



# Contribution de la pharmacie à la santé de tous

Un livre blanc et un appel à action de l'EPF

Forum européen des pharmaciens

Mars 2015



# Synthèse

## Les pharmacies ont un rôle clé à jouer pour relever les défis en matière de santé.

Tous les systèmes de santé sont confrontés à des problématiques de même nature tels que faire face au vieillissement de la population (qui touche aussi bien les patients que les professionnels), gérer l'augmentation de la demande en soins dans un contexte de budgets restreints et s'adapter aux nouveaux traitements et aux nouvelles technologies.

Les pharmacies sont au cœur des collectivités qu'elle desservent. Elles sont donc le service de santé le plus accessible. Elles doivent démontrer l'intérêt des services qu'elles peuvent apporter et convaincre les gouvernements de supprimer les barrières législatives ainsi que les obstacles entravant le financement.

Le Forum européen des pharmaciens (EPF) a identifié cinq domaines clés de santé dans lesquels les pharmacies pourront exercer une influence décisive sur l'amélioration de la santé de la population :

- **Observance médicamenteuse** : les pharmaciens aident les patients à comprendre leurs médicaments, à améliorer l'observance et l'efficacité du traitement
- **Vaccinations** : l'administration de vaccins dans les pharmacies augmente les taux de vaccination
- **Dépistage** : les pharmacies peuvent identifier les patients présentant un risque accru à un stade précoce afin de permettre des interventions efficaces
- **Soins auto-administrés** : aider les patients à prendre soin d'eux-mêmes réduit la pression sur les autres professionnels de santé
- **Prévention des maladies** : les pharmacies apportent des services de santé publique capables de changer les comportements

L'EPF a une vision : au cours de ces dix prochaines années, les pharmacies d'officine vont jouer un rôle beaucoup plus important

dans la prévention des maladies, la santé publique et la gestion des pathologies de longue durée. Ces services seront développés à vaste échelle afin de faire une véritable différence pour la santé de la population dans son ensemble et d'accroître l'efficacité des systèmes de santé.

De nombreuses nouvelles technologies sont utilisées dans le domaine de la santé. Les pharmacies d'officine vont devoir se les approprier afin d'optimiser la prise en charge des patients.

Dans notre « Appel à action », nous souhaitons collaborer avec les systèmes de santé, les gouvernements et les organes pharmaceutiques afin que cette vision devienne réalité. Nous vous demandons de joindre vos forces aux nôtres.



Marco Nocentini Mungai  
Président, EPF

# Membres de l'EPF



Ornella Barra  
Italie



Marco Nocentini Mungai  
Italie



Paulo Jorge Cleto Duarte  
Portugal



Nick Kaye  
Royaume-Uni



Ad Hoevenaars  
Pays-Bas



Marcello Peregó  
Italie



Walter Taeschner  
Allemagne



Solmaz Azizi Biro  
Turquie



Jiří Hromada  
République tchèque



Rosa Puig  
Espagne



Michel Buchmann  
Suisse



Wolfgang Kempf  
Allemagne



Dr João Silveira  
Portugal



Marián Carretero  
Espagne



Pascal Louis  
France



Mike Smith  
Royaume-Uni



Max Gächter  
Suisse



Kirit Patel  
Royaume-Uni



Fernando Monteiro  
Portugal



Philippe Gaertner  
France



Rosa Navarro  
Espagne



Philippe Padeloup  
France



Dott. Carlo Ghiani  
Italie



Jan Willem ten Pas  
Pays-Bas



Dott. Giancarlo Visini  
Italie



Noel Wicks  
Royaume-Uni

# Faire de la pharmacie le lieu de référence pour la santé

## J'ai le grand plaisir d'apporter ma contribution à ce livre blanc du Forum européen des pharmaciens visant à garantir l'avenir des soins de santé en Europe.

En tant que pharmacienne, je suis passionnée par mon métier. J'ai l'intime conviction que la pharmacie indépendante a un rôle toujours plus important à jouer dans la délivrance de soins de santé de qualité au cœur de nos collectivités. Je suis convaincue que ce rôle va au-delà de la responsabilité bien établie et reconnue liée à l'acte pharmaceutique.

J'en suis convaincue car, qu'ils soient le résultat de l'augmentation des maladies chroniques ou du vieillissement de la population, les défis sanitaires actuels et émergents que nous devons relever vont accroître significativement la pression structurelle et financière sur les systèmes de santé et sociaux européens déjà soumis à rude épreuve. Cela signifie que la nécessité de veiller à ce que les citoyens soient en bonne santé et évitent les maladies, de fournir des services pratiques et plus accessibles et d'éviter des hospitalisations onéreuses devrait constituer des objectifs centraux pour n'importe quel décideur de l'UE ou des Etats membres.

La pharmacie est le lieu de référence pour l'apport de services de santé officinaux. Comme le montrent les exemples de ce livre

blanc, la pharmacie augmente la disponibilité des services et fournit déjà un accès accru à un vaste éventail de services de bien-être et de santé très prisés par le grand public et nos patients.

Nous voulons que le grand public considère les pharmacies d'officine comme le premier endroit vers lequel se tourner pour obtenir de l'aide et des conseils pour rester en bonne santé.

Que ce soit à travers la promotion des soins auto-administrés et de la prévention, l'assistance en matière de détection et d'intervention précoces, la limitation puis la gestion des effets de pathologies à long terme et l'amélioration de l'observance du patient à ses traitements médicaux : la pharmacie joue un rôle central dans la pérennisation du système de santé et de son accès à tous.

Je suis ravie de la parution de ce livre blanc et de sa volonté de promotion des valeurs de la pharmacie d'officine. J'espère que vous vous joindrez à moi pour que cet objectif devienne une réalité.



Ornella Barra  
Executive Vice President de Walgreens Boots Alliance, Inc. et President and Chief Executive de Global Wholesale and International Retail

Ornella Barra occupait le poste de Chief Executive Wholesale and Brands d'Alliance Boots. Elle était auparavant Chief Executive de la Pharmaceutical Wholesale Division (de janvier 2009 à septembre 2013) et encore avant Wholesale and Commercial Affairs Director. A ce poste, elle était responsable de la Pharmaceutical Wholesale Division ainsi que du développement global de International Health & Beauty and Brands.

Mme Barra a commencé sa carrière comme pharmacienne en Italie. Elle est professeur honoraire de l'école de pharmacie de l'université de Nottingham au Royaume-Uni.

Ornella Barra

*J'ai l'intime conviction que la pharmacie indépendante a un rôle important à jouer dans l'apport de soins de santé au cœur de notre société*

“

# Principaux défis pour les systèmes de santé d'aujourd'hui

**Trois thèmes centraux - au niveau humain (patients et professionnels de santé), au niveau des systèmes (organisation et finances) et au niveau des médicaments et technologies - résident au cœur des défis que doivent relever les systèmes de santé d'aujourd'hui.**

Les questions de santé sont complexes et soumises à des changements incessants à tous les niveaux, des patients individuels aux systèmes de santé nationaux. Cependant, ces trois questions centrales offrent une perspective pour examiner les problèmes en présence et comprendre comment les pharmacies d'officine peuvent contribuer à l'amélioration de la santé.

## Au niveau humain

Dans la plupart des pays occidentaux, l'âge moyen de la population ne cesse d'augmenter. Le nombre de personnes très âgées (85 ans et plus) progresse également. Cela augmente la demande vis-à-vis des systèmes de santé.

L'un des plus grands défis des systèmes de santé est de promouvoir l'activité physique et une bonne hygiène de vie lors du vieillissement au sein de leur population. Cela signifie qu'il faut évoluer et se concentrer sur des mesures de prévention et de promotion de la santé. Beaucoup de maladies à long terme ne résultent pas de facteurs externes (infections ou blessures) mais d'un comportement personnel répété (comme par exemple le tabagisme, le manque d'exercice, une mauvaise alimentation ou la consommation excessive d'alcool), entraînant des pathologies comme les maladies cardiaques, le diabète ou les cancers.

Pour nombre de personnes, les effets du vieillissement sont autant sociaux que médicaux. Les patients souffrant de pathologies chroniques peuvent se trouver de plus en plus limités dans leurs déplacements, leur vision ou leur audition, les rendant dépendants des services sociaux ou d'un nombre croissant de

personnes les prenant en charge de façon bénévole. L'impact de la démence ou de la fragilité générale chez les personnes âgées peut les forcer à quitter leur domicile pour une maison de retraite.

*Les pharmacies seront au cœur de la promotion de la santé*

La société subit des changements majeurs et enregistre une réduction du nombre d'actifs et de contribuables prenant en charge de plus en plus de personnes âgées, à la retraite ou incapables de travailler à temps plein. Ce changement se répercute sur les actifs dans leur ensemble. Le secteur des soins de santé comme le secteur social doivent lutter pour recruter des employés alors que la main d'œuvre disponible est de plus en plus limitée surtout pour les postes à bas salaires comme dans les maisons de retraite.

Les professionnels de santé représentent une part significative des forces vives. Environ 8% de la population totale de l'UE travaille dans le médico-social.<sup>1</sup> Certaines professions, notamment les médecins, présentent une pyramide des âges qui fait que beaucoup de travailleurs s'approchent de l'âge de la retraite. Par conséquent, il va falloir procéder à des ajustements et faire évoluer les métiers et les rôles que l'on attend d'eux.

Les systèmes de santé devront relever des défis majeurs en matière de gestion des inégalités de santé au sein des populations qui sont souvent corrélées avec des inégalités d'ordre sociale comme l'emploi,

les revenus et les niveaux de vie. La plupart des pays présentent des gradients régionaux clairs en matière de santé et de richesse mais les pharmacies sont connues pour leur accessibilité et leur répartition sur les territoires. Elles permettent ainsi d'apporter une réponse à certaines inégalités sanitaires.

## Au niveau des systèmes

L'Europe occidentale présente un éventail de modèles de santé d'une grande diversité. Depuis le début de la crise économique mondiale en 2008, tous les systèmes de santé doivent faire face à d'énormes défis financiers. Les pharmacies ont subi des coupes sombres au niveau des prix, du remboursement des médicaments et de nombreux patients sont forcés de payer davantage.

Malgré cela, la santé représente toujours une part importante des dépenses gouvernementales globales, part qui ne cesse de croître dans de nombreux pays. Dans l'ensemble de l'UE, environ 10% du produit intérieur brut est consacré à la santé. Pour les politiques et leurs électeurs, la santé est toujours une priorité de premier ordre.

Les systèmes doivent faire face à la hausse des demandes des usagers des services. Les patients demandent de plus en plus à avoir davantage de facilité d'accès aux services de santé. Ils veulent que l'on reconnaisse que de plus en plus de services devront être aussi bien fournis le soir et le week end que pendant la semaine de travail normale.

De nombreux décideurs politiques ont déclaré vouloir mettre à disposition plus de services en utilisant les structures de soins primaires et de ville plutôt que les hôpitaux ou les cliniques. Cela pourrait s'avérer bénéfique pour les pharmacies en Europe. Cependant, ces plans pourraient être difficiles à réaliser et convaincre les payeurs que ces changements seront bénéfiques à plus long terme est souvent difficile.

La plupart des systèmes de santé sont en fait des « systèmes de maladie » conçus pour gérer la maladie quand et comme elle se présente. Le passage à la promotion de



l'activité physique et d'une bonne hygiène de vie, en particulier lors du vieillissement, va demander une grande implication et des moyens financiers pour le développement de programmes à long terme visant à sensibiliser le grand public et à changer les comportements pour garantir des vies plus saines. Les pharmacies seront au cœur de la réalisation de ces programmes.

## Au niveau des médicaments et des technologies

Les meilleurs traitements ne sont efficaces que s'ils sont utilisés par les patients de la manière prévue par les laboratoires et les prescripteurs. L'observance médicamenteuse est ainsi centrale dans ce domaine.

On demande de plus en plus aux pharmaciens de développer et de fournir des services poussant les patients à prendre leurs médicaments et s'assurant que les dispositifs médicaux (comme les inhalateurs) soient utilisés correctement. Ce devrait être une situation gagnante pour toutes les parties concernées : patients, pharmaciens, prescripteurs, entreprises pharmaceutiques et payeurs du système de santé.

La nature des traitements utilisés dans le domaine de la santé ne cesse de changer. L'accent a beaucoup été mis sur le coût croissant des médicaments, et c'est compréhensible. Cependant, le fait que l'évolution des traitements permet désormais de gérer de nombreuses pathologies en soins primaires ou à domicile, entraînant une baisse des coûts pour le système de santé, a fait l'objet de moins d'attention.

L'industrie pharmaceutique prospère. C'est l'un des rares secteurs d'activité à avoir été relativement épargné par la crise économique mondiale et à préserver ses employés et ses recettes fiscales. La nature des produits pharmaceutiques continue de changer. Des médicaments personnalisés et des traitements génétiquement déterminés commencent à voir le jour.

La technologie est de plus en plus utilisée

pour étayer le traitement des patients. Cela comprend l'utilisation accrue des tests en pharmacie et le recours à l'auto-surveillance afin de veiller à ce que les traitements soient rapidement ajustés pour répondre aux besoins des patients. Très accessibles, les pharmacies d'officine s'imposent comme un lieu de référence pour les services reposant sur des tests rapides.

Les patients et les soignants sont de plus en plus intéressés par l'obtention, l'appropriation et l'utilisation de leurs propres données de santé. Les patients peuvent de plus en plus collecter des mesures de leur santé. On s'attend à ce que les indicateurs « en temps réel » soient de plus en plus courants avec l'arrivée de technologies mobiles comme les « montres intelligentes ».

## Pharmacies

Les pharmacies sont touchées par tous les défis cruciaux au niveau humain, des systèmes, des médicaments et technologies et doivent faire face au vieillissement de la population et au recrutement d'une main d'œuvre appropriée ; elles doivent fournir des services accessibles et rentables en respectant des budgets restreints ; et s'adapter à l'impact des nouveaux médicaments et des dernières technologies. Les pharmacies doivent également relever des défis sectoriels spécifiques avec, en

premier lieu, la question de la localisation des pharmacies, du développement de services et des changements législatifs.

**Localisation des pharmacies :** la pharmacie a toujours été au cœur des collectivités qu'elle dessert. Entre l'arrivée de l'Internet et les changements liés à la vente de médicaments, les pharmacies vivent une ère de bouleversements. Leur facilité d'accès est un atout majeur à préserver.

**Services en pharmacie :** les pharmacies souhaitent fournir davantage de services cliniques. Cela demande l'accumulation de davantage de données probantes pour démontrer la valeur de la pharmacie. Les pharmaciens doivent développer leurs propres compétences cliniques et les patients doivent être éduqués et informés sur ces nouveaux services.

**Législation concernant les pharmacies :** chaque marché est soumis à sa propre législation pharmaceutique. Cette dernière peut restreindre ou étendre l'éventail de services proposés comme par exemple l'apport de services préventifs tels que la vaccination contre la grippe. Un changement de la législation pharmaceutique permettra de développer de nouveaux services, et ce dans l'intérêt des patients.

## Cinq problématiques essentielles pour la pharmacie

Le Forum européen des pharmaciens a identifié cinq domaines de santé clés où les pharmacies d'officine peuvent contribuer à la santé des citoyens :

- **Observance médicamenteuse :** les patients ne tireront profit des médicaments qui leur sont prescrits que s'ils comprennent pourquoi ils sont traités et comment prendre leurs traitements. Les interactions régulières des patients avec les pharmaciens peuvent améliorer l'observance et les résultats thérapeutiques (p. 6-7).
- **Vaccinations :** permettre aux pharmaciens d'administrer les vaccinations antigrippales augmente le taux global de vaccination. La vaccination est une compétence transférable pouvant être utilisée pour soutenir d'autres campagnes de santé (p. 8-9).
- **Dépistage :** les pharmacies d'officine sont les lieux de santé les plus accessibles. La réalisation de campagnes de dépistage en pharmacie permettrait d'identifier rapidement les patients présentant un risque potentiel. Cela permettrait une approche plus rentable et réduirait les coûts à venir grâce à des traitements et des interventions à un stade précoce (p. 10).
- **Soins auto-administrés :** développer la confiance du public dans sa capacité à prendre soin de lui et de sa famille et à gérer les affections mineures avec l'aide des pharmacies aidera à réduire les pressions sur d'autres professionnels de santé, notamment les médecins de ville et les services d'urgence (p. 11).
- **Prévention des maladies :** les systèmes de santé doivent se concentrer davantage sur la prévention des maladies, notamment en ce qui concerne celles entraînées par un mode de vie peu sain. Les pharmacies d'officine peuvent fournir des services de santé publique et réaliser des campagnes de sensibilisation contribuant à changer les comportements et à réduire les conséquences négatives sur la santé (p. 12-13).

# Observance médicamenteuse

## L'amélioration de l'observance médicamenteuse a fait l'objet d'une attention grandissante ces dernières années.

Le terme « observance » (également désigné par le terme anglais « compliance » dans certains pays) décrit dans quelle mesure les patients prennent leurs médicaments conformément aux instructions sur toute la durée du traitement. L'observance est le terme préféré car il souligne la relation interactive et collaborative entre les pharmaciens et le patient et prend en compte le rôle joué par les patients dans leur propre traitement.

La progression de l'observance améliorera significativement les résultats thérapeutiques pour les patients et les coûts pour les systèmes de santé.

Il y a encore des obstacles entravant l'accès aux traitements dans certains pays d'Europe. Des études récentes ont montré qu'une participation accrue des patients aux coûts pouvait induire une réduction de l'observance médicamenteuse et une détérioration des résultats sanitaires.

De mauvaises connaissances de base en matière de santé sont donc une cause majeure de la mauvaise utilisation des médicaments et de l'échec du traitement. Par exemple, lors d'une étude sur des instructions simples pour la prise de médicaments, les patients ne comprenaient qu'une seule instruction « prendre un comprimé par jour » dans plus de 90% du temps. Toutes les autres instructions étudiées étaient mal comprises par plus de 43% des patients dont « prendre un comprimé deux fois par jour » et « prendre deux comprimés par jour ».<sup>2</sup>

Quelque soient les obstacles, les

pharmaciens sont toujours un élément clé de la solution. Des études ont ainsi prouvé l'efficacité de l'intervention des pharmaciens dans l'amélioration de l'observance médicamenteuse des patients.

**Mieux communiquer avec les patients est primordial pour améliorer l'observance**

Les pharmaciens ne peuvent améliorer l'observance qu'après s'être assurés que les médicaments des patients sont adaptés, sûrs et efficaces. Dans bon nombre de cas, les problèmes d'observance disparaissent lorsque les pharmaciens identifient et résolvent les problèmes liés aux thérapies médicamenteuses provoqués par un manque de sécurité, d'efficacité ou d'indications appropriées. Un autre élément clé garantissant la réussite d'un programme d'observance est l'amélioration de la communication entre les pharmaciens et les patients.

Il faut du temps pour développer des relations de confiance entre pharmaciens et patients. Cela nécessite de mettre en place des mécanismes de rémunération des pharmaciens pour le temps passé. La première chose à faire est donc d'établir

des mécanismes visant à rémunérer les pharmaciens pour leurs services. En Europe, différents systèmes ont été mis en œuvre en ce sens.

L'Angleterre dispose de deux services aidant les patients à mieux comprendre les médicaments qui leur ont été prescrits.<sup>3</sup>

**Examens de l'utilisation des médicaments :** ces examens englobent une conversation structurée entre le patient et un pharmacien (normalement une fois par an) afin de permettre au patient de mieux comprendre les médicaments qui lui sont prescrits. Ces examens ont été introduits en 2005. En 2013, plus de 2,8 millions d'examen ont été réalisés en Angleterre. Ils sont également proposés aux patients du pays de Galles. Les pharmacies reçoivent 28 Livres (soit 37 euros) par intervention.

**Service pour les nouveaux médicaments :** comme pour les examens précédents, l'idée du service relatif aux nouveaux médicaments est d'aider les patients à tirer le maximum de leurs médicaments, dans le cas d'un traitement nouvellement prescrit. Les patients souffrant d'asthme ou de broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), d'un diabète de type 2 ou d'hypertension ainsi que ceux suivant une thérapie à base d'anticoagulants et d'antiplaquetaires sont éligibles. Le pharmacien a une discussion initiale avec le patient puis un ou deux entretiens de suivi (pouvant être effectués par téléphone) au cours du mois suivant.

Ce service a désormais une couverture nationale suite aux résultats d'une évaluation ayant prouvé son intérêt pour les patients.

## Appel à action

L'EPF demande aux payeurs et aux laboratoires de soutenir les services améliorant l'observance médicamenteuse des patients. Ces services doivent tendre à aider à la fois les patients commençant leur traitement et les patients

polymédicamentés souffrant de maladies chroniques. Les associations de pharmacies et de pharmaciens et les laboratoires doivent également développer des programmes améliorant la capacité des pharmaciens à communiquer avec les patients.



## En pratique

Etudes de cas relatives à l'observance médicamenteuse en Europe

### Améliorer l'observance médicamenteuse (Italie)

La région du Piémont a engagé 13 millions d'euros pour deux projets de soins pharmaceutiques relatifs à l'identification précoce et à l'assistance aux patients souffrant de pathologies chroniques et sous polymédication.<sup>4</sup>

Le premier projet couvre quatre maladies chroniques : le diabète, la BPCO, l'insuffisance cardiaque et la dyslipidémie. Il a commencé en septembre 2014 et est divisé en deux phases.

La première phase est une étude observationnelle basée sur des questionnaires et visant à identifier « les personnes à risque ou ceux ayant déjà contracté la maladie sans le savoir ». Dans un deuxième temps, des patients chez qui la pathologie a été diagnostiquée sont suivis par la pharmacie pour évaluer l'observance thérapeutique et le respect des directives médicales. Tous les questionnaires valides sont évalués par un épidémiologiste.

Au début de la première phase du projet consacré au diabète, près de 10 000 questionnaires ont été distribués en quatre mois, couvrant le dépistage et surveillant l'observance médicamenteuse et le respect des directives. Les résultats complets doivent encore être analysés.

Le second projet est réalisé en collaboration avec la SIMEU, la société italienne de médecine d'urgence. Il s'agit de prendre en charge les patients fragiles afin de détecter la non-observance au traitement et de les aider pour éviter tous problèmes ou complications. Là encore, les patients sont identifiés à l'aide de questionnaires et des directives de la SIMEU. Chaque pharmacie participant à l'opération devra prendre en charge 20 patients par an.

Les pharmaciens suivent une formation de six jours (une formation par maladie plus une mise à jours des règles de premiers secours). Le projet a commencé à l'automne 2014 et vise à recruter jusqu'à 350 pharmacies pour participer au programme la première année. Ici encore, un épidémiologiste interviendra pour analyser les profils de patients en résultant.

### Amélioration de l'utilisation des anticoagulants (France)

La France dispose d'un programme national d'entretien pharmaceutique destiné à améliorer les résultats thérapeutiques et la sécurité des anticoagulants oraux.<sup>5</sup> Le service consiste en deux à trois entretiens entre pharmaciens et patients répartis sur une année.

Le but est de répondre aux questions des patients sur leurs médicaments et de veiller à ce qu'ils comprennent comment les prendre et comment éviter les effets secondaires et les interactions médicamenteuses. Ce service est financé par la caisse nationale d'assurance maladie. Les pharmaciens sont payés 40 euros par patient et par an.

### Gestion des médicaments ARMIN (Allemagne)

ARMIN (« Arzneimittelinitiative Sachsen-Thüringen ») est un nouveau programme de gestion des médicaments ciblant les patients souffrant de pathologies multiples et prenant de nombreux médicaments (polymorbidité / polymédication).<sup>6</sup> Il est actuellement déployé dans les lands allemands de Saxe et de Thuringe.

Le programme ARMIN comporte trois modules. Le premier comprend

la prescription générique de principes actifs sélectionnés par les médecins. Les pharmaciens sélectionnent ensuite le produit le plus adapté pour le patient.

Le second module consiste à développer un « catalogue » ou un formulaire de médicaments adaptés pour différentes pathologies. Les médicaments sont répartis en différentes catégories : « standard » (adaptés pour la plupart des patients), « réservés » (uniquement pour des patients sélectionnés ou n'ayant pas répondu à la thérapie standard) ou « subordonnés » (à n'utiliser que dans des conditions très spécifiques). Les classifications découlent de diverses recommandations d'organes de santé.

Ce catalogue de médicaments appropriés a été développé pour certaines pathologies (maladies cardiaques, ostéoporose, dépression et Alzheimer) et doit être étendu à d'autres (diabète et antibiotiques) courant 2015.

## Conclusions

- Améliorer l'observance médicamenteuse est une question de santé majeure dans les pays développés
- Une meilleure observance est bénéfique aux patients, au système de santé, aux laboratoires et aux médecins
- Les pharmaciens interagissent régulièrement avec les patients, ce qui peut être utilisé pour contribuer à améliorer l'observance

# La vaccination en pharmacie

**La vaccination contre la grippe est un service de santé publique de premier ordre qui nécessite un engagement de masse de la population.**

Dans l'UE, le taux de vaccination contre la grippe saisonnière est bien inférieur à l'objectif de 75% de l'UE / l'OMS pour le groupe des plus de 65 ans.<sup>7</sup> Il est urgent d'accroître les taux de vaccination et de trouver des solutions innovantes pour augmenter la couverture de la vaccination antigrippale.

La vaccination antigrippale administrée par les pharmaciens est proposée dans sept pays à travers le monde, y compris dans trois pays européens (Portugal, République d'Irlande et Royaume-Uni) et rencontre un franc succès.

Il a été prouvé que la vaccination antigrippale était bénéfique pour les patients et les systèmes de santé puisqu'elle réduit les admissions hospitalières et les décès ainsi que les coûts hospitaliers. Vacciner les patients dans les pharmacies augmente le choix et l'aspect pratique



pour le patient puisque cela lui permet d'être vacciné à un moment et dans un endroit facile d'accès pour lui. Ce service est populaire et le taux de satisfaction des patients sont élevés.

La facilité d'accès favorise la propension à se faire vacciner et les patients considèrent que la vaccination en pharmacie est accessible. Selon des études britanniques et irlandaises entre 6,2% et 23% des personnes vaccinées en pharmacie déclarent qu'elles ne se seraient pas fait vacciner si le service n'avait pas été disponible en pharmacie.<sup>8,9</sup>

Des données probantes en provenance des Etats-Unis et du Portugal montrent que le taux de vaccination augmente lorsque les pharmaciens ont le droit de vacciner. Au

Portugal, où la vaccination en pharmacie a été mise en place pour la saison grippale 2008-09, la couverture globale pour les patients âgés de 65 ans et plus a augmenté de 6,5% entre 2008-09 et 2009-10.<sup>10</sup>

L'expérience montre que la vaccination administrée par le pharmacien ne réduit pas le nombre de personnes vaccinées par d'autres professionnels de santé, mais au contraire augmente le pourcentage de la population totale bénéficiant de la vaccination antigrippale.

Les bonnes pratiques en provenance du Portugal comme d'autres marchés fournissent une base détaillée pour d'autres pays souhaitant mettre en place un programme de vaccination en pharmacie.

Les éléments clés d'un tel programme pourraient comprendre des programmes de formation et de développement professionnel permanent des pharmaciens administrant les vaccins, l'apport d'informations sur les équipements requis dans les pharmacies pour effectuer la vaccination et les procédures opérationnelles standard pour la vaccination en pharmacie.

*Des données probantes montrent que les taux de vaccination augmentent quand les pharmaciens ont le droit de vacciner*

## Appel à action

L'EPF demande aux gouvernements nationaux et aux assureurs d'examiner les données relatives aux vaccinations antigrippales en pharmacie et d'actualiser la législation pour permettre aux pharmaciens d'administrer les vaccins en collaboration avec les associations de pharmacies.

Dans un premier temps, les pays où l'EPF va demander le soutien des vaccinations administrées par les pharmaciens sont la France, l'Espagne et l'Italie. Suivront ensuite l'Allemagne, la République tchèque, les Pays-Bas, la Turquie et la Suisse.



## En pratique

Etudes de cas relatives à la pratique de vaccination en Europe

### Vaccination contre la grippe en pharmacie au Portugal

En 2007, une nouvelle loi autorisant les pharmacies à étendre leur éventail d'activités dans de nouveaux domaines, dont la vaccination, a été introduite au Portugal. Un programme de formation a été créé pour les pharmaciens portugais, s'inspirant des bonnes pratiques présentées par l'association américaine des pharmaciens.

La première campagne nationale de vaccination contre la grippe en pharmacie s'est déroulée lors de la saison grippale 2008-09. Lors de la saison grippale 2009-10, la pharmacie était le lieu de vaccination contre la grippe le plus apprécié.<sup>11</sup>

Sur la base du nombre total de vaccins grippaux délivrés lors de la saison grippale 2008-09, le taux total de vaccination contre la grippe était estimé à 50,4% des patients âgés de 65 ans et plus. Selon les estimations, la contribution de la pharmacie à ce sous-groupe était comprise entre 5,5% et 11,3%.

Lors d'une enquête de satisfaction :

- 75,4% des personnes interrogées ont déclaré que la possibilité d'acheter le vaccin et de se le faire administrer au même endroit était la principale raison ayant motivé le choix de la pharmacie
- 97,9% des personnes interrogées ont déclaré qu'elles se feraient vacciner en pharmacie lors de la prochaine saison grippale
- 98% des personnes interrogées ont déclaré qu'elles recommanderaient ce service en pharmacie



### Vaccination contre la grippe en pharmacie au Royaume-Uni

Les pharmaciens du Royaume-Uni ont le droit d'administrer des vaccins. Les vaccinations antigrippales payantes sont d'ailleurs un élément clé du succès des pharmacies depuis plusieurs années. De plus en plus de services régionaux du système de santé anglais mandatent la pharmacie pour effectuer la vaccination antigrippale sous forme de service commissionné par le système national de santé (NHS) pour les patients à risque mais ce n'est pas encore une pratique universelle.

Même lorsque des vaccinations financées par l'Etat sont disponibles dans le cabinet du médecin, certains patients préfèrent quand même les pharmacies pour leur aspect pratique. Une étude indépendante reposant sur des données des pharmacies Boots (la plus importante chaîne de pharmacies d'officine au Royaume-Uni) réalisée pendant la saison grippale 2012-13 a montré que pour un peu plus des 89 000 patients payant pour leurs prestations (dans les 479 pharmacies ayant fourni des données) 6% avaient le droit de bénéficier d'une vaccination gratuite contre la grippe avec le système national de santé NHS mais ont préféré mettre la main à la poche.<sup>12</sup>

Des informations supplémentaires provenant d'une enquête réalisée auprès de 921 personnes payant pour leurs vaccinations sur un échantillon de 13 de ces pharmacies ont montré que 199 patients (22%) avaient le droit de bénéficier d'une vaccination contre la grippe gratuite avec le système national de santé NHS.

Les raisons données pour le choix d'une option payante sont l'accessibilité et l'aspect pratique de la pharmacie à savoir son emplacement, ses heures d'ouverture, son environnement et la disponibilité du vaccin.

L'étude a prouvé que la pharmacie pouvait aider le système national de santé NHS en ciblant les patients probablement peu enclins à solliciter le service dans des cabinets de généralistes en offrant à la fois des vaccinations NHS (gratuites pour certains patients) et payantes.

Même sur des marchés où la part payante est importante comme le Royaume-Uni, l'administration par le pharmacien d'une vaccination financée par l'état présente un potentiel pour les patients éligibles qui n'accéderaient sinon pas facilement aux services de vaccination contre la grippe fournis par d'autres professionnels de santé.

## Conclusions

- La vaccination antigrippale en pharmacie élargie le choix et augmente l'aspect pratique pour les patients
- La vaccination administrée par le pharmacien est plus efficace en termes de coûts pour le système de santé
- Le taux de vaccination augmente dans les pays où les pharmaciens ont le droit d'administrer des vaccins

# Le dépistage pour détecter les maladies

## Les programmes de dépistage sont une façon fiable d'identifier les patients qui pourraient présenter un risque.

Un résultat de dépistage positif est généralement suivi par des tests de diagnostic séparés afin d'établir un diagnostic définitif.

Les pharmacies d'officine ont accès à un grand nombre de personnes qui ne se rendent peut-être pas régulièrement chez d'autres professionnels de santé. La pharmacie est donc un lieu idéal pour effectuer un dépistage initial pour les maladies où des interventions précoces peuvent s'avérer bénéfiques.

Voici quelques exemples de services de dépistage fournis par les pharmacies :

**Diabète de type 2 :** de nombreux pays font appel aux pharmacies d'officine pour leurs programmes de dépistage du diabète de type 2.

Pendant une semaine de sensibilisation au diabète, des tests sanguins ont été offerts à 130 000 personnes aux Pays-Bas. Des glycémies au-dessus des valeurs normales ont été constatées dans 4% des cas avec 5 200 renvois à un médecin.

Pendant la même semaine, des diabétiques faisant normalement leurs propres tests sanguins se sont vu proposer une consultation pour apprendre comment effectuer leurs propres mesures correctement. Dans 70% des cas, les patients faisaient au moins une erreur dans leur technique de test.

**Dépistage du VIH :** des pharmacies espagnoles ont entrepris un dépistage du VIH (voir étude de cas 'En pratique'). Un service similaire a été mis en place au Portugal.<sup>13</sup> Entre juin 2011 et décembre 2012, 21 pharmacies d'une région portugaise ont ainsi joué le rôle de pharmacies-pilotes pour tester un service de détection précoce de l'infection par le VIH. Les pharmacies ont effectué 589 tests, parmi lesquels quatre ont été positifs et orientés vers un centre spécialisé pour confirmation.

**Dépistage de la chlamydia :** au Royaume-Uni, des pharmacies proposent des services de dépistage des chlamydias dans le cadre d'un programme national.<sup>14</sup> Des kits de test des chlamydias sont proposés gratuitement dans des pharmacies sélectionnées. Les patients emmènent le kit chez eux, fournissent des échantillons ou font le prélèvement eux-mêmes puis ramènent le test en pharmacie. Le test est envoyé au laboratoire pour analyse et les résultats sont renvoyés à la pharmacie. Si le test est positif, les pharmaciens ont le droit de fournir des antibiotiques pour traiter la personne infectée et ses partenaires. Ce service cible les jeunes gens qui ne se rendent peut-être pas régulièrement chez le médecin.

**Tension artérielle sur 24 heures :** mesurer la tension artérielle pendant 24 heures sans interruption peut servir à dépister des pathologies plus graves comme par exemple l'arythmie. Certaines pharmacies italiennes peuvent proposer ce service. Les résultats sont téléchargés pour être analysés par un cardiologue qui envoie un rapport au patient. Ce service pharmaceutique est meilleur marché et plus pratique qu'une visite dans un hôpital ou une clinique.

## En pratique

Etude de cas relative au dépistage du VIH



### Dépistage du VIH dans les pharmacies en Espagne

Un programme de dépistage du VIH a été lancé en 2009 dans le cadre d'un accord entre l'ordre des pharmaciens de Barcelone (COFB) et le ministère de la santé.<sup>15</sup> L'initiative vise à diagnostiquer l'infection plus tôt et à prévenir les infections ultérieures. Ce dépistage rapide du VIH a été fourni par 36 pharmacies réparties dans 21 villes aux alentours de Barcelone. Il s'agissait d'un service gratuit avec possibilité d'avoir les résultats en 20 minutes.

Tous les pharmaciens ayant proposé les tests avaient suivi une formation spéciale sur la manière de réaliser les tests et de communiquer les résultats. Le pharmacien enregistrait des informations comme l'âge et le sexe, garantissant l'anonymat à tout moment. Si le test en pharmacie était positif, un deuxième test de confirmation était effectué à l'hôpital. Le pharmacien pouvait organiser le rendez-vous pour le patient par le biais d'une ligne d'aide dédiée. Sur 200 patients testés, seulement trois étaient positifs.

## Appel à action

L'EPF demande aux payeurs et parties prenantes d'encourager l'accès aux services de dépistage offerts par les pharmacies. Des changements de la réglementation afin de permettre des tests sanguins dans les pharmacies en République tchèque, en Allemagne, en Italie, aux Pays-Bas et en Turquie

permettraient d'augmenter la variété des services de dépistage proposés dans les pharmacies d'officine. Ces services permettraient d'identifier les patients à risque à un stade où des interventions précoces sont efficaces en termes de coûts.



# Soutenir les soins auto-administrés est primordial

## Les pharmacies jouent un rôle plus que jamais primordial en ce qui concerne les soins auto-administrés.

Conseiller les patients et, si besoin, leur fournir des médicaments en vente libre pour traiter des affections mineures est l'une des missions les plus anciennes et les plus traditionnelles de la pharmacie d'officine. C'est la pierre angulaire de la plupart des activités pharmaceutiques, avec l'acte de dispensation.

Les soins auto-administrés sont importants pour préserver la santé publique sans coûts additionnels pour l'Etat. De plus, la pharmacie joue un rôle central pour réduire la pression sur les autres professionnels de santé, notamment les médecins et les services d'urgence des hôpitaux, en soutenant des traitements ambulatoires plus appropriés.

Des enquêtes tant européennes que mondiales ont montré que le grand public est hautement sensibilisé à la possibilité de recourir à des soins auto-administrés. Avec les généralistes et (de plus en plus) l'Internet, les pharmaciens sont considérés comme une source centrale d'information et de conseils. Les gens reconnaissent la nécessité de jouer un rôle actif dans la gestion de leur propre santé.

**Augmenter la confiance du public :** une grande majorité des personnes, presque 90% selon un récent sondage européen, considèrent que les soins auto-administrés sont importants.<sup>16</sup> Cependant, moins d'une personne sur cinq est vraiment confiante pour traiter elle-même ses problèmes de santé. Ces chiffres sont encore plus faibles dans les pays d'Europe de l'est. D'autres études ont montré

que les consommateurs ont naturellement tendance à opter pour une approche « de santé prudente ». Presque deux tiers déclarent qu'ils pourraient « attendre de voir » avant de commencer l'auto-médication.

Il est par conséquent nécessaire de travailler ensemble sur des programmes d'information. Pour ce faire, il est essentiel de promouvoir le rôle des pharmacies comme une source de conseils fiable : la campagne britannique de longue haleine « Demandez à votre pharmacien. Vous serez bien conseillé » pourrait constituer un modèle en la matière, tout comme les campagnes incitant les gens à demander conseil « le plus tôt possible ».

**Conserver l'éventail des produits :** pour de nombreuses pathologies, quelques paroles rassurantes du pharmacien ou d'un membre de l'équipe officinale bien formé suffiront. Cependant, de nombreuses autres pathologies requièrent l'utilisation de produits en vente libre adaptés pour soulager ou réduire les symptômes.

Il est dans l'intérêt des patients de pouvoir acheter en pharmacie des médicaments efficaces qui n'étaient auparavant disponibles que sur ordonnance. Beaucoup de cas peuvent maintenant être traités rapidement et efficacement. Afin d'encourager les patients à recourir aux soins auto-administrés quand cela est possible, il sera important pour les pharmaciens de toujours avoir un vaste éventail de nouveaux produits novateurs à recommander.

**Réduire les pressions :** si le grand public manque de confiance en sa propre capacité à appliquer des soins auto-administrés (avec ou sans le soutien de son pharmacien), il



se tournera vers d'autres professionnels ou établissements de santé pour obtenir de l'aide. Les patients souffrant d'affections mineures peuvent faire perdre un temps précieux aux généralistes ou aux services d'urgence. En Allemagne, un système d'« ordonnances vertes » a été établi afin de permettre aux médecins de recommander des médicaments en vente libre que les patients peuvent alors acheter en toute confiance.<sup>17</sup>

Certains systèmes de santé ont développé des services visant à encourager les patients à se rendre dans les pharmacies en premier lieu en cas d'affections mineures. Cela permet souvent aux pharmaciens de fournir les médicaments en vente libre choisis sur la base d'un formulaire approuvé sans facturation directe afin d'encourager les patients à recourir aux pharmacies plutôt qu'aux généralistes.

## Appel à action

L'EPF demande aux payeurs et parties prenantes d'encourager l'accès aux services de dépistage offerts par les pharmacies. Des changements de la réglementation afin de permettre des tests sanguins dans les pharmacies en République tchèque, en Allemagne, en Italie, aux Pays-Bas et

en Turquie permettraient d'augmenter la variété des services de dépistage proposés dans les pharmacies d'officine. Ces services permettraient d'identifier les patients à risque à un stade où des interventions précoces sont efficaces en termes de coûts.



# La prévention précoce des maladies

## Il y a un réel besoin d'une meilleure prévention des maladies dans le monde entier.

Les maladies non transmissibles étaient à l'origine de 63% des décès mondiaux en 2008 (36 millions), notamment les maladies cardiovasculaires et respiratoires chroniques.<sup>18</sup> De nombreuses maladies chroniques sont étroitement liées au style de vie et pourraient ainsi être évitées en éliminant les facteurs de risque.

Le tabac est par exemple une cause majeure d'un bon nombre des maladies les plus mortelles au monde - y compris les maladies cardiovasculaires, les maladies pulmonaires obstructives chroniques et le cancer du poumon. Au total, il est responsable de la mort d'un adulte sur 10 à travers le monde. Le tabagisme est souvent la cause cachée de la maladie enregistrée comme étant responsable du décès.

Ces pathologies mettent les systèmes de santé à l'épreuve et absorbent des ressources substantielles. Les impacts sociaux et économiques vont bien au-delà des coûts pour les services de santé. Les



coûts indirects comme ceux induits par la perte de productivité peuvent égaler voire parfois dépasser les coûts directs. De plus, une part significative des coûts totaux des soins incombe aux patients et à leurs familles.

Partout, les causes et conséquences de la maladie sont concentrées au sein de la population la plus pauvre et vulnérable. Les groupes socio-économiques à faible revenu ont deux fois plus de probabilité de souffrir d'une maladie grave et de décéder prématurément que les classes

supérieures. En cas d'amélioration, les bénéficiaires se font sentir de manière inégale. Les classes socio-économiques supérieures répondent souvent mieux aux soins et bénéficient davantage des innovations thérapeutiques.

L'OMS estime que le gain potentiel le plus important réside dans une prévention accrue. Éliminer les risques liés à l'alcool, au tabac et à l'obésité pourrait entre autres éviter 80% des maladies cardiaques, des infarctus et du diabète de type 2 et 40% des cancers.<sup>19</sup>

La pharmacie est la profession de santé la plus accessible. Les pharmacies sont bien placées pour répondre au besoin d'un public qui demande un accès facile aux programmes de prévention. Les pharmacies offrent des amplitudes horaires élargies sont faciles d'accès, couvrent une grande partie du territoire, et mettent à disposition des professionnels hautement qualifiés et des équipes d'assistants fortement impliqués. De plus, les pharmacies offrent cet accès à tous les groupes socio-économiques et peuvent aider à réduire le fossé qui existe partout en matière de pénétration des services. Le Royaume-Uni met en place de nombreux services ayant justement comme but d'identifier les personnes à risque dans le domaine des maladies évitables ou de soutenir des changements de comportement et de style de vie pour réduire le risque de progression de la maladie.

**La pharmacie est la profession de santé la plus accessible**

## Appel à action

L'EPF demande aux payeurs et associations de pharmacies de mettre en place de solides campagnes de sensibilisation du public afin de promouvoir le vaste éventail de services de prévention des maladies disponibles en pharmacie.

Les associations de pharmaciens et de pharmacies doivent développer des formations afin d'aider les pharmaciens à proposer ces services de prévention. Les pharmacies doivent participer étroitement à l'apport de services de prévention des maladies au niveau national.



## En pratique

Études de cas relatives à la prévention des maladies en Europe

### Campagne « Connaissez vos valeurs cardiaques » (Portugal)

Les pharmacies portugaises ont organisé une campagne nationale de santé cardiaque d'une semaine en mai 2010.<sup>20</sup> Les patients ayant participé à l'enquête ont fait mesurer leur tension artérielle, leur indice de masse corporelle (IMC), leur tour de taille et leur taux de cholestérol total. 1 380 pharmacies ont participé à l'opération (soit la moitié du nombre total de pharmacies). Sur ces dernières, 412 pharmacies ont envoyé les données de 12 930 patients pour analyse.

Les principaux facteurs de risque cardiovasculaire identifiés étaient liés au poids (72% présentaient un IMC > 25 et le tour de taille moyen des femmes était supérieur aux 88 cm recommandés). De plus, 37% avaient une tension artérielle > 140/90 mmHg (sur ce total, 38% ne prenaient aucune médication contre l'hypertension).

Sur plus de 5 600 patients sous antihypertenseurs, les valeurs étaient contrôlées dans seulement la moitié des cas. Le taux de cholestérol total moyen était de 196 mg/dl, avec 53% au-dessus des 190 mg/dl recommandés. Là encore, sur près de 4 700 patients sous hypolipémiants, les valeurs étaient contrôlées dans un peu plus de la moitié des cas.

Les pharmaciens ont renvoyé 21% des patients vers un médecin pour un examen plus poussé. Sur ce total, près de la moitié des personnes ont reçu un nouveau médicament pendant la période de suivi de la campagne.

### Le sevrage tabagique au Royaume-Uni

Les fumeurs bénéficiant de l'aide de



professionnels qualifiés ont quatre fois plus de chance de réussir à arrêter de fumer que ceux essayant par eux-mêmes sans aucune aide ni accompagnement. Les services de sevrage tabagique sont les services les plus fréquemment réalisés par les pharmacies d'officine.

En Angleterre, environ 30% des pharmacies proposent ce service du système national de santé (NHS) et aident environ 149 000 fumeurs par an avec une désaccoutumance réussie dans près de la moitié des cas. En Écosse, le sevrage tabagique est un service central fourni par presque toutes les pharmacies depuis 2008. Par conséquent, les pharmacies sont maintenant à l'origine de 75% de toutes les tentatives d'arrêt de la cigarette avec un taux de réussite mensuel légèrement plus faible d'environ 33%. Des services similaires sont proposés par les pharmacies du pays de Galles et d'Irlande du Nord.<sup>21,22</sup>

Les pharmacies d'officine aident aussi leurs patients à arrêter de fumer par le biais d'achats de thérapies remplaçant la nicotine. Environ 25% de toutes les tentatives de désaccoutumance reposent sur une thérapie de remplacement de la nicotine sous une forme ou une autre. Environ 50% de ceux qui arrêtent la cigarette n'utilisent aucun soutien. La

popularité croissante des cigarettes électroniques comme aide au sevrage tabagique change la dynamique de ce marché. Les cigarettes électroniques devraient être autorisées comme médicaments dès 2016.

### Contrôle de l'« âge vasculaire » en Suisse

En Suisse, certaines pharmacies ont commencé à proposer à leurs clients de mesurer leur « âge vasculaire ». Comprendre les implications de cette mesure peut aider les patients à agir pour améliorer leur santé cardiaque.<sup>23</sup>

La rigidité artérielle des patients est calculée en mesurant la vitesse de l'onde pulsatile du cœur pendant quelques minutes. Pour ce faire, on utilise un appareil novateur qui est une version améliorée des tensiomètres classiques.

Le rôle du pharmacien consiste à obtenir la mesure et à expliquer sa signification et ses conséquences au patient. Un système de feux de signalisation vert-orange-rouge et une brochure détaillée accompagnent le résultat.

## Conclusions

- La prévention des maladies est une préoccupation majeure des professionnels de santé
- Le tabagisme, le diabète et les maladies cardiovasculaires sont les domaines clés des pharmaciens
- Les pharmacies sont bien placées pour aider les systèmes de santé dans le domaine de la prévention plus précoce des maladies

# Placer la pharmacie au cœur du système de santé idéal

**Afin que la pharmacie soit pleinement intégrée dans les systèmes de santé, certains catalyseurs vont s'avérer nécessaires.**

La profession pharmaceutique doit continuer à évoluer afin de répondre aux changements des besoins des systèmes de santé et du public. Les pharmacies sont capables de faire bien plus que de superviser la délivrance sûre des médicaments. Elles doivent jouer un rôle central dans la préservation de la santé publique et l'optimisation de l'utilisation des médicaments.

Pour y parvenir, la pharmacie doit s'adapter et insister pour que la situation change dans différents domaines essentiels.

**Technologie** : les pharmacies doivent adapter leur mode de travail pour tirer parti des nouvelles technologies, notamment en ce qui concerne la délivrance automatisée et la délivrance par Internet, là où elle est autorisée. Elles doivent aussi être préparées à faire jouer leur expertise médicamenteuse pour aider les patients à utiliser et à interpréter les vastes quantités d'informations et de données de santé maintenant disponibles.

**Collecte de données** : la collecte de données sur les résultats des traitements sera au cœur des services de santé futurs. Les pharmacies doivent considérer la collecte de données comme faisant partie intégrante de leur rôle clé. Elles doivent aussi accéder à la totalité des dossiers médicaux partagés en ligne.

**Législation** : les organes pharmaceutiques et les responsables de la législation et des réglementations doivent tendre vers une actualisation des lois de façon pertinente afin de permettre aux pharmacies de fournir un vaste éventail de façon pertinente.



**Compétences supplémentaires** : les pharmaciens et le personnel de la pharmacie doivent être aidés pour étendre leur formation et développer leurs connaissances afin de pouvoir répondre aux besoins des patients. Il faudrait en particulier se pencher sur la façon de mieux écouter les patients et de leur permettre de mieux communiquer avec ceux qui les prennent en charge.

**Sensibilisation du public** : le public et les autres professionnels de santé doivent être sensibilisés sur les services et l'assistance proposés par les pharmacies. Les organes pharmaceutiques et les ministères de la santé doivent travailler ensemble sur des campagnes de sensibilisation du public.

Les pharmacies sont au cœur des collectivités. Elles sont souvent le seul service de santé dans cette zone. Cela offre aux pharmacies une vraie opportunité de renforcer leur position de premier recours pour les soins de santé.

Ce document a identifié cinq domaines majeurs où les pharmacies peuvent et devraient jouer un rôle plus important pour la santé publique et l'apport de meilleurs soins primaires: vaccinations, dépistage, soins auto-administrés, prévention des maladies et observance médicamenteuse.

## Actions requises

**Observance médicamenteuse** : mettre en œuvre des plans de soins permettant aux pharmaciens d'assister les patients souffrant de pathologies à long terme

**Vaccinations** : changer la législation afin de permettre aux pharmaciens d'administrer les vaccinations antigrippales et autres

**Dépistage** : utiliser les pharmacies pour dépister des pathologies pour lesquelles des interventions précoces sont efficaces en termes de coûts

**Soins auto-administrés** : encourager les patients à utiliser les pharmacies comme point d'entrée des soins de premier recours pour le traitement d'affections mineures

**Prévention des maladies** : organiser des campagnes promouvant le rôle des pharmacies dans la préservation de la santé et la prévention de nombreuses maladies

# Notre vision de la pharmacie : contribuer à améliorer la santé

**Les pharmacies d'officine joueront un rôle important pour aider à relever les principaux défis au niveau humain, des systèmes et des médicaments et technologies.**

Les systèmes de santé reconnaissent qu'ils doivent se concentrer sur la prévention des maladies et la préservation de la santé ainsi que sur le traitement des pathologies existantes s'ils veulent être en mesure de continuer à fournir des soins de santé accessibles et bon marché pour les populations.

Grâce à leur répartition sur tout le territoire et l'accès facile aux soins qu'elles proposent toutes classes sociales confondues sur une plage horaire étendue, les pharmacies d'officine aident à se concentrer sur la prévention des maladies. Nous avons ciblés cinq domaines clés dans lesquels un accroissement de l'apport de services par le biais des pharmacies permettra aux systèmes de santé de relever les défis auxquels ils doivent faire face de manière économique :

• **Observance médicamenteuse** : assister les patients souffrant de pathologies à

long terme afin de les aider à suivre les traitements prescrits pour obtenir les résultats thérapeutiques souhaités

• **Vaccination** : augmenter le taux de vaccination en mettant en œuvre des programmes de vaccination par les pharmaciens

• **Dépistage** : identifier les patients à risque par le biais d'un dépistage en pharmacie pour permettre des interventions précoces et réduire l'impact de la maladie

• **Soins auto-administrés** : soutenir les soins auto-administrés par le public et le traitement d'affections mineures en pharmacie afin de soulager la pression sur les autres acteurs de santé de première ligne

• **Prévention des maladies** : développer des actions de santé publique pour prévenir le développement des maladies et réduire l'impact sanitaire futur

Ces services devraient être développés à grande échelle afin de faire une véritable différence pour la santé de la population dans son ensemble et d'accroître l'efficacité des systèmes de santé. Le développement de services par le biais des pharmacies d'officine

aidera le transfert des soins des hôpitaux vers les collectivités sous la forme de soins à domicile ou ambulatoires. Au cours de ces dix prochaines années, l'EPF souhaite voir :

• La prise en charge par les pharmacies d'un rôle plus important dans la prévention des maladies, la santé publique et la gestion des pathologies à long terme

• Une révision pertinente de la législation par les gouvernements, et le financement de cadres pour sous-tendre cette action

• L'acceptation des pharmacies comme partenaires égaux dans les parcours de soins cliniques et de santé publique avec un accès accru et pertinent aux dossiers médicaux électroniques

• La possibilité pour les pharmacies de profiter des nouvelles technologies et plateformes numériques afin d'aider à la délivrance des soins aux patients

• La coopération des gouvernements et associations pharmaceutiques sur des campagnes d'information sensibilisant le grand public au vaste éventail de services disponibles en pharmacie (au-delà de l'acte de dispensation).

## Appel à action : la pharmacie peut aider

L'EPF demande aux gouvernements nationaux, payeurs, assureurs et laboratoires pharmaceutiques de collaborer avec les associations de pharmacies et de pharmaciens pour développer le rôle de la pharmacie dans l'amélioration de la santé publique et l'optimisation des résultats thérapeutiques pour les patients.

Les parties prenantes doivent examiner les données probantes publiées pour étayer les nouveaux services pharmaceutiques et revoir la législation si nécessaire, notamment pour permettre aux pharmaciens d'administrer des vaccins et d'effectuer des tests sanguins en pharmacie.

Toutes les parties en présence doivent travailler ensemble pour promouvoir

le vaste éventail de services proposés par les pharmacies au-delà de l'acte de dispensation au grand public et aux autres professions de santé.

Elles doivent encourager le grand public à utiliser les pharmacies d'officine comme premier point de contact pour obtenir des conseils sur leur santé et celle de leur famille. Cela augmentera la confiance du grand public en ce qui concerne l'utilisation de soins auto-administrés en cas d'affections bénignes. Utiliser ainsi les pharmacies réduira la pression sur les autres professionnels de santé de première ligne.

Le fait de développer des services de prévention et de dépistage des maladies à grande échelle est le meilleur moyen de



tirer profit de l'accessibilité des pharmacies d'officine.

Par dessus tout, toutes les parties prenantes doivent intégrer les pharmacies au cœur du système de santé et les utiliser de manière à obtenir des résultats servant l'intérêt de l'ensemble de la population.



# Pour plus d'information sur le Forum des pharmaciens européens : europeanpharmacistsforum.com

## REFERENCES

1. European Commission. SWD(2012) 93, accompanying COM(2012) 173
2. Holt GA, Dorcheus L, Hall EL et al. Patient interpretation of label instructions. *Am Pharm* 1992;NS32:58-62
3. Pharmaceutical Services Negotiating Committee [England]. <http://psnc.org.uk/services-commissioning/advanced-services/> [Accessed 18 December 2014]
4. Unpublished data
5. JORF No. 0147, 27 Jun 2013, p10620, text No. 11
6. ARMIN (Arzneimittelinitiative Sachsen-Thüringen) [www.arzneimittelinitiative.de/grundlagen](http://www.arzneimittelinitiative.de/grundlagen) [Accessed 9 December 2014]
7. VENICE II Consortium. Seasonal influenza vaccination in the EU/EEA, influenza season 2011-12. [http://venice.cineca.org/VENICE\\_Seasonal\\_Influenza\\_2011-12\\_1.2v.pdf](http://venice.cineca.org/VENICE_Seasonal_Influenza_2011-12_1.2v.pdf) [Accessed 9 December 2014]
8. Hampshire and Isle of Wight Local Pharmaceutical Committee. Isle of Wight community pharmacy seasonal flu vaccination. End of service evaluation report for NHS service including cohort analysis and patient reported outcomes. <http://www.hampshirelpc.org.uk/node/372> [Accessed 9 December 2014]
9. Reilly P, Ryder S. Evaluation of a pharmacy-based winter flu vaccination service. Poster session presented at: International Pharmaceutical Federation (FIP) annual congress. 31 Aug-5 Sept 2013; Dublin, Ireland
10. Horta MR, Costa S, et al. Immunisation delivery: a new service provided in Portuguese pharmacies. Part 2: first nationwide influenza immunisation campaign. Poster presented at FIP annual congress. September 2009; Istanbul, Turkey.
11. Anderson C, Thornley T. It's easier in pharmacy: why some patients prefer to pay for flu jabs rather than use the National Health Service. *BMC Health Services Research*. 2014;14:35. <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/14/35>
12. Pinheiro B, Costa S, et al. Immunisation delivery: a new service provided in Portuguese pharmacies. Part 3: patients' satisfaction with the first pharmacy-based influenza immunisation campaign. Poster presented at FIP annual congress. September 2009; Istanbul, Turkey.
13. Madeira A, Ferreira P, et al. Early HIV diagnosis: pilot programme in Portuguese pharmacies. Poster presented at FIP annual congress. 30 August – 4 September 2014; Bangkok, Thailand.
14. Public Health England, National Chlamydia Screening Programme. <http://www.chlamydia-screening.nhs.uk/index.htm> [Accessed 9 December 2014]
15. Information provided by EPF members in Spain and College of Pharmacists of Barcelona website <http://www.farmacautonline.com/es/component/content/article/20-varios/661-farmacias-que-participan-en-el-programa-del-vih> [Accessed 9 December 2014]
16. The Epossi barometer: consumer perceptions of self-care in Europe, quantitative study 2013. [www.epossi.org](http://www.epossi.org) [Accessed 23 May 2014]
17. Apotheke Aktuell website <http://www.apotheke-aktuell.com/apotheke-aktuell/apothekenmarkt-intern/news/artikel/bei-weissen-blauen-und-gruenen-rezepten-zahlt-die-kasse-nicht/> [Accessed 9 December 2014]
18. Alwan A et al. Monitoring and surveillance of chronic non-communicable diseases: progress and capacity in high-burden countries. *Lancet* 2010;376:1861–8.
19. World Health Organization Regional Office for Europe. Press release EURO/05/06. Copenhagen, 11 September 2006
20. Santos R, Ganhoto T, et al. Know your heart values: health campaign in Portuguese pharmacies. Poster presented at FIP annual congress. September 2011; Hyderabad, India.
21. Health and Social Care Information Centre. Statistics on NHS stop smoking services in England, 1 April 2013 to 31 March 2014. <http://www.hscic.gov.uk/catalogue/PUB14610> [Published 19 August 2014]
22. NHS National Services Scotland, Information Services Division. NHS smoking cessation services (Scotland), 1 January – 31 December 2013. <http://www.isdscotland.org/Health-Topics/Public-Health/Publications/2014-05-27/2014-05-27-SmokingCessation-Report.pdf> [Published 27 May 2014]
23. Unpublished data

