



LAPEYRONIE  
ARNAUD  
DE VILLENEUVE  
LA COLOMBIÈRE  
SAINT ELOI  
GUI DE CHAULIAC  
ANTONIN BALMÈS  
BELLEVUE  
CENTRE DE SOINS  
DENTAIRES  
SITE EUROMÉDECINE  
CENTRE ADMINISTRATIF  
ANDRÉ BÉNECH

Dr Frédéric BERNARD, Président du CLUD  
Patrick RAFFY – DCGS, Vice Président du CLUD  
Isabelle VAILLANT – CDS IADE Coordinatrice du CLUD

# Bilan du CLUD 2025

## Séance Plénière du CLUD

### Jeudi 07 janvier 2026





## BILAN DU CLUD 2023

### Sécuriser la PEC des patients

- Point sur les protocoles
- Fiches d'évènements indésirables

### Répondre aux évolutions des compétences

- Les formations institutionnelles
- Les formations actions

### S'inscrire dans une dynamique de performance

- Les indicateurs douleur du DIM SSPI / HC-HS
- Le Quick Audit douleur
- Les EPP

### Communication



## Les protocoles

43 protocoles publiés  
5 protocoles en attente de révision  
2 protocoles en approbation

2024

### 46 Protocoles:

38 protocoles publiés  
17 protocoles à réviser en 2025  
4 protocoles en attente de conformité



## Les formations institutionnelles

**34 jours programmés / 33 jours réalisés**

Intitulé	Demandes	Réalisation
MDB IDE	61	46
Dlr et bienveillance	110	57
Com. hypnotique	187	99
Dlr induite par les soins	41	17
Douleur de l'enfant	48	34
Douleur de la PA	20	10
Douleur et souffrance	14	8
HA module 1	100	44
HA module 2	46	32
Forum douleur/ Journée CLUD	+/- 180	+/- 150
<b>TOTAL</b>	<b>807</b>	<b>497</b>

**2024**

**34 jours programmés / 33 réalisés  
753 demandes / 473 agents formés**



## Les formations Action

### Administration de MEOPA

35 formations – **295 professionnels formés**  
+ accompagnement des équipes à l'utilisation de la VAD

### Prescription d'une PCA de morphine

4 formations - **33 internes formés**

### Administration de morphine en PCA

3 formations – **19 professionnels formés**

### Point douleur / Rappel des bonnes pratiques

16 interventions – **141 profs. formés**

2024

### MEOPA

27 actions de formation  
**190 professionnels formés**

### Morphine/PCA

10 actions de formation  
**58 professionnels formés**

### Points douleur

38 actions de formation  
**248 professionnels formés**

### Com. Bienveillante

5 actions de formation  
**100 professionnels formés**



## Les indicateurs Douleur DIM

SSPI 2025

### Moyenne CHU - Janvier 2025

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	87%	81%

### Moyenne CHU – Décembre 2025

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
27%	73%	88%	82%

2024

### Moyenne CHU - Janvier 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	89%	81%

### Moyenne CHU – Décembre 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	89%	83%



## Les indicateurs Douleur DIM

Unités d'HC – HS 2025

Moyenne CHU	1 <sup>er</sup> tri. 2025	4 <sup>ème</sup> tri. 2025
Respect des critères IPAQSS(*)	91,9 %	92,65%
Une évaluation dans les 24 premières heures	95,84 %	96,43%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	89,2 %	91,68%

2024

Moyenne CHU	1 <sup>er</sup> tri. 2024	4 <sup>ème</sup> tri. 2024
Respect des critères IPAQSS(*)	90,12 %	90,90%
Une évaluation dans les 24 premières heures	95,24 %	95,57%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	88,04 %	88,62%





## Audit douleur – Préparation à la certification

**Population concernée:** tous patients admis dans les unités d'HC et HS

**Échantillon:** 814 dossiers de patients en cours d'hospitalisation

**Auditeurs:** Référents douleur des unités, CDS, Coordinatrice du CLUD

**Méthode:** audit clinique

**Grille d'audit:** découpée en 6 volets

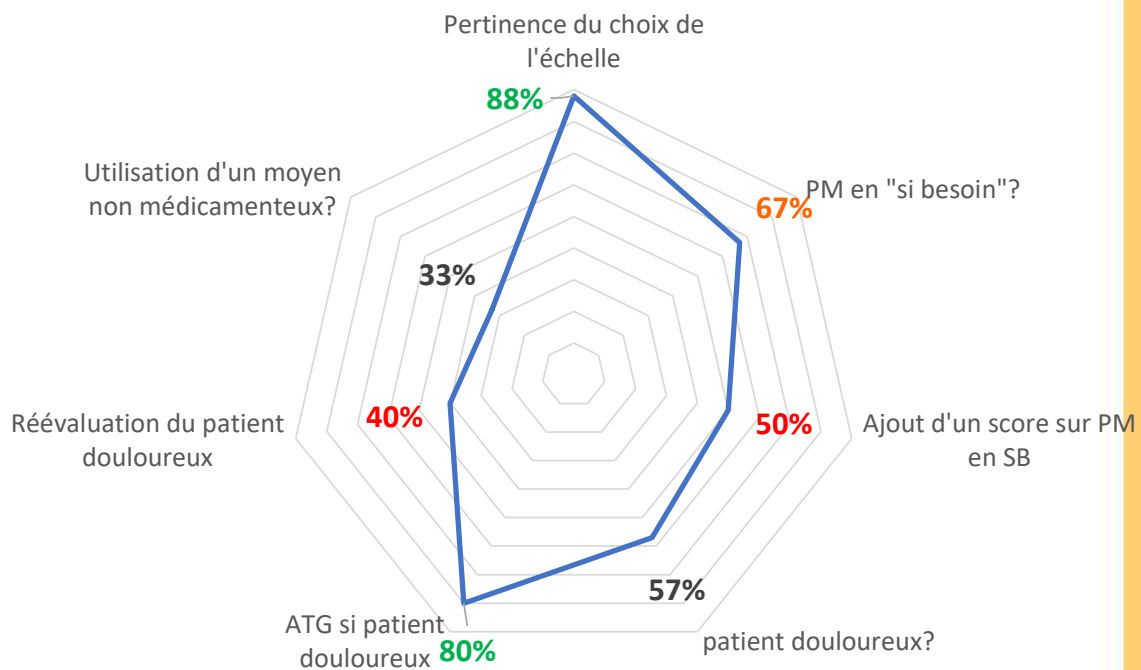
- Pertinence du choix de l'échelle
- Prescription médicale en « si besoin »
- Ajout d'un score de douleur sur une prescription médicale en SB
- Le patient est-il douloureux durant son séjour?
- Administration d'un antalgique (ATG) si patient douloureux (ou moyen non méds)
- Réévaluation scorée dans les 2 heures après administration d'un ATG prescrit en SB





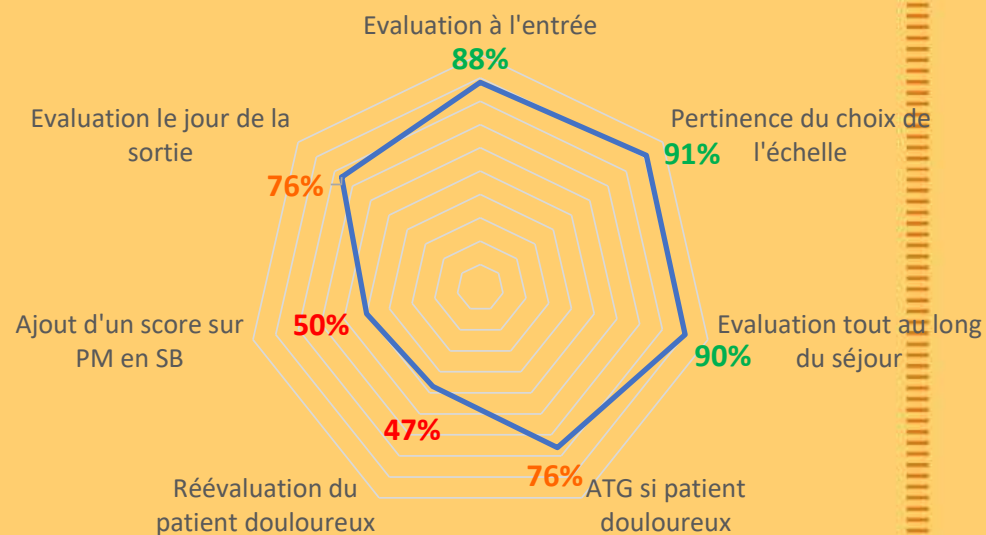
2025

### Audit douleur - 817 dossiers - moyenne CHU



2024

### Audit douleur - Moyenne CHU - 506 dossiers





## Certification: Focus sur la PEC de la douleur

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

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

<b>Patient:</b> <b>Crit.1.1-05-ee01-PAT</b> Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie	OUI	NON	NA
<b>Profs:</b> <b>Crit.1.1-05-ee02-PAT</b> L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée, sont retrouvées dans le dossier.	OUI	NON	NA
<b>Crit.1.1-05-ee03-PAT</b> Les réévaluations de la douleur sont tracées dans le dossier permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin.	OUI	NON	NA
<b>Crit.1.1-05-ee04-PAT</b> Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur.	OUI	NON	NA

PM en « si besoin »  
67%

Oui: 33%

ATG si douleur  
80%

Pertinence du choix de l'échelle  
88%

Réévaluations  
40%

Score douleur sur PM en « si besoin »  
50%

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

<b>Crit.2.2-02-ee04-TCI</b> Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil	OUI	NON	NA
--	-----	-----	----

HAS • Certification des établissements de santé pour la qualité des soins • Version 2025

## Focus douleur – Préparation à la certification

### **Présentation des résultats des audits en bureau de pôle et envoi des résultats par unité**

- Pôle CPV: (pas de RDV) focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 24/03/25
- Pôle digestif: 13/10/2025
- Pôle FME: 25/09/2025
- Pôle Gériatrie (pas de RDV) focus PEC douleur et certif. en réunion d'encadrement 02/04/25
- Pôle ICaM: 08/07/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 10/04/25
- Pôle Mouvement Reconstruction: 25/09/2025
- Pôle NSTC: (pas de RDV)
- Pôle Psychiatrie, Pédo psY. et addicto: 17/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 19/03/2025
- Pôle REUNNI?: 17/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 15/04/2025
- Pôle URGENCES: 18/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 10/04/25

### **Présentation des résultats en CME le 29/04/2025**

Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



## Animation d'équipe



### - 3 Séances Plénière du CLUD:

#### - 13/02/2025:

- Présentation du protocole d'utilisation de la morphine chez la PA
- Point sur l'avancée du protocole Méthadone
- Bilan du CLUD 2024 et perspectives 2025
- Point sur les FEI 2024

#### - 12/06/2025:

- Point sur les FEI
- Présentation des résultats des audits douleur V2025 + plan d'actions à déterminer en séance
- Révision du référentiel douleur

#### - 09/10/2025:

- Point sur les FEI
- Présentation du prototype DoloViz\_Erios
- Présentation des résultats des audits douleur V2025 + suivi des plans d'actions
- Point sur les protocoles périmés

Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP





## Animation d'équipe

### - 3 réunions des référents douleur:

#### - 04/02/2025:

- Bilan d'activité du CLUD 2024
- Perspectives 2025
- Questions diverses

#### - 24/06/2025:

- Résultats audit douleur – discussion autour des plans d'action à mener
- Focus sur le manuel de certification – présentation des méthodes d'évaluation
- Livret d'évaluation de la douleur – présentation et commande
- Questions diverses (Affiche BD Douleur)

#### - 14/10/2025:

- Présentation du projet DoloViz (équipe design ERIOS)
- Point sur les axes d'amélioration mis en œuvre dans unités de soins
- 1ers résultats des audits menés par les référents douleur en sept. et octobre 2025



## Les Evaluations des Pratiques Professionnelles

### Fiche N° EPP-23-0001 – PEC de la douleur induite par les soins en USC

- Protocole publié,
- En attente de validation de l'EPP

### Fiche N° EPP-21-0011 – PEC de la douleur induite par les soins en imagerie médicale

- EPP en attente
- Formations MEOPA – titration de morphine - Choix des échelles d'évaluation – Communication Bienveillante,

### Fiche N° EPP-21-0011 – Démarche qualitative de PEC de la douleur

- Phase de validation e l'EPP



## Accompagnement d'équipe

- Groupe de travail paramétrage des antalgiques en « si besoin » (JM Delay)
- EPP PEC de la douleur induite par les soins en Rhumato/MPR (Erika MIQUEL et Sophie MARAINE)
- EPP N°24-0002 Prise en charge de la douleur en médecine vasculaire (Anaïs HALET)
- Accompagnement des Sagefemme à l'utilisation de la Valve à la demande en salle de naissance





## Communication – Webzine de juin 2025

### [Certification V2025] : Focus sur la prise en charge de la douleur

La prise en charge de la douleur est un critère impératif HAS. C'est un enjeu majeur pour notre établissement. Afin de vous y préparer, vous trouverez ci-dessous les éléments indispensables à son bon déroulement.



### LES ATTENDUS DE LA CERTIFICATION V2025

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

- Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie
- L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée sont retrouvées dans le dossier
- Les réévaluations sont tracées dans le DPI permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin
- Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur
- Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil (Critère 2.2-02)



Une échelle adaptée aux possibilités du patient

Anticipation de la douleur :  
prévention de la douleur induite par les soins


Traçabilité des réévaluations après administration d'un antalgique (47%)

Prise en charge non médicamenteuse de la douleur


Score de douleur sur une prescription médicale en « si besoin » (50%)



## Communication – Affiche BD douleur - juin 2025




**CHU**  
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE



**CHANGER NOS MOTS**  
POUR CHANGER LA RELATION


**N'ayez pas peur, ne vous inquiétez pas**



Je comprends que vous soyez inquiet(e), c'est normal


Soyez rassuré(e)

**Attention je vous pique**




Je pose la perfusion afin de vous soulager

**Pliez la jambe, tournez-vous**



Je vous invite à, je vous propose de, pouvez-vous


**Avez-vous froid ? ça va être froid !**



Avez-vous suffisamment chaud ?


Cela va être frais, agréable

**Ne bougez pas !**




Vous pouvez rester allongé, c'est important de garder cette position pour votre confort et votre sécurité

**ça ne va pas être long !**




ça avance bien

**C'est fini, il n'y a aucun problème !**



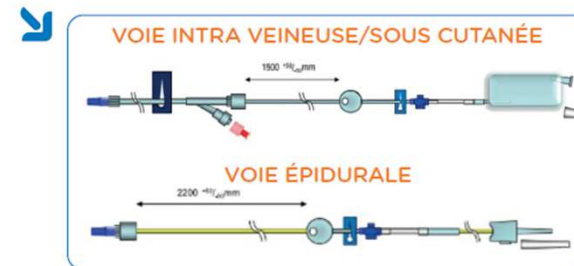
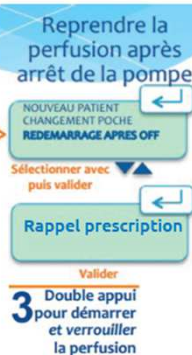
Tout s'est bien passé, vous êtes sur le fauteuil

**TU VEUX VIVRE DANS UN MONDE POSITIF  
VIENS TE FORMER  
A LA COMMUNICATION BIENVEILLANTE  
À L'IFMS**



Conception : Emile VILLARET -  
Infirmière consultation ORL - GDC

Mise en page : Direction Communication CHU Montpellier - 106-251 G. Faugier

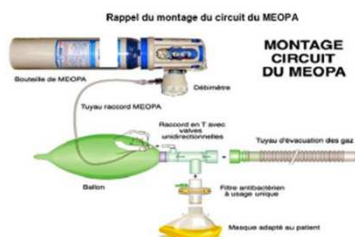




# Communication – fiche technique d'utilisation du MEOPA



## FICHE TECHNIQUE D'UTILISATION DU MEOPA



KIT USAGE MULTIPLE POUR 150 ADMINISTRATIONS DU MEOPA  
BALLON 2L AVEC 150 FILTRES ET 1 TUYAU D'EVACUATION DES GAZ 10 M.  
DANS UN CARTON IL Y A 10 CIRCUITS.  
INTERSURGICAL / Commande sur PAD – Réf. 2611004

1 circuit est composé d'un ballon + tubulure + valve  
unidirectionnelle + 15 filtres.

!!! le masque n'est pas compris dans le kit !!!

1 filtre est destiné à 1 soin

Jeter l'ensemble du circuit après réalisation des 15 soins

Le tuyau d'évacuation des gaz expirés ne sera jeté qu'après  
utilisation des 10 circuits

\*\*\*\*\*

KIT MEOPA USAGE UNIQUE  
INT'AIR MEDICAL /Commande sur PAD - Réf.  
CM30-00-001

Jeter le circuit après le soin

Tuyau d'évacuation Réf. TACCS00/30M



04/12/2025



## UTILISATION DE LA VALVE A LA DEMANDE



Test valve



1 Bouteille inactive



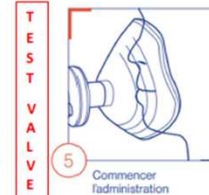
2 Connecter la valve à la demande sur la prise crantée de la bouteille



3 Brancher le tuyau d'évacuation des gaz sur l'adaptateur, et placer le filtre antibactérien et le masque



4 Ouvrir le robinet (molette bleue)



5 Commencer l'administration



6 Laisser le patient respirer en vérifiant que le masque reste bien étanche

DEGAZER APRES LE SOIN



04/12/2025

# Communication – Livret d'évaluation de la douleur



PARCOURS  
PROFESSIONNELS

«Une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée ou ressemblant à celle associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle»

## L'EVALUATION DE LA DOULEUR

Comité de Lutte contre la Douleur



## LES ATTENDUS DE LA CERTIFICATION V2025

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

- Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie
- L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée sont retrouvées dans le dossier
- Les réévaluations sont tracées dans le DPI permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin
- Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur
- Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil (Critère 2.2-02)

## L'HÉTÉRO ÉVALUATION DE L'ADULTE EN RÉANIMATION

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
BPS (Behavioral Pain Scale)	Tout type de douleur du patient intubé non communicant
BPS NI (Behavioral Pain Scale Non Intubé)	Tout type de douleur du patient non intubé non communicant

Patient NON-Communicant	
BPS (patient intubé)	BPS NI (patient non intubé)
1 2 3 4	1 2 3 4
Expression du visage	Expression du visage
1 2 3 4	1 2 3 4
Mouvements des membres supérieurs	Mouvements des membres supérieurs
1 2 3 4	1 2 3 4
Mouvements des membres inférieurs	Mouvements des membres inférieurs
1 2 3 4	1 2 3 4
Adaptation au ventilateur	Vocalisation
1 2 3 4	1 2 3 4

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

## L'AUTO ÉVALUATION : POUR QUI ?

Enfant / adulte / personne âgée\*\*

Echelle d'auto évaluation	Type de douleur
Visages (dès 4 ans)	Tout type de douleur
EVS (Echelle Verbale Simple) dès 4 ans	Tout type de douleur
EVA (Echelle Visuelle Analogique) dès 4 à 6 ans - Présentation verticale jusqu'à 10 ans	Tout type de douleur
EN (Echelle Numérique) à partir de 8 à 10 ans	Tout type de douleur
Schéma corporel	Tout type de douleur + localisation
DN4	Outil d'aide au diagnostic de la douleur neuropathique

\*\*Particularité de la personne âgée communicante (≥ 80 ans) : seule l'EVS est admise avec utilisation de l'AlgoPlus de façon concomitante.

## LA PREVENTION DE LA DOULEUR INDUITE PAR LES SOINS

La douleur induite est une douleur nociceptive, prévisible qui doit être anticipée par des moyens médicamenteux et/ou non médicamenteux.

## MEOPA



## L'HÉTÉRO ÉVALUATION EN PÉDIATRIE

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
DAN (Douleur Aiguë du Nouveau-né) De 0 à 3 mois	Douleur d'un geste invasif chez le nouveau-né à terme ou prématuré
EDIN (Echelle de Douleur et d'Inconfort) De 0 à 9 mois	Douleur prolongée ou à la répétition fréquente de soins douloureux
NFCS (Neonatal Facial Coding System) De 0 à 18 mois	Douleur d'un soin invasif
EVENTOL (Evaluation ENfant DOuleur) De 0 à 7 ans	Douleur aiguë et prolongée de l'enfant aux urgences
COMFORT B De 0 à 18 ans	Douleur aiguë, inconfort, détresse de l'enfant en réanimation
FLACC (Face-Leg-Activity-Cry-Consolability) De 2 mois à 7 ans	Douleur post-opératoire de l'enfant à partir de 2 mois

## L'HÉTÉRO ÉVALUATION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE NON COMMUNICANTE

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
AlgoPlus	Douleur aiguë de la personne âgée présentant des troubles de la communication verbale
Doloplus	Douleur chronique de la personne âgée non communicante
ECPA (Echelle Comportementale d'évaluation chez la Personne Agée)	Douleur d'un soin chez la personne âgée non communicante (1 évaluation avant le soin - 1 évaluation pendant le soin)



## Les perspectives 2026

**Préparer les professionnels à la certification (février 2026)**

### Les protocoles

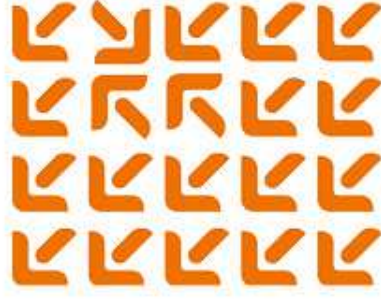
- Finaliser les protocoles en cours

### Les formations institutionnelles

- Poursuivre les formations douleur de base et spécifiques
- Fidéliser les formateurs internes

### Finaliser les EPP en cours





# Merci pour votre attention !



**CHU de MONTPELLIER**  
191 Avenue du Doyen Gaston Giraud  
34295 Montpellier Cedex 5  
Tél. 04 67 33 67 33

[www.chu-montpellier.fr](http://www.chu-montpellier.fr)