

# L'enjeu de la reconnaissance des pharmaciens comme éducateur de santé

3<sup>e</sup> conférence sur les traitements de la dépendance  
aux opioïdes

Genève, 19 octobre 2012

Nicolas Bonnet, directeur du Respadd  
Anne Borgne, chef du service d'addictologie, hôpital René Muret, APHP

# Regards croisés

---

- ▶ Pharmacien
- ▶ Spécialisé en santé publique
- ▶ Spécialisé en addictologie : pharmacie clinique



# LA PHARMACIE D'OFFICINE

# La pharmacie d'officine

---

- ▶ 28 000 officines
- ▶ 55h / semaine
- ▶ Professionnels formés et compétents
- ▶ Meilleure couverture existante dans l'offre de soins de proximité :
  - ▶ 1 officine pour 2 500 à 3 000 personnes
  - ▶ Accessibilité spatiale et temporelle sans équivalent
- ▶ Premier lieu de recours pour conseils de santé, « bobologie », affections passagères et orientations
- ▶ Addicto :
  - ▶ Près de 6 millions de seringues vendues (Steribox)
  - ▶ 150 000 patients sous TSO
  - ▶ 5% pop. Usage problématique d'alcool



# LE PHARMACIEN

Domaines de compétences

# Domaine de compétences (1)

---

- ▶ **Thérapeutiques** :
  - ▶ Suivi sanguin des thérapeutiques
  - ▶ Interprétation des résultats
  - ▶ Suivi de traitement et gestion des IM, CI et précautions d'emploi
- ▶ **Toxicologie** :
  - ▶ Analyses toxicologiques : interprétation et discussion de résultats
- ▶ **Prévention, éducation du patient**
  - ▶ Education thérapeutique
  - ▶ Réduction des risques : donner au patient les éléments de son auto-expertise



# Domaine de compétences (2)

---

## ▶ Veille sanitaire

- ▶ En lien avec les agences sanitaires et autres structures spécialisées aux niveaux régional et national (OFDT, ANSM, DGS, ARS)
- ▶ Participation aux études, enquêtes et groupes focaux

## ▶ Clinique

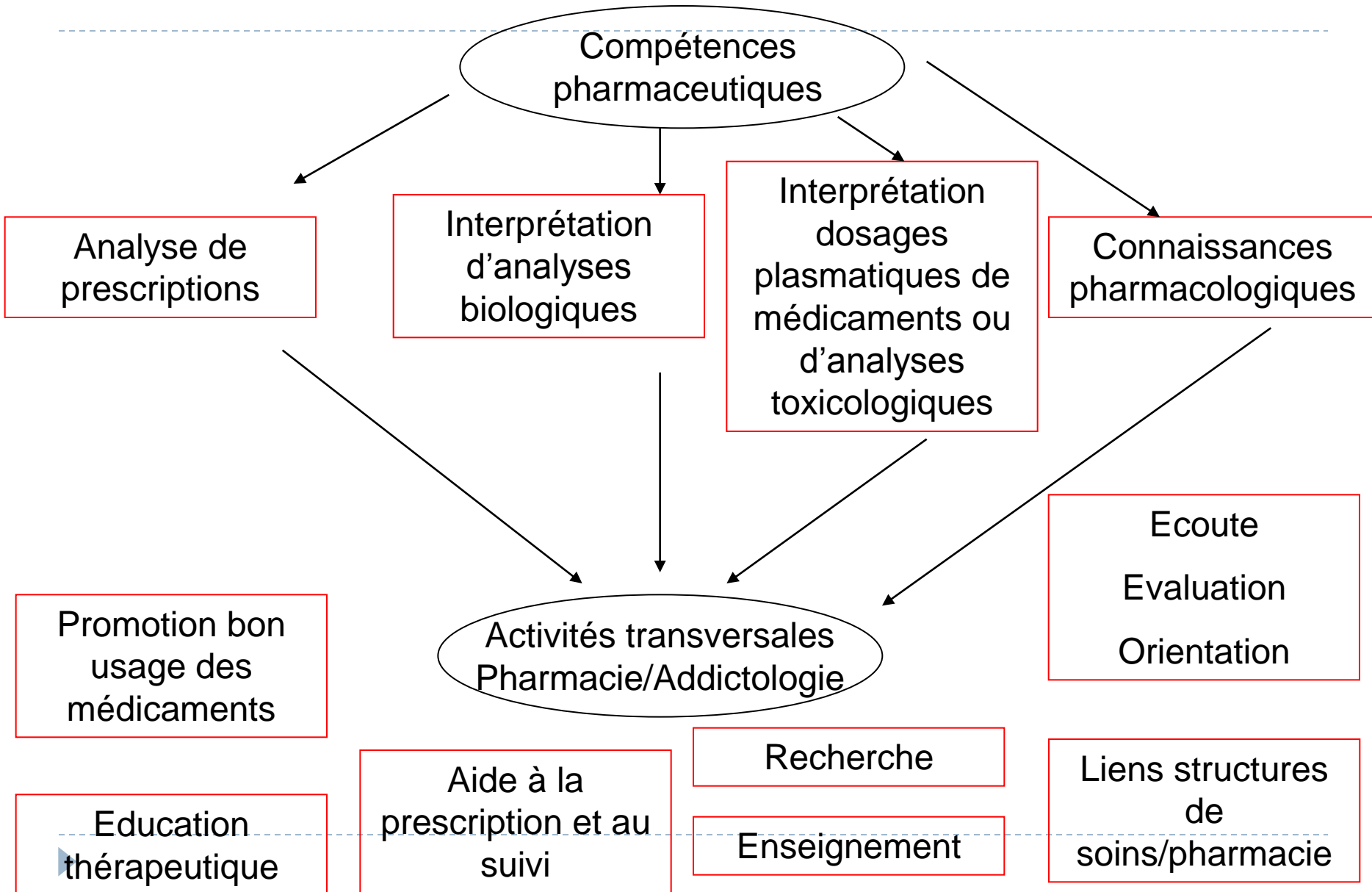
- ▶ Évaluation des modes d'usage des substances psycho-actives
- ▶ Identification des produits consommés
- ▶ Repérage précoce – Intervention brève

## ▶ Au cœur d'un réseau

- ▶ Pharmaciens et médecins de ville
  - ▶ Secteur sanitaire
  - ▶ Secteur médicosocial
- 



# Pharmacien et addictologie ?





# LE PHARMACIEN

Constats et conditions d'exercice

# Le pharmacien : constats (1)

---

- ▶ Les sciences pharmaceutiques
  - ▶ font partie intégrante de ce qui se définit par « l'art de guérir »
  - ▶ évolution récente de la médecine et de la pharmacie : le rôle du pharmacien s'est modifié.
- ▶ Observateur des comportements
- ▶ Médiateur
- ▶ Confident
  - ▶ Doit être à même de prévenir, repérer et orienter le patient usager de drogues.
- ▶ Pour cela :
  - ▶ Amélioration connaissances des partenaires associatifs, sanitaires et sociaux qui font l'aspect **trans-disciplinaire** de la prise en charge des conduites addictives.



# Le pharmacien d'officine : constats (2)

---

- ▶ La société attend que les pharmaciens jouent un rôle important dans le domaine des addictions
    - ▶ Paradoxalement la formation, le mode d'organisation des officines, et la manière dont la société rétribue les pharmaciens les éloignent de cette tâche
  - ▶ Nécessaire de développer un concept de "**pharmaceutical care**" pour agir efficacement en tant que conseillers sanitaires et agents de prévention...
    - ▶ Le pharmacien éducateur de santé
    - ▶ Implique :
      - ▶ une remise à niveau régulière des connaissances,
      - ▶ une implication plus importante du pharmacien dans le travail de comptoir dans un espace privilégié
-

# Constats : en bref

---

## ▶ Le pharmacien

- ▶ formation universitaire orientée essentiellement vers la chimie, la biochimie et la pharmacologie.
- ▶ le public attend de lui des compétences
  - ▶ de conseiller en matière de santé physique
  - ▶ de conseiller en matière de santé psychologique,
  - ▶ d'agent de prévention
  - ▶ d'acteur social.
- ▶ Non formé pour ces compétences et l'approche psycho-médico sociale des addictions.



# Un obstacle de taille : la rémunération

---

- ▶ Si effort personnel en termes de formation post universitaire ou de formation continue :
  - ▶ Pas de rémunération pour en faire bénéficier les personnes qui viennent dans son officine : rétribution basée sur une marge bénéficiaire sur les médicaments dispensés
  - ▶ Contre partie indirecte : renforcement de son impact sur sa clientèle
  - ▶ Altruisme?



# Formations pilotes RPIB en pharmacie

collaboration RESPADD - IPPSA – financement DGS

Un exemple d'implication des pharmaciens  
en éducation du patient

# Formations pilotes RPIB en pharmacie

collaboration IPPSA – financement DGS

---

## ▶ **Contexte :**

- ▶ Subvention DGS dans le cadre du plan addiction
- ▶ Suite aux formations des conseillers addiction de l'Ordre

## ▶ **Objectif principal :**

- ▶ Permettre aux pharmaciens d'officine d'acquérir les principes, intérêts et applications de l'intervention brève en addictologie

## ▶ **Objectifs secondaires :**

- ▶ Fournir les outils nécessaires à une prise en charge optimale des patients usagers de drogues
  - ▶ Savoir identifier rapidement des conduites addictives et orienter les patients en fonction de la situation évaluée
  - ▶ Favoriser les partenariats avec les dispositifs sanitaires et médico-sociaux en addictologie.
- 



# Matériels et méthodes

---

- ▶ Rédaction du projet et demande de subvention : RESPADD
- ▶ 5 formations pilotes d'une journée sont financées
- ▶ Formations assurées par IPPSA
  - ▶ Formateurs
  - ▶ Contenu pédagogique
  - ▶ Évaluation qualitative





# Formations RPIB : premiers résultats (1)

---

- ▶ **Le contenu intéresse :**

- ▶ Répond à une vraie difficulté des pharmaciens à aborder dans l'officine ce sujet
- ▶ Registre de l'intime et a besoin d'un niveau de confidentialité rarement présent
- ▶ Confiance dans sa légitimité à intervenir.

- ▶ **Les outils de repérage sont appréciés, surtout l'AUDIT**

- ▶ « auto-questionnaire » qui dispense de l'effort de trouver un motif au questionnement
- ▶ disponible sur un présentoir, et on en parle à l'initiative du patient/client.

- ▶ **Nécessité d'un soutien ordinal**

---



## Formations RPIB : premiers résultats (2)

---

- ▶ Les pharmaciens :

aussi bien que les médecins et les IDE pour « trouver les mots » d'une intervention brève.

- ▶ Toute la question vient donc de la légitimité à parler.
  - ▶ « Les interactions alcool-médicaments pourraient justifier qu'on en parle abondamment, mais quand on ne l'a pas fait jusqu'à présent, pourquoi commencer ? »
  - ▶ « La crainte est d'offusquer le client qui se sentirait « ciblé ». »



# Formations RPIB : perspectives (1)

---

## ▶ **Objectif :**

**opérer des changements effectifs dans la santé publique**

- ▶ Nécessaire qu'il y ait une impulsion nationale et/ou locale.
  - ▶ Ordre des pharmaciens, tant au niveau national qu'au niveau local.
  
- ▶ Edition d'un « AUDIT pharmacie »
  - ▶ Explications
    - ▶ sur la démarche et les modalités pour obtenir une réponse
    - ▶ sur le score et le sens du score :
      - « pour connaître la signification de vos réponses en termes de niveau de risque, vous pouvez vous adresser à votre médecin généraliste ou à votre pharmacien »
  
  - ▶ Soutien nécessaire Ordre des pharmaciens et Ministère de la santé.



# Formations RPIB : perspectives (2)

---

- ▶ Formations communes pharmaciens et MG
  - ▶ Formation continue :
    - ▶ difficile à mettre en œuvre : « enjeux de pouvoir et d'argent »
  - ▶ Penser formation initiale
    - ▶ Profiter de dynamismes universitaires locaux : Paris XI, Clermont-Ferrand, Amiens, ...
- ▶ Pool de formateurs dans les régions
  - ▶ Assurer formations premier niveau



# Perspectives : RdR

---

- ▶ Elargie l'implication des pharmaciens dans des programmes de RdR
  - ▶ PES PEMI
    - ▶ Accès aux matériels gratuitement
    - ▶ Récupération
    - ▶ Conseils
    - ▶ Orientation
    - ▶ Suivi
  - ▶ BTC
    - ▶ Isolement des primo-injecteurs
    - ▶ Auto-apprentissage



# Conclusions

---

- ▶ Valoriser le dispositif officinal
- ▶ Favoriser l'implication des pharmaciens dans les CSAPA comme pharmaciens responsables (possible pour les pharmaciens adjoints)
- ▶ Indemniser l'acte de prévention et les actions de santé publique / éducation du patient
- ▶ Espace dédié (cf. UK)
- ▶ Intégrer le RPIB dans la FCC comme thématique à part entière
- ▶ Soutiens de l'Ordre des pharmaciens et Ministère de la santé nécessaires



# Remerciements

---

- ▶ IPPSA : Philippe Michaud et Dorothee Lécallier
- ▶ Fédération addiction
- ▶ Direction générale de la santé

[WWW.RESPADD.ORG](http://WWW.RESPADD.ORG)  
[nicolas.bonnet@respadd.org](mailto:nicolas.bonnet@respadd.org)

MERCI!

---

