

CONTRIBUTION DE L'USPO DANS LE CADRE DU SEGUR DE LA SANTE

Dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire, les pharmacies ont été des bases opérationnelles et logistiques, tout en étant aux avant-postes de l'accueil des patients Covid ou Non-Covid, afin d'assurer l'orientation et la continuité des soins. Assurant aussi la permanence des soins sur tout le territoire, 7 jours sur 7, y compris les nuits.

➤ **Le Maillage Territorial :**

C'est la grande force du réseau des pharmacies et par conséquent du système de santé français et de son organisation territoriale. Même s'il est toujours complet, il n'en est pas moins, de plus en plus fragilisé. La désertification médicale fait que certaines pharmacies rurales isolées, bien que viables actuellement risquent très fortement de ne pas trouver de reprenneur au départ du titulaire. Entraînant la disparition d'un maillon essentiel sur le territoire. Ce maillage est aussi une des pierres angulaires des organisations territoriales.

✓ Propositions permettant à ces officines (*la dernière officine du village*) de renforcer leur attractivité par le développement des compétences des pharmaciens. Mais aussi de pouvoir étudier différemment la poursuite d'activité de celles-ci sous une forme différente. (Mutualisation avec une autre pharmacie du secteur dans un dossier géré par les Agences Régionales de Santé.)

✓ Affecter un/des Médecins en Téléconsultation à l'Officine se retrouvant seule sans prescripteurs. Gérés par l'ARS, des conventions pourraient être mises en place.

➤ **Renforcer le développement de la coordination interprofessionnelle**

- ✓ Favoriser la création d'équipes de soins primaires afin de mettre en place des protocoles de coordinations et faire évoluer la rémunération des professionnels de santé dans ce cadre. Les médecins pourraient être rémunérés pour une consultation longue d'initiation du protocole, les infirmiers et/ou les pharmaciens se verraient confier le suivi du patient sur une durée définie.
- ✓ Renforcer et favoriser le déploiement des CPTS sur tous les territoires en 2021.

➤ **Généraliser le pharmacien correspondant**

- ✓ Valider les dispositifs pris pendant l'état d'urgence sanitaire et autoriser le pharmacien correspondant à renouveler les traitements chroniques, les médicaments hypnotiques et anxiolytiques, les traitements substitutifs aux opiacés, les médicaments stupéfiants ou assimilés et les dispositifs médicaux pour les traitements chroniques des patients stabilisés, en accord avec le médecin traitant
- ✓ Autoriser le pharmacien correspondant à exercer son activité en coordination avec le médecin traitant, et ce, même en l'absence de structure territoriale de collaboration interprofessionnelle.
- ✓ Le patient doit être acteur de son parcours de soins et être à l'initiative de la coordination des professionnels de santé qu'il aura choisi. Le patient doit notamment choisir son pharmacien correspondant, comme c'est le cas actuellement pour le médecin traitant.

➤ **Sécuriser la transition ville-hôpital**

- ✓ Transmettre l'ordonnance aux professionnels de santé de ville une demi-journée avant la sortie de l'hôpital
- ✓ Faire respecter le droit du patient et recueillir les coordonnées des professionnels de santé du patient (article L.1111-2 alinéa 8)
- ✓ Dédier du personnel hospitalier pour la gestion de la sortie hospitalière et la coordination avec les professionnels de santé de ville
- ✓ Créer un outil de coordination permettant d'organiser l'entrée et la sortie hospitalière entre les professionnels de santé hospitaliers et en ville.

➤ **Accompagner les personnes âgées en ville et en EHPAD**

- ✓ Instaurer un protocole de coopération en EHPAD entre le pharmacien correspondant, le médecin traitant et le médecin coordonnateur en EHPAD afin de renforcer la coordination des professionnels de santé, libérer du temps médical, infirmier, pharmacien, consolider le parcours de soins du patient et alléger le temps administratif.
- ✓ Favoriser le déploiement des bilans partagés de médication en EHPAD
- ✓ Harmoniser, favoriser et valoriser le développement de la préparation des doses à administrer en EHPAD et en ville, notamment par la publication des bonnes pratiques.
- ✓ Autoriser le pharmacien d'officine à initier une téléconsultation en ville pour les personnes âgées
- ✓ Renforcer la sortie hospitalière et éviter les ruptures dans les parcours
- ✓ Proposer des « rendez-vous » de prévention sur des thématiques identifiées comme la iatrogénie médicamenteuse, le bon usage du médicament
- ✓ Développer la dispensation adaptée
- ✓ Développer et valoriser l'activité du pharmacien référent

➤ **Dispensation pharmaceutique à domicile**

- ✓ Permettre aux pharmaciens d'assurer à domicile la continuité des soins pour les personnes fragiles, via la dispensation à domicile prise en charge par l'Assurance maladie obligatoire et/l'Assurance maladie complémentaire.
- ✓ Limiter la dispensation à domicile à certains patients : personnes âgées, handicapées, personnes sortant de l'hôpital, patients devant rester confinés

➤ **Développer de nouveaux entretiens pharmaceutiques**

- ✓ Mettre en place un nouvel entretien pharmaceutique « diabète »
- ✓ Proposer un entretien pharmaceutique type et l'adapter en fonction des pathologies

➤ **Politique de prévention, de dépistage et de vaccination**

- ✓ *Élargissement des compétences vaccinales des pharmaciens à tous les vaccins à effectuer à partir de 12 ans.*
- ✓ *Participation des Pharmacies aux Vaccinations de Crise : Régulièrement, pour la rougeole, la méningite ou le pneumocoque, des campagnes de Vaccinations d'Urgence sont mises en place. Coûteuses avec une logistique complexe, elles pourraient être réalisées dans les Officines de proximité avec une rapidité bien plus élevée, et un coût largement inférieur et une sécurité de la chaîne du froid. Bien évidemment dans le cadre d'une hypothétique vaccination anti-Covid, cela serait un atout majeur.*

- ✓ *Autorisation de pratiquer des tests simples à l'officine (Diabète, Angine...) permettant d'établir des éléments de pré-diagnostic qui faciliteront le médecin dans la prise en charge du patient.*
- ✓ *Participation plus active aux campagnes de dépistage comme pour le cancer-colorectal, l'Insuffisance Rénale, la BPCO...*
- ***Renforcer l'utilisation des outils de télémédecine et de télésoin***
- ✓ Renforcer le rôle du pharmacien d'officine dans la téléconsultation : rôle dans l'accompagnement du patient pour la bonne compréhension du diagnostic et du traitement
- ✓ Utiliser les outils numériques pour renforcer le lien ville-hôpital
- ✓ Développer l'utilisation du télésoin avec de nouvelles missions