

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.**

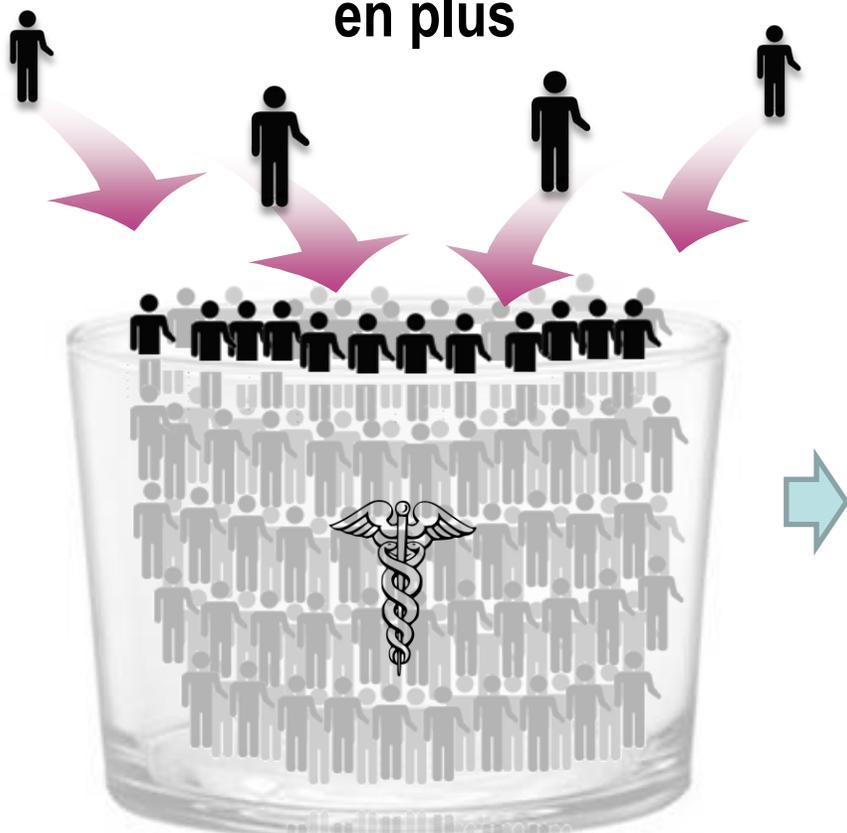
Des habitudes de consommation encore peu développées en France

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

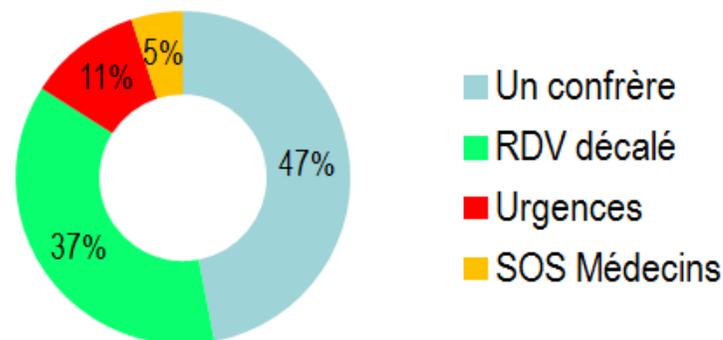
Source : enquête CELTIPHARM – 250 Médecins généralistes interrogés -
échantillon représentatif – septembre 2012

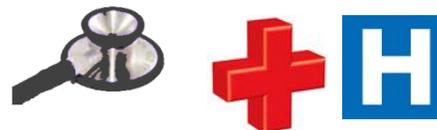
Le médecin généraliste ne peut pas prendre en charge cette activité supplémentaire



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

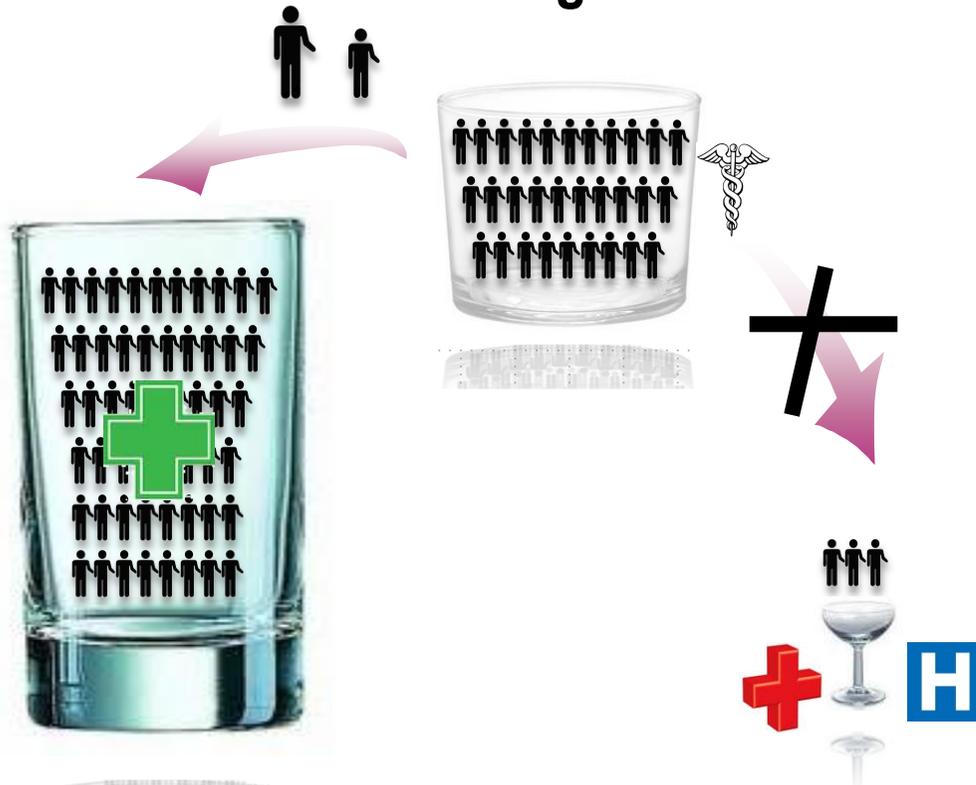
Source : enquête CELTIPHARM – 71 personnels de services d'urgence interrogés -
échantillon représentatif – septembre 2012

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
Economies / consultations	182 M€	743 M€
Economies / prise en charge	216 M€	770 M€
Total	398 M€	1.513 M€

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®