

INSPECTION DE L'EHPAD « BARR HÉOL » DE BRÉHAN
PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE EN EHPAD

FEVRIER 2025

TABLEAUX DE SYNTHÈSE DES PRESCRIPTIONS DÉFINITIVES ET DES RECOMMANDATIONS

TABEAU 1 : SYNTHÈSE DES PRESCRIPTIONS

N° Prescription (N° Ecart et/ou remarques)	Contenu	Fondement juridique	Délai de mise en œuvre	Éléments de preuve à fournir
Prescription 1 (Écarts n°1, 4 et 6, remarques 5, 6, 7 et 8)	Garantir la sécurité de la prise en charge médicamenteuse des résidents en : - mettant à jour les protocoles et en les diffusant aux personnels, - élaborant un plan de formation continue du personnel de l'établissement, - élaborant les listes de médicaments à utiliser préférentiellement, les médicaments à risques et en identifiant sur une liste de résidents à risques.	Article L311-3 du CASF Article D312-158 5° du CASF Article L5126-10 du code de la santé publique Référentiels HAS	3 mois	Sommaire de la liste des protocoles comportant la date de mise à jour. Protocoles relatifs à toutes les étapes de la PECM. Plan de formation incluant les formations à la PECM Liste de médicaments à utiliser préférentiellement mise à disposition des prescripteurs. Liste de médicaments à risques Liste de résidents (anonymisée) à risque
Prescription 2 (Écart n°2)	Actualiser la convention avec la pharmacie d'officine, en y désignant notamment un pharmacien référent.	Article L.5126-10 du CSP	3 mois	Convention actualisée
Prescription 3 (Écart n°3)	Poursuivre les démarches de recrutement d'un médecin coordonnateur.	Article D312-156 du CASF	12 mois	Publication de l'offre de recrutement Contrat de travail du médecin coordonnateur le cas échéant.

TABLEAU 2 : SYNTHÈSE DES RECOMMANDATIONS

N° Recommandation (N° Remarque)	Contenu
Recommandation 1 (Remarque n°1)	Réaliser une autoévaluation régulière de la prise en charge médicamenteuse dans l'établissement en référence aux recommandations de bonnes pratiques de l'ANESM/HAS.
Recommandation 2 (Remarque n°2)	Systématiser auprès du personnel le retour d'informations portant sur les évènements indésirables signalés par les professionnels de l'établissement.
Recommandation 3 (Remarque n°3)	Élaborer un organigramme précisant les liens hiérarchiques et fonctionnels au sein de l'établissement.
Recommandation 4 (Remarque n°4)	Mettre en place une organisation des transmissions entre professionnels permettant d'assurer la circulation optimale des informations.
Recommandation 5 (Remarque n°9)	Mettre en cohérence la liste de dotation pour besoins urgents avec la réalité du stock.
Recommandation 6 (Remarque n°10)	Se doter d'un matériel adapté en matière de surveillance et de traçabilité des températures des enceintes réfrigérées dédiées uniquement au stockage des médicaments, dans le respect des recommandations de bonnes pratiques.
Recommandation 7 (Remarque n°11)	Améliorer la sécurité du stockage et de la gestion du chariot d'urgence et de la boîte « <i>médicament d'urgence</i> » en y apposant des scellées
Recommandation 8 (Remarque n°12)	Mettre en place des conditions de stockage sécurisées des bouteilles d'oxygène disponibles dans l'établissement, dans le respect des recommandations de bonnes pratiques