

INTRODUCTION

- Souhait de mise en place du **dispositif « patient en auto-administration de ses médicaments » (PAAM)** dans notre maternité
 - Résultats du questionnaire E-Satis octobre-décembre 2025 sur la **gestion de la douleur** dans l'établissement : satisfaction de **88,7% à Sante Atlantique VS 92,1% dans le réseau ELSAN** → PAAM = axe d'amélioration
 - Arguments en faveur :
 - Pour l'établissement, dispositif pouvant être appliqué à **90%** des patientes enceintes soit **2 700 patientes** par an
 - Séjours **courts** avec une gestion de **traitements symptomatiques** principalement (peu de traitements personnels)
- Haute Autorité de Santé
 - Certification 2025** : La promotion du dispositif PAAM = **critère avancé** (2.2-07)
 - Guide PAAM 2022 mis à jour 2025** : « **L'analyse des risques** permet de faire un **état des lieux du processus habituel**, d'identifier les **situations à risque** générées par le **PAAM**, et également générées par la **coexistence des deux processus**, le PAAM et le processus habituel. »

Bénéfices du dispositif

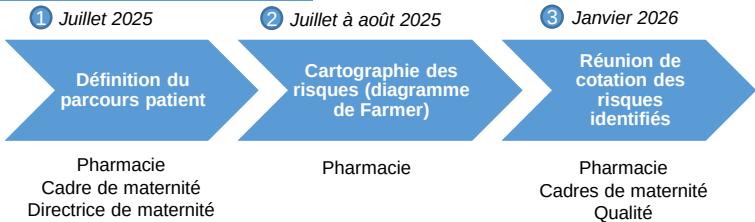
- Autonomisation des patients** :
 - ✓ Meilleure **adhésion thérapeutique** : bonne connaissance des traitements, vigilance améliorée
 - ✓ Meilleure **gestion des traitements** : la patiente devient **actrice** de sa propre prise en charge
- Amélioration du confort** :
 - ✓ Accès **direct** au pilulier
 - ✓ Prise du traitement **au moment opportun**
 - ✓ **Gain de temps** soignant et patient
- Retour à domicile mieux préparé**

OBJECTIFS



- Primaire** : Identification des **situations à risque** dans le **parcours patient** du dispositif PAAM
- Secondaire** : Identification des **besoins** résultants de l'analyse de risques

MATÉRIELS ET MÉTHODES



RÉSULTATS

Etape	Description	Nombre de risques acceptables	Nombre de risques à surveiller	Nombre de risques prioritaires	Total
Engagement initial du PAAM	Engagement institutionnel	3	0	0	3
	Inclusion patient	3	1	0	4
Activation du PAAM	Distribution et détention des médicaments	3	1	1	5
	Auto-administration des médicaments	2	1	1	4
	Suivi et réévaluation	4	1	0	5
Total		15	4	2	21

Etape	Description	Risque à surveiller (criticité)	Risques prioritaires (criticité)
Engagement initial du PAAM	Inclusion patient	Différenciation des patients PAAM et hors PAAM (12)	
Activation du PAAM	Distribution et détention des médicaments	Traitement indisponible sur l'établissement (8)	Stockage non conforme des piluliers (16)
	Auto-administration des médicaments	Posologie nécessitant du fractionnement de médicament (12)	Prescription nécessitant du monitoring (15)
	Suivi et réévaluation	Modification de prescriptions (12)	

DISCUSSION

Axes d'amélioration

- Différenciation PAAM et hors PAAM** :
 - ✓ Décision de **l'inclusion** PAAM par une sage femme **en consultation de pré-admission**
 - ✓ Création d'une **fiche informatisée PAAM** et recueil du **consentement**
 - ✓ Vérification de l'éligibilité le jour de l'accouchement par **identification informatique « PAAM »**
- Modification de prescriptions** : traçabilité de la prise en compte avec génération d'un **nouveau plan de soins**
- Posologie nécessitant du fractionnement de médicament** :
 - ✓ Mise à disposition de **coupe comprimés**
 - ✓ Référencement de **nouveaux dosages** pour **éviter les risques d'erreur de dose**
- Stockage non conforme des piluliers** : référencement d'un **dispositif de stockage sécurisé**
- Prescriptions nécessitant du monitoring** :
 - ✓ Prévoir dans le **plan de soins** le recueil des **constantes** (**échelle d'évaluation de la douleur, glycémie capillaire**)
 - ✓ Mise à disposition du **dispositif de mesure** adapté

CONCLUSION

- Identification de **21** situations à risques dont **deux prioritaires**
 - Sécurisation** du parcours du dispositif PAAM :
 - ✓ **Informatisation du processus**
 - ✓ **Sécurisation matérielle**
 - ✓ **Accompagnement humain**
- Déploiement prévu **en 2026** pour une **meilleure prise en charge médicamenteuse** des patientes de maternité