

Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse au sein des établissements médico-sociaux d'Ile-de-France accueillant des personnes en situation de handicap

L'Agence Régionale de Santé Ile-de-France (ARS IDF), en cohérence avec le **projet régional de santé 2018-2022**, a lancé une **enquête régionale** sur **l'organisation de la prise en charge médicamenteuse** (PECM) en établissement médico-social (ESMS) accueillant des personnes en situation de handicap.

- Périmètre :**
- Adulte : **FAM** (*Foyer d'Accueil Médicalisé*)
MAS (*Maison d'Accueil Spécialisée*)
 - Enfant : **IEM** (*Institut d'Education Motrice*)
IME (*Institut Médico-Educatif*)

Date de l'enquête : janvier à mars 2019

- Objectifs :**
- Dresser un état des lieux de la PECM en ESMS accueillant des personnes en situation de handicap.
 - Recenser les difficultés rencontrées et les besoins des professionnels sur l'organisation de la PECM.

Zoom sur la participation

65% d'ESMS franciliens ont répondu à l'enquête
(276 sur 423 sollicités)

82% des IEM (14 sur 17)
72% des FAM (84 sur 117)
65% des MAS (64 sur 98)
60% des IME (114 sur 191)

➔ **PARTICIPATION IMPORTANTE ET REPRÉSENTATIVE DE L'OFFRE D'ACCUEIL EN IDF**

Données descriptives

✓ Hétérogénéité de la population accueillie :

Le **nombre moyen de personnes accueillies** est de **49**.

La plus petite structure accueille 5 adultes (FAM), la plus importante 184 enfants (IEM).

L'**âge moyen** est de **43 ans** en FAM/MAS et de **13 ans** en IEM/IME.

✓ Type de handicap des personnes accueillies :

Le **nombre moyen de déficiences** est de :

- **3,8 en FAM : handicap mental** (ou déficience intellectuelle), **psychique, moteur**.
- **3,6 en MAS : polyhandicap** (déficience intellectuelle + troubles moteurs), **trouble du spectre autistique, handicap mental**.
- **3,6 en IEM : handicap moteur, polyhandicap, handicap « rare »** (association rare et simultanée de déficits).
- **2,9 en IME : handicap mental, troubles du spectre autistique, handicap psychique**.

✓ Coexistence de plusieurs modalités d'accueil :

Pour les adultes, la **modalité d'accueil principale en FAM/MAS est l'internat** (97% des FAM/MAS). 53% des FAM/MAS peuvent accueillir en semi-internat et 7% en externat.

Pour les enfants, la **modalité d'accueil principale en IME/IEM est le semi-internat** (95% des IEM/IME). 38% des IEM/IME peuvent accueillir en internat et 6% en externat.

✓ Des équipes pluri-professionnelles :

- **90%** des ESMS disposent d'un **médecin**.
- **90%** des ESMS disposent d'un infirmier diplômé d'État (**IDE**).
- **84%** des ESMS disposent d'un **cadre éducatif**.
- **39%** des ESMS disposent d'un **IDE coordinateur** ou d'un **cadre de santé**.

➔ **DES SPÉCIFICITÉS INHÉRENTES AUX ESMS SUSCEPTIBLES D'INFLUENCER ET COMPLEXIFIER LA PECM**

Focus sur l'organisation du circuit du médicament

✓ Procédures relatives à la PECM :

90% des ESMS possèdent des procédures, en lien avec :

- **Stockage** des médicaments au sein de l'établissement (63% des ESMS),
- **Vérification des médicaments livrés** par la pharmacie (44% des ESMS),
- **Administration** des médicaments (42% des ESMS),
- Déclaration et gestion des **évènements indésirables** (36% des ESMS).

2,6 procédures relatives à la PECM par établissement en moyenne

✓ Référent médicament :

Ce rôle est majoritairement confié à un **IDE** (55,8%), parfois à un IDE coordinateur/cadre de santé (18,8%) ou à un médecin (16,9%) et plus rarement au pharmacien, éducateur, aide-soignant ou directeur.

56% des ESMS ont désigné un référent médicament

✓ Approvisionnement :

Majoritairement par une **pharmacie d'officine**.

A noter, 17% des MAS sont rattachées à la pharmacie à usage intérieur d'un établissement de santé.

93% des ESMS approvisionnés en médicaments par une pharmacie d'officine

✓ Administration :

Mise en place d'une traçabilité :

- **Papier** dans 71% des cas,
- **Informatisée** dans 18% des cas,
- Faisant l'objet d'un **double circuit** dans 11% des cas (**papier et informatique**).

88% des ESMS ont un système de suivi de l'administration des médicaments

Difficultés identifiées



Besoins exprimés

20% des ESMS déclarent avoir des difficultés à organiser la PECM



Manque de FORMATION des professionnels sur la PECM



Défaut de COORDINATION

« interne » : équipes médicale / éducative
« externe » : ESMS / pharmacie d'officine



PROCEDURES relatives à la PECM absentes, non ou insuffisamment connues



SOUS-EFFECTIF en médecin ou cadre de soins, turn-over important

61% des ESMS souhaitent un appui pour optimiser la PECM

Répartition des besoins exprimés



30%

Information et formation des professionnels sur la PECM



26%

Mise à disposition d'outils d'aide à l'autoévaluation de la PECM



17%

Aide à l'élaboration des procédures internes sur la PECM

14%

Aide à l'analyse des évènements indésirables

8%

Aide à la rédaction d'une convention de partenariat avec l'officine ou la PUI

5%

Autre(s) raison(s)

A l'issue de cet état des lieux, **l'ARS et l'OMEDIT IDF, aux côtés des professionnels (médicaux, paramédicaux, éducatifs) lancent un chantier sur la sécurisation de la PECM en ESMS accueillant des personnes en situation de handicap.**

Une dynamique régionale lancée !

AU PROGRAMME :

- Création d'un **GRUPE DE TRAVAIL RÉGIONAL pluri-professionnel**,
- Elaboration d'un **OUTIL D'AUTODIAGNOSTIC**,
- Mise à disposition d'une **BOÎTE À OUTILS**,
- Organisation de **FORMATIONS** dédiées à la PECM et de **réunions départementales d'INFORMATIONS**.