

**IDENTIFICATION ET HABILITATION DES  
PRESCRIPTEURS**

**Objectifs :**

- Avoir les moyens d'identifier à la pharmacie par leur signature ou leur paraphe les professionnels de santé habilités à prescrire.
- Disposer pour chacun de ses droits à prescrire des médicaments
- Disposer des délégations des chefs de service pour les prescripteurs dont le statut nécessite une délégation pour la prescription des médicaments

**Responsabilité :** - Directeur

**Documents de référence :**

- Arrêté du 31 mars 1999 relatif à la prescription, dispensation et administration des médicaments ...dans les établissements de santé...
- décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux médicaments à prescription restreinte
- décret 2005-840 du 20 juillet 2005 relatif aux personnels médicaux
- décret 93-701 du 28 mars 1993 relatif aux praticiens adjoints contractuels
- article L6152-1 alinéa 3 relatif aux personnels médicaux
- arrêté du 12 10 2005 fixant la liste des médicaments que les sages femmes peuvent prescrire
- article L-6221-9 du CSP relatif aux biologistes

**Méthode :**

- Une fiche « identification des prescripteurs » (annexe 1) permet d'identifier chaque prescripteur à la pharmacie :
- Elle comporte :
  - Nom, Prénom
  - Statut
  - Spécialité
  - Service d'affectation
  - Signature et paraphe
- Cette fiche est complétée par le prescripteur au moment de son recrutement
- Elle est transmise à la pharmacie par la DRH

- Les prescripteurs qui sont internes, faisant fonction d'internes, assistants associés, attachés associés ; praticiens associés, une délégation du chef de service (annexe 2) est établie
- Cette délégation est transmise par la DRH au moment du recrutement
- 2 fois par an, la DRH transmet à la pharmacie une liste à jour des prescripteurs exerçant dans l'établissement

**Rangement et Archivage :**

- Identification des prescripteurs et Délégations sont rangés dans un classeur à la pharmacie
- Archivage : 30 ans (cf dossiers médicaux)

**Annexe 1 :**

	<p><u>CENTRE HOSPITALIER GENERAL D'ETAMPES</u></p>	
<p><b>Identification des prescripteurs</b></p>		
<p>NOM – PRENOM :</p>		
<p>STATUT : .....</p>		
<p>SPECIALITÉ : .....</p>		
<p>SERVICE D'AFFECTION :</p>		
<p>FAIT LE</p>	<p>PARAPHE :</p>	<p>SIGNATURE :</p>

