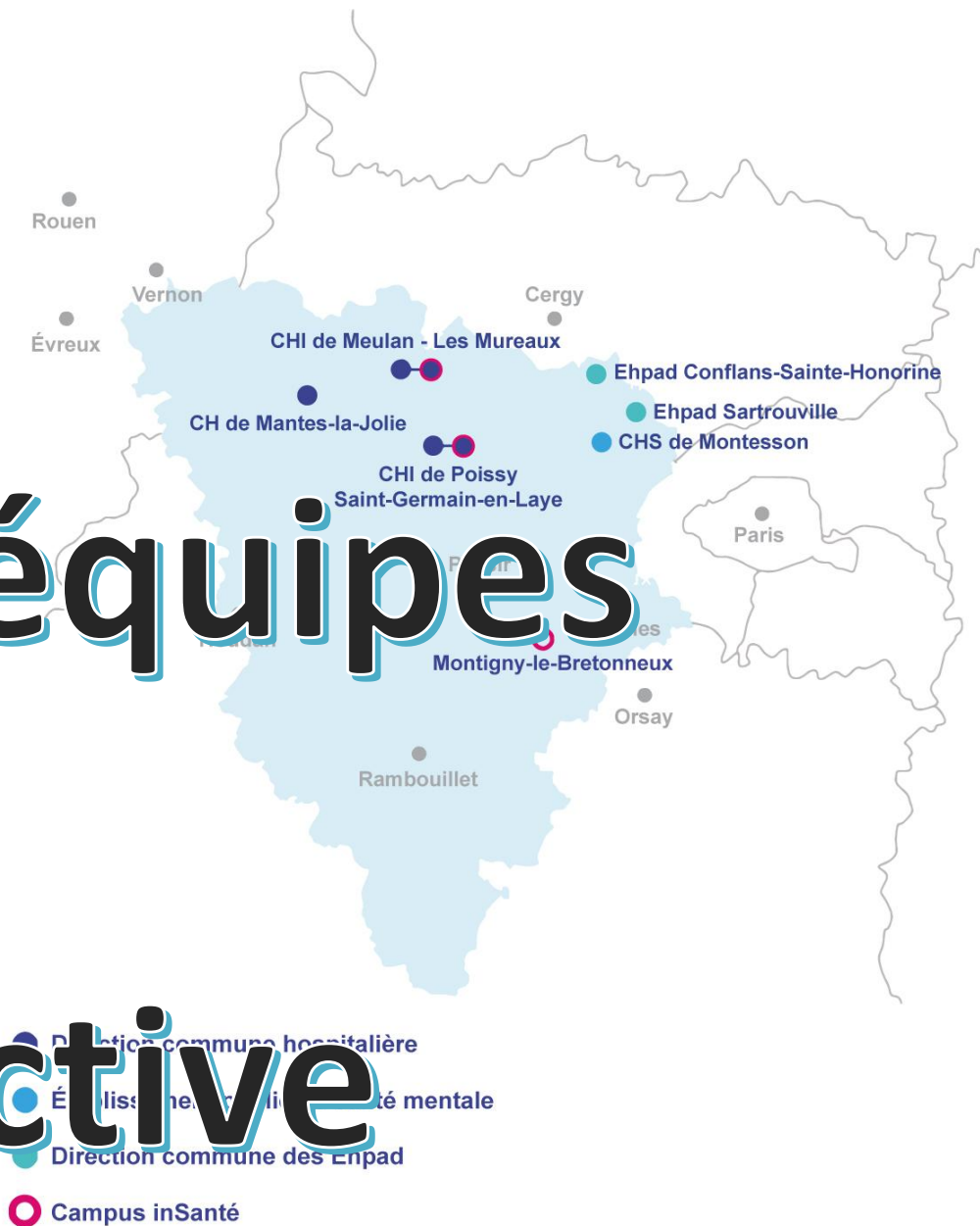
3  **Développer des indicateurs institutionnels de suivi**

4  **Renforcer la participation des patients partenaires**

5  **Évaluer l'impact sur les réhospitalisations et l'observance**

MERCI 

Pour l'implication des équipes du CHIMM Et la participation active des patients



II. PARTIE

HOPITAL D'ENFANTS
MARGENCY

CROIX-ROUGE FRANÇAISE



Retour d'expérience PAAM à l'HEM



Présentation de l'établissement

Hôpital d'Enfants Margency

SMR hyperspécialisé

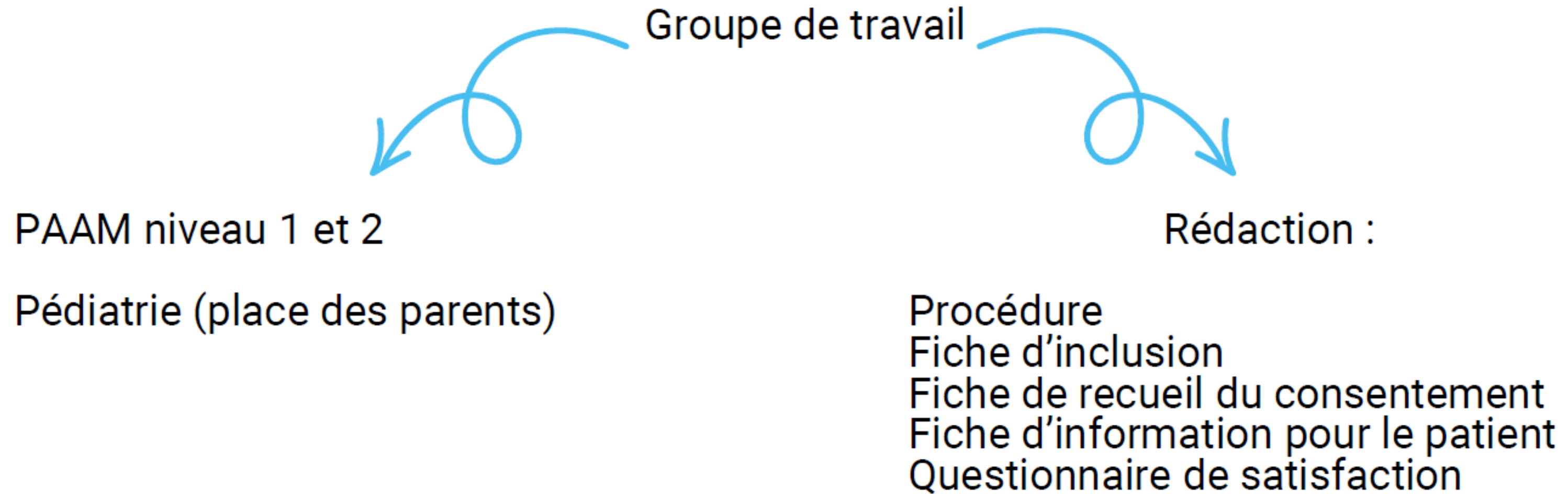
106 lits et places

Enfants de quelques semaines à 18 ans

2 pôles : onco-hématologie pédiatrique et pédiatrie spécialisée

Séjours : plusieurs mois à plusieurs années

Mise en place du PAAM



À tout moment de la prise en charge

Concertation pluri-professionnelle (dont pharmacien clinicien) + validation finale médicale

Traitement stable (pas de PAAM en cas de changements fréquents de prescription)



FICHE D'INFORMATION

PAAM - PATIENT EN AUTO ADMINISTRATION DE SES MEDICAMENTS



Le principe du PAAM :

Vous donner la possibilité d'administrer tout ou partie des médicaments prescrits à votre enfant durant son séjour à l'hôpital dans un cadre sécurisé, sous réserve d'une décision médicale favorable.



Les objectifs du PAAM :

Améliorer la compréhension et la régularité de la prise des médicaments afin de sécuriser la sortie.

Nous vous remettons cette fiche d'information au cours d'un entretien si le traitement et le projet de soins de votre enfant rendent possible la mise en œuvre du PAAM. Celui-ci peut être initié à tout moment au cours du séjour de votre enfant. Sentez-vous libre de poser les questions que vous souhaitez à tout moment.

Le PAAM en pratique



Evaluation des conditions d'inclusion et élaboration d'un programme adapté

Si vous et votre enfant souhaitez bénéficier de ce dispositif : l'équipe pluridisciplinaire engagera une évaluation au regard de votre situation et des médicaments prescrits à votre enfant afin d'élaborer un programme adapté. Ce programme sera validé par le médecin référent de votre enfant.



Proposition d'un programme - Recueil du consentement

Les conclusions de l'évaluation menée vous seront présentées. Si votre situation le permet, un programme adapté vous sera proposé : médicaments concernés, niveau d'autonomie proposé et modalités de suivi du dispositif. Si celui-ci vous convient, nous vous demanderons de consigner votre accord par écrit.



Mise en œuvre du PAAM

Lors de la première application du PAAM vous serez mis en situation avec des professionnels infirmiers ou de la pharmacie de l'hôpital afin de s'assurer que tout se passe bien. Ensuite vous pourrez administrer les médicaments concernés par le PAAM de votre enfant selon les consignes spécifiques qui vous seront données.



Suivi régulier et évolution

L'équipe évaluera régulièrement le bon déroulement de l'administration des médicaments. À tout moment, vous pouvez vous rétracter ou l'équipe médicale peut modifier, suspendre temporairement ou définitivement le PAAM.

Plus d'informations sur le site de la Haute Autorité de Santé en flashant ce QR code :



version 2 - Août 2023

	ENREGISTREMENT	HEM-PS2-ENR-023-01
		Version : 1
		Date d'application : 29/06/2023
		Rédigé par : GROUPE DE TRAVAIL PAAM
		Validé par : COMEDIMS

FICHE INCLUSION PAAM

PARTIE 1 : RECUEIL DES INFORMATIONS POUR L'INCLUSION DU PATIENT A L'AUTO-ADMINISTRATION DE SES TRAITEMENTS

Étiquette patient

Date :

Service :

Entretien réalisé par :

Vous ou votre enfant avez l'habitude de gérer ses traitements ou vous souhaitez saisir l'occasion du séjour à l'Hôpital d'Enfants Margency pour apprendre à gérer le traitement ?

⇒ Présenter la fiche d'information PAAM au patient ou à ses parents

☐ Oui

☐ Non

☐ Ne sait pas

Si oui ou ne sait pas, poursuivre par un entretien en recueillant les informations nécessaires à l'inclusion du patient – PARTIE 1

HABITUDES DE VIE

☐ Préparez-vous vous-même les médicaments ? Le faites-vous seul ?

➤ Si non, faire préciser par qui ? Tous les jours, ponctuellement ?

☐ Utilisez-vous un pilulier ?

➤ Si oui, il est préparé pour la journée, pour la semaine ?

➤ Si non, autre moyen, précisez ? À partir des boîtes ? Sans méthode particulière ?

	ENREGISTREMENT	HEM-PS2-ENR-023-01
		Version : 1
		Date d'application : 29/06/2023
		Rédigé par : GROUPE DE TRAVAIL PAAM
		Validé par : COMEDIMS

FICHE INCLUSION PAAM

PARTIE 3 : RECUEIL DU CONSENTEMENT DU PATIENT

Étiquette patient

☐ J'ai lu et compris la notice d'information destinée aux patients et son entourage intitulée « Patient en auto-administration de ses médicaments »

☐ Je confirme ma participation et/ou celle de mon enfant

☐ Je m'administrerai moi-même le(s) médicament(s) sélectionné(s) de commun accord avec le médecin sous supervision (à retirer si niveau 2)

☐ Je conserverai les médicaments selon les consignes qui me sont données par le service

☐ Mes compétences ou celles de mon enfant sont réévaluées de manière régulière, afin de déterminer mon maintien ou pas dans ce dispositif

☐ À tout moment du séjour, je peux me rétracter

☐ À tout moment du séjour, l'équipe médicale peut modifier, suspendre temporairement ou définitivement mon PAAM

DATE :

Signature Patient
(pas obligatoire) :

Signature Titulaires de l'autorité parentale :

Prescription

Prescription de l'autonomie du patient

Patient semi-autonome pour la prise des médicaments per os
PAAM 1 depuis le 23/07
Saisi le 27/07/2026 à 13:04 par B

B2192

Prescription du niveau de PAAM sur chaque ligne de traitement concerné

	RENVELA 800MG COMP	BAU		MG	Par voie orale : 800 mg à 12h, 800 mg à 19h	PAAM niveau 1	27/07	30/09
--	--------------------	-----	--	----	---	---------------	-------	-------

	Par voie orale : CREON 10 000U GELULE FL 120 AUTO-ADMINISTRATION		70000 U
	Par voie orale : CREON 10 000U GELULE FL 60 AUTO-ADMINISTRATION		20000 U
	Par voie orale : KAFTRIO 37,5MG/25MG/50MG CPR 56		
	Par voie orale : KALYDECO 75MG CPR 28		
	Par voie orale : DOLIPRANE 300MG SACHET SI BESOIN		
	Par voie orale : ESOMEPRAZOLE ARROW 20 mg Gélules gastro-résistantes (produit obsole)		

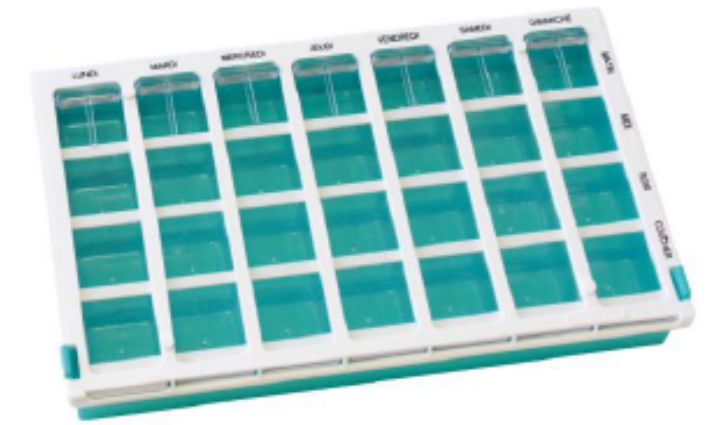
Par voie orale : 20000 U à 09h, 20000 U à 16h, PAAM niveau 2 -- À partir du 17/08/2026 à 13:00 jusqu'au 30/09/2026 à 12:59
Dernières administrations réalisées :

- 20000 U le 27/08/2026 à 09:00
- 20000 U le 26/08/2026 à 16:00
- 20000 U le 26/08/2026 à 09:00

Dispensation - Administration

Niveau 1 :

- Préparation pilulier PAAM patient + PPH (ou Pharmacien)
- Plan de prise issu du logiciel
- Traitements stockés dans le poste de soins
- Traçabilité de l'administration en temps réel



Niveau 2 :

- Médicaments stockés dans la chambre (coffre fort ou Lockabox)
- Plan de prise issu du logiciel
- Traçabilité de l'administration a posteriori



Suivi, réévaluations et satisfaction

Suivi du dispositif au cours des visites et grandes visites

Évaluation de la satisfaction du patient



Enquête Expérience & Satisfaction Patient DISPOSITIF PAAM – [Patients en auto-administration de médicaments]

Ce questionnaire vise à recueillir votre avis sur le dispositif PAAM auquel vous avez participé. Vos réponses ne vous prendront que quelques minutes et seront traitées dans le respect de l'anonymat (sauf si vous souhaitez nous donner vos noms et prénoms). Votre avis est important car il permet d'améliorer la qualité des pratiques et l'organisation de ce dispositif. Si vous le souhaitez, une personne de votre choix peut vous aider à remplir ce questionnaire.

Si vous le souhaitez, vous pouvez nous indiquer :

DATE :

Nom prénom et âge : _____

Unité de soins : _____

Dispositif PAAM :

Vous êtes : Le patient ☐ Le parent ☐

De qui vient la proposition d'intégrer le PAAM ? Le professionnel ☐ Le patient ☐ Le parent ☐

Avez-vous déjà géré seul vos médicaments à domicile ? Oui ☐ Non ☐

Qui administre les médicaments à domicile ? Le patient ☐ Le parent ☐

Qui vous a expliqué le traitement à l'HEM (plusieurs réponses possibles) ?

IDE ☐ IDEC ☐ Médecin ☐ Pharmacien ☐ Préparateur en pharmacie ☐

Diriez-vous que les explications données sur l'auto-administration étaient :

Très claires ☐ Claires ☐ Peu claires ☐ Pas claires ☐

Quelques chiffres

2023 : groupe de travail – élaboration des documents

Mars 2025 : inclusion du premier patient

9 patients PAAM (5 niveau 1 et 4 niveau 2)

3 patients en PAAM actuellement

Durée moyenne : 3 mois

Bilan

Avant PAAM : autonomisation des jeunes sans cadre réglementaire

PAAM : solution

Inconvénient : chronophage

Avantages : dialogue avec le patient

Le remettre au centre de sa prise en charge, l'impliquer

Adhésion à son traitement

Retours positifs des patients (en confiance pour la sortie)

MERCI *



III. PARTIE

ÉCHANGES & QUESTIONS

Merci !

Pour toute question :
omedit.idf@aphp.fr



**Questionnaire de
satisfaction**



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

