

Protocole/plan d'audit

② Sécuriser l'administration des médicaments

Préambule : Cet audit fait partie de la démarche d'évaluation du circuit du médicament de l'EHPAD. Ce protocole a été rédigé par le groupe de travail institutionnel

1. Les objectifs

2. Le champ d'application :

L'audit concerne l'ensemble des sites et l'ensemble des résidents ayant un traitement médicamenteux.
Les unités observées sont

3. La taille de l'échantillon : échantillonnage choisi et comment

Autant que possible dans le temps imparti

4. Les critères d'exclusion :

Administration des médicaments sur le temps du déjeuner

5. Le type d'étude :

Observation directe, revue de dossier et entretiens

6. Les sources:

- Dossier médical, de soins du résident (Dossier informatisé)
- Dossier de soins du résident
- Prescriptions écrites

7. Le mode de recueil de données :

Le recueil de données est placé sous la responsabilité des pilotes de l'équipe d'audit (du groupe de travail)
Les grilles d'audit sont remplies selon un calendrier défini
Le recueil est organisé par l'équipe d'audit qui travaille en binôme Pilote ou copilote **et** IDE ou AS

8. Période de l'audit

Préparation :
Réalisation :

Grille d'audit

② Sécuriser l'administration des médicaments

Ce référentiel s'appuie sur

Date de l'audit :	Site	Unité :	N°
Binôme évaluateur :			
Identification du résident :			
Temps d'observation :	<input type="checkbox"/> petit déjeuner	<input type="checkbox"/> tour intermédiaire	<input type="checkbox"/> diner <input type="checkbox"/> coucher
Lieux d'observation :	<input type="checkbox"/> salle de restaurant	<input type="checkbox"/> unité	<input type="checkbox"/> chambre
Professionnels observés :	<input type="checkbox"/> AS	<input type="checkbox"/> IDE	

N°	CRITERE	OUI	NON	NA	Où rechercher	commentaires
Distribution des médicaments						
1	Le traitement est distribué par l'IDE				Observation directe	
2	Le traitement est distribué avec une vérification instantanée du plan de soins				Observation directe Plan de soins	observation regard sur le PC
3	Le traitement est déposé dans l'endroit adapté au lieu de la prise				Observation directe	
4	Le traitement est déposé en présence du résident (et du personnel soignant dans les unités ou salle à manger)				Observation directe	
Administration des médicaments						
5	Le traitement est administré par le personnel soignant désigné conformément au protocole « administration du traitement médicamenteux »				Observation directe Plan de soins	
6	Le traitement est administré par le personnel soignant désigné conformément au plan de soins				Plan de soins	
7	Le traitement déposé est administré au bon résident				Vérification de l'identité Entretien soignant	
8	Les modalités d'administration sont adaptées à l'autonomie du résident				Observation directe Entretien IDE	vérification concordance plan de soins ou gomme sur le pilulier et écrasement effectif
9	Pour la personne qui gère seule son traitement, l'information est notée dans le projet d'accompagnement				Projet d'accompagnement (partie « Boire et Manger »)	Identifier l'endroit le cas échéant
Observance du traitement						
10	La prise du traitement est vérifiée par le personnel soignant désigné conformément au plan de soins				Observation directe	
Tracabilité dans le plan de soins						
11	Le traitement administré est validé dans le plan de soins				Plan de soins	en temps réel ou différé (entourez la réponse)
12	La non-observance est tracée dans le dossier de soins informatisé				Plan de soins	en temps réel ou différé (entourez la réponse)

Guide d'utilisation de la grille

② Sécuriser l'administration des médicaments

c r t	INTERPRETATION
1	<p>Réponse OUI si le traitement est distribué par l'IDE</p> <p>Réponse NON si le traitement est distribué par une autre fonction que l'IDE</p>
2	<p>Réponse OUI si ce traitement est distribué avec une vérification instantanée du plan de soins</p> <p>Réponse NON si Le traitement n'est pas distribué avec une vérification instantanée du plan de soins</p>
3	<p>Réponse OUI si le traitement est déposé en chambre sur l'étagère étiquetée en l'absence du résident ou sur le plateau en présence du résident (nominatif le midi et le soir et non nominatif le matin) <u>et</u> dans un pot nominatif nominatif = nom + prénom</p> <p>Réponse NON si le traitement est déposé en chambre en dehors de l'étagère étiquetée en l'absence du résident et/ou dans un pot non nominatif, ou sur le plateau sans présence du résident</p> <p>Réponse NA si la personne est autonome dans son traitement ou si le traitement est directement administré « en bouche »</p>
4	<p>Réponse OUI si le traitement est déposé en présence du résident (et du personnel soignant dans les unités ou salle à manger)</p> <p>Réponse NON si le traitement est déposé sans la présence du résident (ou du personnel soignant dans les unités ou salle à manger)</p> <p>Réponse NA si le traitement est directement administré directement « en bouche »</p>
5	<p>Réponse OUI si l'IDE ou l'AS qui administre est désigné conformément au protocole « administration du traitement médicamenteux » (ex. AVK et/ou morphine administré par IDE, ...) ou si le résident gère seul</p> <p>Réponse NON si administration par une ASH ou non conforme par rapport au protocole</p>
6	<p>Réponse OUI si l'IDE ou l'AS qui administre est désigné conformément au plan de soins</p> <p>Réponse NON si administration par une ASH ou non conforme par rapport au plan de soins</p>
7	<p>Réponse OUI si la vérification est faite entre l'identité du résident et le traitement à administrer</p> <p>Réponse NON si la vérification n'est pas faite entre l'identité du résident et le traitement à administrer</p>
8	<p>Réponse OUI si les modalités d'administration (écrasé, gouttes, cachet de taille adapté, ...) sont adaptées à l'autonomie du résident.</p> <p>Réponse NON si les modalités d'administration ne sont pas adaptées à l'autonomie du résident</p>
9	<p>Réponse OUI si l'information est tracée dans le projet d'accompagnement dans la rubrique boire et manger</p> <p>Réponse NON si l'information n'est pas tracée dans le projet d'accompagnement dans la rubrique boire et manger</p> <p>Réponse NA si le résident ne gère pas seul son traitement</p>
10	<p>Réponse OUI si la prise du traitement est vérifiée par le personnel soignant désigné conformément au plan de soins</p> <p>Réponse NON si la prise du traitement n'est pas vérifiée par le personnel soignant désigné conformément au plan de soins</p> <p>Réponse NA si le traitement est directement administré directement « en bouche »</p>
11	<p>Réponse OUI si l'acte d'administration est tracé dans le plan de soins</p> <p>Réponse NON si l'acte d'administration n'est pas tracé dans le plan de soins</p>
12	<p>Réponse OUI si la trace du refus ou de la non prise est retrouvée dans le plan de soins <u>et</u> dans une transmission</p> <p>Réponse NON si la trace du refus ou de la non prise n'est pas retrouvée dans le plan de soins <u>et</u> dans une transmission <u>ou</u> non retrouvée</p> <p>Réponse NA si le traitement est pris complètement</p>

