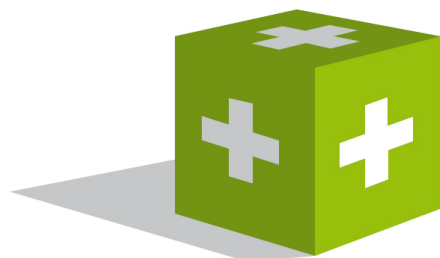


***Celtipharm***

Ingénierie Médico-Economique & Marketing-Ventes  
pour une Santé Raisonnée®



**afipa**  
*pour une automédication responsable*

## L'automédication : un rôle possible de régulation de l'offre de soins ?

***Jean-François DERRE***

***Directeur Associé***

***jf.derre@celtipharm.com – 06 14 83 53 85***

***Département Mesures & Analyses de CELTIPHARM***

## Questionnaires Médecins généralistes / Services en médecine d'urgences

- **250** médecins généralistes interrogés  
*représentatifs en terme d'âge, sexe et région administrative*
- **71** personnels des services de médecine d'urgences



## Questionnaire : Patients

- Echantillon de **969** individus qui ont consulté un médecin généraliste sur les 12 derniers mois
- Parmi un échantillon de 1.038 français âgés de 18 ans et plus  
*représentatif en terme d'âge, sexe, région administrative et CSP*



“opinionway”

## Panel Xpr-SO®

- **3.004** pharmacies représentatives  
*panel en temps réel Ventes-Achats-Stock de CELTIPHARM données en J+1*



# L'automédication et le conseil du pharmacien jouent déjà un rôle de régulation



21 Millions de Français reçus chaque semaine dans les 22.228 pharmacies Françaises \*

71 Millions de prescriptions / ordonnances  
**+ 8,7 Millions d'actes d'automédication**  
servis chaque semaine

**9,5 Millions de boîtes en automédication délivrées chaque semaine.**

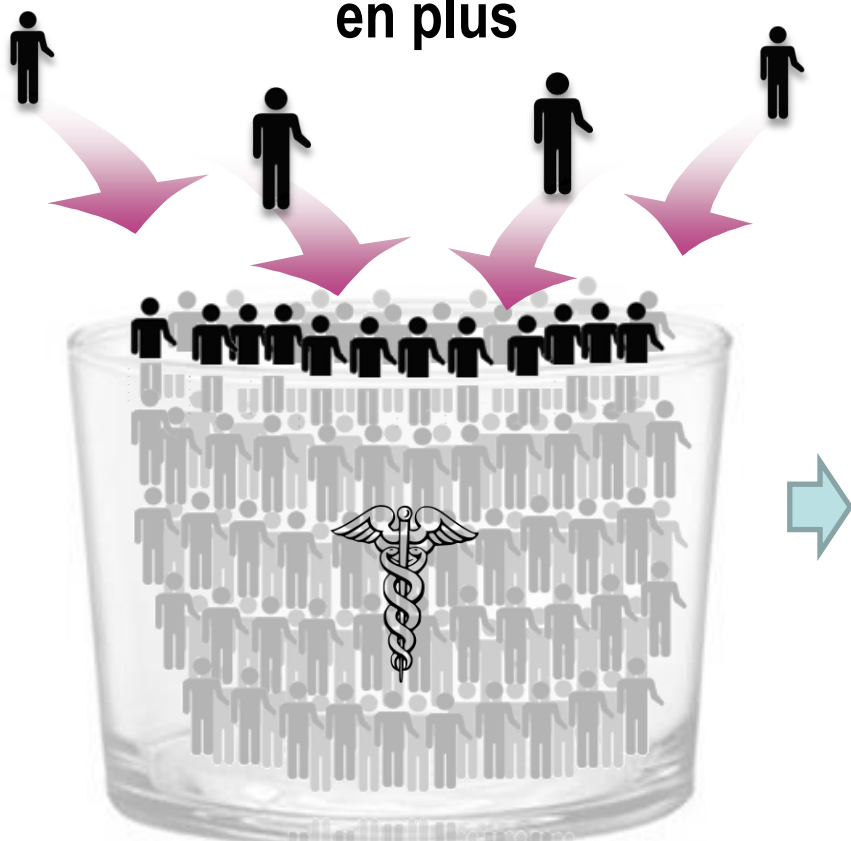
Des habitudes de consommation encore peu développées en France

Source : panel Xpr-SO CELTIPHARM – le panel en temps réel Ventes Achats Stock de CELTIPHARM – moyenne sur 12 derniers mois arrêtée au 31/08/2012



\* France Métropolitaine hors Corse et DOM-TOM

# Simulons la remise en consultation de 10% des actes d'automédication

45 millions de consultations  
chez les médecins généralistes  
en plus



Surcharge hebdomadaire pour le médecin

+ 15,6  + 5 h 45 

38 h 00  43 h 45

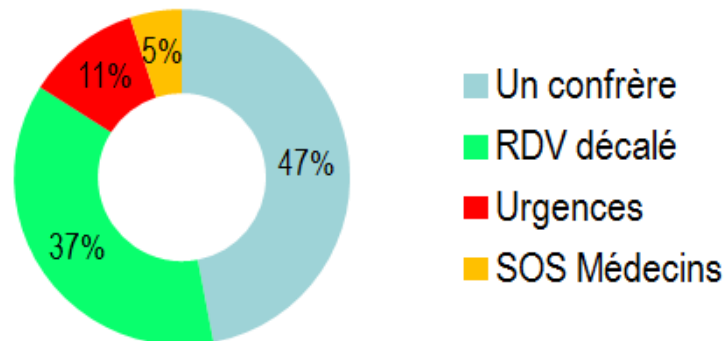
Source : enquête CELTIPHARM – 250 Médecins généralistes interrogés -  
échantillon représentatif – septembre 2012

# Le médecin généraliste ne peut pas prendre en charge cette activité supplémentaire




**49 %** des médecins généralistes déclarent « dans une semaine traditionnelle, il m'arrive de ne pas prendre de patients par **manque de disponibilité** »

➔ Parmi les 49%, ils sont alors **11%** à renvoyer les patients **vers les urgences**





 Charge actuelle **108%**  
soit 310 000 admissions / semaine

 Charge maximale **126%**  
soit 360 000 admissions / semaine

**28%** des consultations (env. 80.000 par semaine) sont dues au fait que les patients n'ont pas réussi à obtenir un RDV assez rapidement avec un médecin

Source : enquête CELTIPHARM – 71 personnels de services d'urgence interrogés - échantillon représentatif – septembre 2012

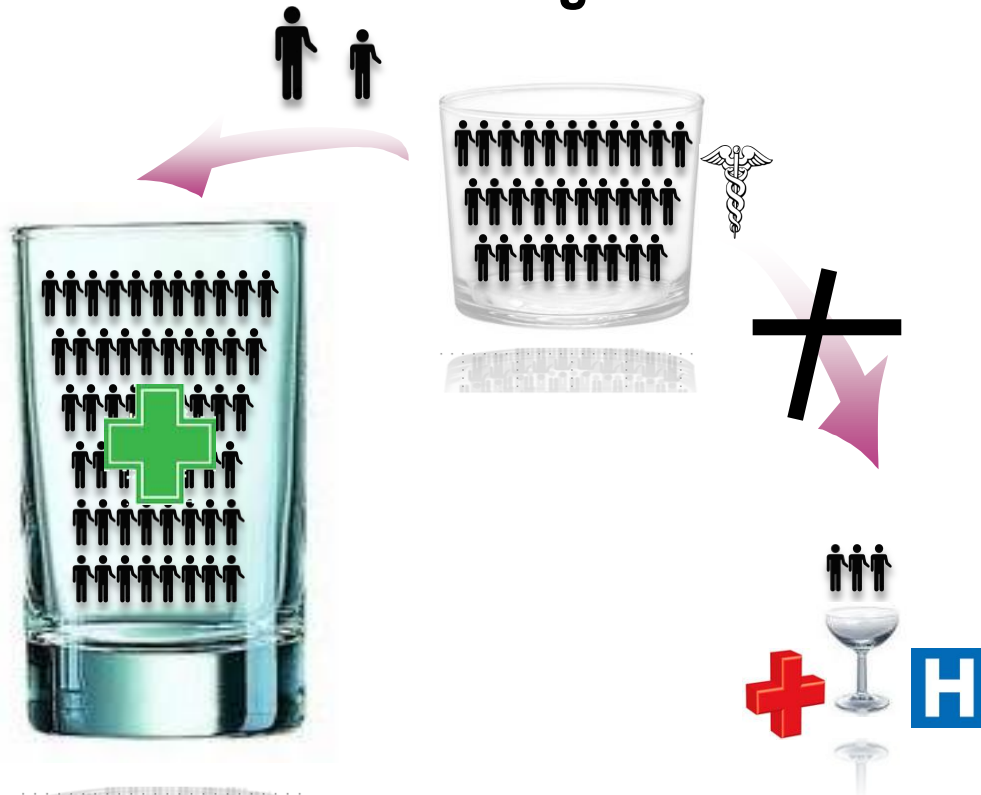
## **Des décisions éventuelles de relistage pourraient avoir pour conséquence**

- **d'alourdir la charge de travail des médecins généralistes, déjà débordés**
- **et par ricochet d'aggraver la charge des services d'urgence**



# Simulons l'inverse : délistage de 29 principes actifs (15 indications bénignes) soit - 10% de consultations

- 49 millions de consultations  
chez les médecins généralistes



15 indications bénignes

*Traitement symptomatique RGO, traitement courte durée rhinite allergique, migraine -triptans, rhinite allergique, rhinite aiguë, conjonctivite allergique, Otitite externe, intertrigo dermatophytique / mycose, onychomycose, prurit urticaire chronique, Entorse traitement d'appoint, Traitement d'appoint de la contusion, Douleur d'intensité légère à modérée, Fièvre, candidose vulvo-vaginale*

**Impact pour le médecin**

**17 consultations en moins  
par semaine**

Source : Simulation CELTIPHARM de septembre 2012 – A partir d'une étude CARRE CASTAN CONSULTANTS pour l'AFIPA - juillet 2012 (principes actifs délistés en EU et au moins aux USA ou Japon ou Australie ou NZ)



**Les 49 millions de consultations par an, dégagées par ce développement de l'automédication seraient de nature**

- **A améliorer l'accessibilité les médecins généralistes, notamment pour prendre en charge les patients qui n'ont pas de rendez-vous assez rapidement**
- **A désengorger partiellement les urgences**

**Rappelons que ces consultations pourraient être aisément prises en charge par les pharmaciens qui chaque semaine reçoivent 21 millions de personnes.**

## Par ailleurs, CARRE CASTAN Consultants et l'AFIPA ont simulé les économies directes liées au délistage de 114 principes actifs \*

	Lancement switch	Délistage complet
<b>Economies / consultations</b>	<b>182 M€</b>	<b>743 M€</b>
<b>Economies / prise en charge</b>	<b>216 M€</b>	<b>770 M€</b>
<b>Total</b>	<b>398 M€</b>	<b>1.513 M€</b>

Source : Etude CASTAN CONSULTANTS pour l'AFIPA - juin 2012 – présentée à l'AESGP en juin 2012

\* principes actifs non délistés en France, quel que soit le statut à l'étranger

# ***Celtiph@rm***

Ingénierie Médico-Economique & Marketing-Ventes  
pour une Santé Raisonnée®