

2022-2023

Thèse
pour le
Diplôme d'État de Docteur en Pharmacie

**Évaluation de l'impact de l'absence de
médecins généralistes à proximité de
pharmacies.
Études en Pays de la Loire.**

**Evaluation of the impact of the absence of general practitioners near pharmacies.
Studies in Pays de la Loire.**



BARRIER Lisa

Née le 06 juillet 1997 à Le Mans (72)

Sous la direction de Mr Faure Sébastien

Membres du jury

Matthieu Eveillard	Président
Sébastien Faure	Directeur
Sabrina Lecrenay	Membre
Clémence Guillemin	Membre

Soutenue publiquement le :
27 novembre 2023

Thèse
pour le
Diplôme d'État de Docteur en Pharmacie

**Évaluation de l'impact de l'absence de
médecins généralistes à proximité de
pharmacies.
Études en Pays de la Loire.**

**Evaluation of the impact of the absence of general practitioners near pharmacies.
Studies in Pays de la Loire.**



BARRIER Lisa

Née le 06 juillet 1997 à Le Mans (72)

Sous la direction de Mr Faure Sébastien

Membres du jury

Matthieu Eveillard	Président
Sébastien Faure	Directeur
Sabrina Lecrenay	Membre
Clémence Guillemin	Membre

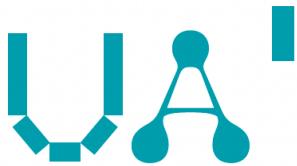
Soutenue publiquement le :
27 novembre 2023

ENGAGEMENT DE NON PLAGIAT

Je, soussignée Lisa BARRIER déclare être pleinement conscient(e) que le plagiat de documents ou d'une partie d'un document publiée sur toutes formes de support, y compris l'internet, constitue une violation des droits d'auteur ainsi qu'une fraude caractérisée. En conséquence, je m'engage à citer toutes les sources que j'ai utilisées pour écrire ce rapport ou mémoire.

signé par l'étudiante le **03 / 10 /2023**

Lisa BARRIER



**FACULTÉ
DE SANTÉ**

UNIVERSITÉ D'ANGERS

"La Faculté de Santé déclare que les opinions émises dans les thèses qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle entend ne leur donner ni approbation, ni improbation."

LISTE DES ENSEIGNANTS DE LA FACULTÉ DE SANTÉ D'ANGERS

Doyen de la Faculté : Pr Nicolas Lerolle
Vice-Doyen de la Faculté et directeur du département de pharmacie : Pr Sébastien Faure
Directeur du département de médecine : Pr Cédric Annweiler

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

ABRAHAM Pierre	PHYSIOLOGIE	Médecine
ANGOULVANT Cécile	MEDECINE GENERALE	Médecine
ANNWEILER Cédric	GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT	Médecine
ASFAR Pierre	REANIMATION	Médecine
AUBE Christophe	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
AUGUSTO Jean-François	NEPHROLOGIE	Médecine
BAUFRETTON Christophe	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
BELLANGER William	MEDECINE GENERALE	Médecine
BENOIT Jean-Pierre	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
BIERE Loïc	CARDIOLOGIE	Médecine
BIGOT Pierre	UROLOGIE	Médecine
BONNEAU Dominique	GENETIQUE	Médecine
BOUCHARA Jean-Philippe	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
BOUET Pierre-Emmanuel	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
BOUWARD Béatrice	RHUMATOLOGIE	Médecine
BOURSIER Jérôme	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
BRIET Marie	PHARMACOLOGIE	Médecine
CALES Paul	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
CAMPONE Mario	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CAROLI-BOSC François-Xavier	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
CASSEREAU Julien	NEUROLOGIE	Médecine
CONNAN Laurent	MEDECINE GENERALE	Médecine
COPIN Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
COUTANT Régis	PEDIATRIE	Médecine
CUSTAUD Marc-Antoine	PHYSIOLOGIE	Médecine
CRAUSTE-MANCIET Sylvie	PHARMACOTECHNIE HOSPITALIERE	Pharmacie
DE CASABIANCA Catherine	MEDECINE GENERALE	Médecine
DESCAMPS Philippe	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
D'ESCATHA Alexis	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
DINOMAIS Mickaël	MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION	Médecine
DUBEE Vincent	MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES	Médecine
DUCANCELLA Alexandra	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
DUVAL Olivier	CHIMIE THERAPEUTIQUE	Pharmacie
DUVERGER Philippe	PEDOPSYCHIATRIE	Médecine
EVEILLARD Mathieu	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
FAURE Sébastien	PHARMACOLOGIE PHYSIOLOGIE	Pharmacie
FOURNIER Henri-Dominique	ANATOMIE	Médecine
FOUQUET Olivier	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
FURBER Alain	CARDIOLOGIE	Médecine
GAGNADOUX Frédéric	PNEUMATOLOGIE	Médecine
GOHIER Bénédicte	PSYCHIATRIE D'ADULTES	Médecine
GUARDIOLA Philippe	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
GUILET David	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
HAMY Antoine	CHIRURGIE GENERALE	Médecine
HENNI Samir	MEDECINE VASCULAIRE	Médecine
HUNAULT-BERGER Mathilde	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine



FACULTÉ DE SANTÉ

UNIVERSITÉ D'ANGERS

IFRAH Norbert	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
JEANNIN Pascale	IMMUNOLOGIE	Médecine
KEMPF Marie	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
KUN-DARBOIS Daniel	CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE	Médecine
LACOEUILLE FRANCK	RADIOPHARMACIE	Pharmacie
LACOURREYE Laurent	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	Médecine
LAGARCE Frédéric	BIOPHARMACIE	Pharmacie
LARCHER Gérald	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRES	Pharmacie
LASOCKI Sigismond	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION	Médecine
LEBDAI Souhil	UROLOGIE	Médecine
LEGENDRE Guillaume	GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE	Médecine
LEGRAND Erick	RHUMATOLOGIE	Médecine
LERMITE Emilie	CHIRURGIE GENERALE	Médecine
LEROLLE Nicolas	REANIMATION	Médecine
LUNEL-FABIANI Françoise	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
MARCHAIS Véronique	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
MARTIN Ludovic	DERMATO-VENEREOLOGIE	Médecine
MAY-PANLOUP Pascale	BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION	Médecine
MENEI Philippe	NEUROCHIRURGIE	Médecine
MERCAT Alain	REANIMATION	Médecine
PAPON Nicolas	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie
PASSIRANI Catherine	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
PELLIER Isabelle	PEDIATRIE	Médecine
PETIT Audrey	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
PICQUET Jean	CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE	Médecine
PODEVIN Guillaume	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
PROCACCIO Vincent	GENETIQUE	Médecine
PRUNIER Delphine	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
PRUNIER Fabrice	CARDIOLOGIE	Médecine
RAMOND-ROQUIN Aline	MEDECINE GENERALE	Médecine
REYNIER Pascal	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
RICHARD Isabelle	MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION	Médecine
RICHOMME Pascal	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
RODIEN Patrice	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
ROQUELAURE Yves	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
ROUGE-MAILLART Clotilde	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
ROUSSEAU Audrey	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROUSSEAU Pascal	CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	Médecine
ROUSSELET Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROY Pierre-Marie	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
SAULNIER Patrick	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
SERAPHIN Denis	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
SCHMIDT Aline	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
TESSIER-CAZENEUVE Christine	MEDECINE GENERALE	Médecine
TRZEPIZUR Wojciech	PNEUMOLOGIE	Médecine
UGO Valérie	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
URBAN Thierry	PNEUMOLOGIE	Médecine
VAN BOGAERT Patrick	PEDIATRIE	Médecine
VENARA Aurélien	CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE	Médecine
VENIER-JULIENNE Marie-Claire	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
VERNY Christophe	NEUROLOGIE	Médecine
WILLOTEAUX Serge	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

BAGLIN Isabelle	CHIMIE THERAPEUTIQUE	Pharmacie
BASTIAT Guillaume	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
BEAUVILLAIN Céline	IMMUNOLOGIE	Médecine
BEGUE Cyril	MEDECINE GENERALE	Médecine
BELIZNA Cristina	MEDECINE INTERNE	Médecine
BELONCLE François	REANIMATION	Médecine
BENOIT Jacqueline	PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BESSAGUET Flavien	PHYSIOLOGIE PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BLANCHET Odile	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
BOISARD Séverine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
BRIET Claire	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
BRIS Céline	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Pharmacie
CAPITAIN Olivier	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CHAO DE LA BARCA Juan-Manuel	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
CHEVALIER Sylvie	BIOLOGIE CELLULAIRE	Médecine
CLERE Nicolas	PHARMACOLOGIE / PHYSIOLOGIE	Pharmacie
COLIN Estelle	GENETIQUE	Médecine
DERBRE Séverine	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
DESHAYES Caroline	BACTERIOLOGIE VIROLOGIE	Pharmacie
DOUILLET Delphine	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
FERRE Marc	BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
FORTRAT Jacques-Olivier	PHYSIOLOGIE	Médecine
GUELFF Jessica	MEDECINE GENERALE	Médecine
HAMEL Jean-François	BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE	Médicale
HELESBEUX Jean-Jacques	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
HERIVAUX Anais	BIOTECHNOLOGIE	Pharmacie
HINDRE François	BIOPHYSIQUE	Médecine
JOUSSET-THULLIER Nathalie	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
JUDALET-ILLAND Ghislaine	MEDECINE GENERALE	Médecine
KHIATI Salim	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
LANDREAU Anne	BOTANIQUE/ MYCOLOGIE	Pharmacie
LEGEAY Samuel	PHARMACOCINETIQUE	Pharmacie
LEMEE Jean-Michel	NEUROCHIRURGIE	Médecine
LE RAY-RICHOMME Anne-Marie	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
LEPELTIER Elise	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
LETOURNEL Franck	BIOLOGIE CELLULAIRE	Médecine
LIBOUBAN Hélène	HISTOLOGIE	Médecine
LUQUE PAZ Damien	HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE	Médecine
MABILLEAU Guillaume	HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE	Médecine
MALLET Sabine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
MAROT Agnès	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie
MESLIER Nicole	PHYSIOLOGIE	Médecine
MIOT Charline	IMMUNOLOGIE	Médecine
MOUILLE Jean-Marc	PHILOSOPHIE	Médecine
NAIL BILLAUD Sandrine	IMMUNOLOGIE	Pharmacie
PAILHORIES Hélène	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Médecine
PAPON Xavier	ANATOMIE	Médecine
PASCO-PAPON Anne	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
PECH Brigitte	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
PENCHAUD Anne-Laurence	SOCIOLOGIE	Médecine
PIHET Marc	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
POIROUX Laurent	SCIENCES INFIRMIERES	Médecine
PY Thibaut	MEDECINE GENERALE	Médecine
RINEAU Emmanuel	ANESTHESIOLOGIE REANIMATION	Médecine



FACULTÉ DE SANTÉ

UNIVERSITÉ D'ANGERS

RIOU Jérémie	BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
RIQUIN Elise	PEDOPSYCHIATRIE ; ADDICTOLOGIE	Médecine
RONY Louis	CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE	Médecine
ROGER Emilie	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
SAVARY Camille	PHARMACOLOGIE-TOXICOLOGIE	Pharmacie
SCHMITT Françoise	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
SCHINKOWITZ Andréas	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
SPIESSER-ROBELET Laurence	PHARMACIE CLINIQUE ET EDUCATION THERAPEUTIQUE	Pharmacie
TEXIER-LEGENDRE Gaëlle	MEDECINE GÉNÉRALE	Médecine
VIAULT Guillaume	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie

AUTRES ENSEIGNANTS

ATER		
ELHAJ MAHMOUD Dorra	IMMUNOLOGIE	Pharmacie
PRCE		
AUTRET Erwan	ANGLAIS	Santé
BARBEROUSSE Michel	INFORMATIQUE	Santé
FISBACH Martine	ANGLAIS	Santé
O'SULLIVAN Kayleigh	ANGLAIS	Santé
RIVEAU Hélène	ANGLAIS	
PAST		
CAVAILLON Pascal	PHARMACIE INDUSTRIELLE	Pharmacie
DILÉ Nathalie	OFFICINE	Pharmacie
GUILLET Anne-Françoise	PHARMACIE DEUST PRÉPARATEUR	Pharmacie
MOAL Frédéric	PHARMACIE CLINIQUE	Pharmacie
PAPIN-PUREN Claire	OFFICINE	Pharmacie
KAASSIS Mehdi	GASTRO-ENTEROLOGIE	Médecine
GUITTON Christophe	MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION	Médecine
SAVARY Dominique	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
POMMIER Pascal	CANCEROLOGIE-RADIOThERAPIE	Médecine
PICCOLI Giorgia	NEPHROLOGIE	Médecine
PLP		
CHIKH Yamina	ECONOMIE-GESTION	Médecine

REMERCIEMENTS

À Monsieur Sébastien FAURE, Doyen du département pharmacie et professeur de pharmacologie à la faculté d'Angers. Merci d'avoir accepté d'encadrer cette thèse. Merci pour votre disponibilité et vos conseils.

À Monsieur Matthieu EVEILLARD, Professeur de Bactériologie, Virologie à la faculté d'Angers merci de me faire l'honneur de présider ce jury. Merci pour vos enseignements de qualités durant ces années d'études.

À Clémence GUILLEMIN, Pharmacien d'officine c'est un honneur de te compter dans mon jury. J'ai pris beaucoup de plaisir à travailler à tes côtés.

À Sabrina LECRENAY, Infirmière merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury. Merci pour tes nombreux conseils durant la réalisation de cette thèse.

À Mylène CHAPEAU, Pharmacien d'officine, Merci de m'avoir accompagnée dans la réalisation de cette thèse.

À toutes les personnes qui ont participé à cette thèse, je tiens à remercier particulièrement les 30 pharmacies qui ont pris le temps de répondre à mon enquête. A l'ordre des pharmaciens pour leur partage de documents.

À toute l'équipe de la pharmacie de Conlie, merci pour votre accueil, durant tous mes stages de la deuxième année jusqu'à la fin de mes études. Merci pour tout ce que vous m'avez transmis.

À toute l'équipe de la pharmacie de la Plage, merci pour ses trois saisons passées à vos côtés qui m'ont donné l'envie de faire le métier de pharmacien d'officine. Et qui m'a permis de faire de formidable rencontre.

À la pharmacie d'Arçonnay, merci de m'avoir donné la chance de travailler à vos côtés et de me faire confiance pour mon début d'expérience professionnelle. Merci à toute l'équipe pour votre accueil, vos compétences et votre bonne humeur quotidienne. C'est un plaisir de travailler à vos côtés.

REMERCIEMENTS

À toute ma famille et à tous mes amis, merci pour votre soutien et votre présence durant ces six années d'études.

Un grand merci à **mes parents**, d'avoir toujours été présents à mes côtés, sans vous ces études n'auraient pas été possibles.

À **mon grand frère**, merci pour ton soutien pendant toutes ces années, notamment pendant mes moments de doute.

À **Nicolas**, merci pour la relecture, et tes précieux conseils durant la réalisation de cette thèse.

À **mon papi, et ma mamie** qui n'auront pas vu l'aboutissement de ces études, j'espère vous rendre fière de là où vous êtes. Merci pour tous les bons moments passés à vos côtés.

Table des matières

<i>Table des figures</i>	13
<i>Table des tableaux</i>	14
<i>Table des graphiques.....</i>	15
<i>Liste des abréviations</i>	16
<i>I- Introduction</i>	1
1. Répartition des officines sur le territoire.....	1
2. Répartition des médecins généralistes sur le territoire.....	3
3. Répartition en Pays de la Loire.....	3
4. Objectif.....	6
<i>II- Matériel et Méthode</i>	7
1. Le choix de la méthode	7
2. Le recrutement	8
3. L'élaboration du guide d'entretien.....	8
4. Déroulé des entretiens.....	9
<i>III- Résultats</i>	10
1. Les pharmacies sans médecin en Pays de la Loire.....	10
1.1. En Sarthe.....	10
1.2. En Mayenne	11
1.3. En Maine et Loire	12
1.4. En Loire Atlantique	13
1.5. En Vendée	14
2. Caractéristique du profil du répondant	16
2.1. Selon le genre	16
2.2. Selon l'âge.....	16
2.3. Selon le nombre d'années d'installations.....	17
	17

3. Caractéristique du profil de l'officine	17
3.1. Selon la composition de l'équipe	17
3.2. Selon le nombre d'habitants.....	18
3.3. Selon le nombre de patients par jour	19
3.4. Selon le milieu d'exercice	19
3.5. Selon la structure d'exercice.....	20
3.6. Selon le type d'activité.....	20
3.7. Selon le chiffre d'affaires	21
3.8. Selon la distance avec les médecins	21
3.9. Selon le nombre de médecins.....	22
4. Évaluation de l'impact du départ d'un médecin ou des médecins.....	23
5. Évaluation des obstacles rencontrés par les pharmaciens.	24
6. Évaluation des besoins pour attirer des médecins.....	31
IV- Discussion	33
1. Caractéristique du profil du pharmacien	33
2. Caractéristique du profil de l'officine	34
3. Résultat au questionnaire	35
4. Forces et limites.....	43
5. Mon expérience personnelle.....	44
6. Réponse à la problématique	45
V- Conclusion.....	46
Bibliographie.....	47
Annexes	50
Annexe 1 : Guide d'entretien	50
Annexe 2 : Arbre décisionnel	53

Table des figures

Figure 1 : Carte de la présence d'une pharmacie à au moins 5km en Pays de la Loire (8)	4
Figure 2 : Nombre de médecins généralistes en 2020 en Pays de la Loire. (15)	5

Table des tableaux

Tableau 1 : Nombre d'officines en Pays de la Loire selon le nombre d'habitants. (13,14)	4
Tableau 2 : Pharmacies en Sarthe où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.	10
Tableau 3 : Pharmacies en Mayenne où le(s) médecins se situe(nt) à plus de 3 km.	11
Tableau 4 : Pharmacies en Maine et Loire où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.	12
Tableau 5 : Pharmacies en Loire Atlantique où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.	13
Tableau 6 : Pharmacies en Vendée où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.	14
Tableau 7 : Réponses obtenues : Quelles sont les difficultés/ obstacles que vous avez pu rencontrer. ...	25
Tableau 8 : Réponses obtenues : Comment palliez-vous ce manque.	27
Tableau 9 : Réponses obtenues : Quels outils seraient nécessaires afin de vous aider à pallier ce manque.	29
Tableau 10 : Réponses obtenues : Que serait-il nécessaire de faire afin d'attirer des médecins.	31

Table des graphiques

Graphique 1 : Représentation graphique des participants à l'enquête selon le sexe.....	16
Graphique 2 : Représentation graphique des participants selon l'âge.	16
Graphique 3 : Représentation graphique du nombre d'années d'installation.	17
Graphique 4 : Représentation graphique de la composition des équipes.	17
Graphique 5 : Représentation graphique du nombre d'habitants selon la localisation de la pharmacie... ...	18
Graphique 6 : Représentation graphique du nombre de patients fréquentant en moyenne les pharmacies par jour.....	19
Graphique 7 : Représentation graphique de la répartition des participants selon le milieu d'exercice.	19
Graphique 8 : Représentation graphique des pharmacies selon leur structure d'exercice.....	20
Graphique 9 : Représentation graphique du type d'activité réalisée.	20
Graphique 10 : Représentation graphique du chiffre d'affaires.	21
Graphique 11 : Représentation graphique de la distance des médecins avec les pharmacies.	21
Graphique 12 : Représentation graphique du nombre de médecins au plus proche.....	22
Graphique 13 : Impact du départ des médecins après l'installation.	23
Graphique 14 : Motivation à acheter la pharmacie sans présence de médecin.	24
Graphique 15 : Représentation graphique des difficultés rencontrées par les pharmacies.....	25
Graphique 16 : Représentation graphique des activités mise en place pour pallier ce manque de médecins.	27
Graphique 17 : Représentation graphique des outils qui pourraient être nécessaires pour le pharmacien.	29
Graphique 18 : Représentation graphique des idées pour essayer d'attirer des médecins en zone rurale.	31

Liste des abréviations

ALD	Affection Longue Durée
ARS	Agence Régionale de Santé
CDD	Contrat Durée Déterminée
CDI	Contrat Durée Indéterminée
CDS	Centre de Santé
CHD	Centre Hospitalier Départemental
CNOP	Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens
CPTS	Communautés Professionnelles Territoriales de Santé
CSP	Code de Santé Publique
DRESS	Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques
EHPAD	Établissement d'Hébergement Pour Personnes Âgées Dépendantes
ESP	Équipe de Soins Primaires
IFPO	Institut Français de l'Opinion Publique
INSEE	Institut National de la Statistique et des Études Économiques
IPA	Infirmière en Pratique Avancée
MSP	Maison de Santé Pluriprofessionnelle
PDA	Préparation des Doses à Administrer
TROD	Test Rapide d'Orientation Diagnostique
ZRR	Zone Revitalisation Rurale

I- Introduction

La question de l'accès aux soins en France, demeure une préoccupation majeure pour la population française.

En effet depuis de nombreuses années on assiste à un déclin de la densité médicale, avec un vieillissement des professionnels de santé notamment des médecins et pharmaciens. Une répartition géographique inégale, rendant également l'accès aux soins dans certaines régions compliqué.

À cela s'ajoute le vieillissement de la population, nécessitant une offre de soins de plus en plus importante. La notion de déserts médicaux se généralise. Ils sont définis comme un lieu où il est difficile de se faire soigner par un professionnel de santé. Les déserts médicaux prennent également en compte l'accès à une pharmacie et à un service d'urgence. (1,2)

En France plus de 30% des Français résident dans un désert médical. (3) Six millions de français n'ont pas de médecin traitant, dont 657 000 patients présentant une Affection de Longue Durée (ALD).

Cette situation de ne plus réussir à se soigner devient inquiétante pour beaucoup de français. (4)

Le pharmacien joue un rôle primordial dans l'accès aux soins. En effet, il s'agit du professionnel de santé le plus accessible, il n'est pas nécessaire de prendre de rendez-vous.

1. Répartition des officines sur le territoire.

Concernant la création des officines en France, cela peut se faire par trois moyens : par la création (avec l'obtention d'une nouvelle licence), le transfert ou le regroupement.

Cette création est réglementée, elle est définie par le code de Santé Publique (article L5125.3), le tout dans le but d'obtenir une desserte en médicaments optimale. (5)

Toute nouvelle création d'officine ou transfert doit faire l'objet d'une demande auprès de l'Agence Régionale de Santé (ARS) qui doit fournir une licence. Actuellement il n'y a presque plus de création d'officine. (6)

Pour ouvrir une officine plusieurs conditions sont nécessaires, il doit y avoir dans la commune au moins 2500 habitants, et une nouvelle pharmacie peut s'installer uniquement par tranche de 4500 habitants. (7)

Au cours des dernières années, il y a eu un déclin du nombre de pharmacies. En 2021, on dénombrait 20 318 pharmacies, contre 20 534 en 2020, soit une diminution d'environ 1%.
(8)

Cette baisse est liée aux restructurations, notamment avec la création de groupements d'officines, mais aussi avec la création de maison de santé.

Les pharmacies présentent une répartition relativement homogène. En France la distance moyenne avec une pharmacie est de 3,8 km. Et l'on compte en moyenne 3232 habitants pour une officine. (9)

Malgré tout, il existe quelques inégalités de répartition notamment dans les zones peu peuplées : le maillage territorial est donné par rapport aux nombres d'habitants et non par rapport à la distance entre les officines.

Ce qui entraîne dans certaines régions un accès aux soins qui peut être rendu plus compliqué.

Afin de faciliter le maillage territorial, une ordonnance a été mise en place en 2018 dont le but est d'adapter les conditions de création. Car malgré un maillage territorial réglementé quelques disparités sont présentes sur le territoire, en particulier entre les zones urbaines et les zones très rurales. Cette nouvelle ordonnance ne prendra pas en compte seulement le lieu de résidence pour l'implantation d'une pharmacie mais également la possible ouverture à proximité d'une maison de santé, d'un centre commercial. (9)

L'ordre des pharmaciens a publié au 11 juillet 2022, la tendance démographique des pharmaciens.

L'âge moyen des pharmaciens est de 46,7 ans, et plus de la moitié des titulaires ont 50 ans ou plus. Cela signifie que dans les prochaines années nous irons vers un rajeunissement des titulaires et vers une nouvelle pratique de la profession. Il y a également eu 2452 nouvelles inscriptions à l'ordre témoignant d'un renouvellement de la profession. (8)

2. Répartition des médecins généralistes sur le territoire.

Au 1^{er} janvier 2022, on dénombre 84133 médecins généralistes en France. L'âge moyen est de 50,3 ans. (10)

Actuellement un médecin généraliste a la liberté de pouvoir s'installer où il le souhaite.

Afin de favoriser l'installation dans les zones rurales l'État a fait une proposition de loi le 5 avril 2022. En offrant par exemple, une exonération d'impôt aux professionnels qui emménagent dans une Zone de Revitalisation Rurale (ZRR). (11)

Un autre projet de loi a été présenté plus récemment, avec une augmentation du prix des consultations à 30€ au lieu des 26,50€ proposé pour les médecins qui accepteraient de souscrire à un contrat d'engagement territorial.

Le but est de lutter contre les déserts médicaux en demandant de participer à une Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS), d'accueillir des stagiaires, de faire de la permanence des soins. (11)

Au cours des dernières années, le nombre de médecins généralistes a diminué. Depuis 2010 il y a une perte d'effectif de 10%. On prévoit jusqu'en 2025 une diminution du nombre de médecins, et un rétablissement n'est pas prévu avant 2030. (12)

Une forte disparité est observée selon les régions. Certaines sont considérées comme étant plus attractives : c'est le cas du sud de la France et de la côte Atlantique.

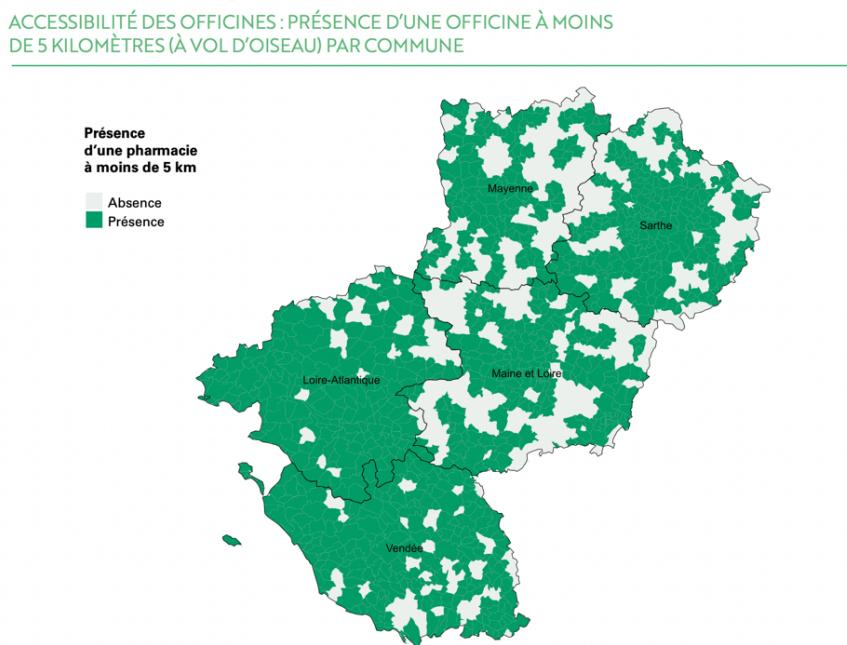
Cette différence avec les pharmaciens s'explique, par la liberté d'installation que possèdent les médecins. (10)

3. Répartition en Pays de la Loire.

Dans cette région, il y a entre 5 et 10% des officines présentent sur le territoire français. La Vendée et Loire Atlantique sont les départements les mieux desservis avec peu de zones où il n'y a pas d'officine à au moins 5 km.

Il s'agit d'une région relativement rurale. En effet il y a plus de pharmacies en milieu rural que la moyenne nationale.

L'accessibilité des officines en Pays de la Loire n'est pas la même selon les départements. En effet, certains présentent une répartition plus homogène de leur officine, c'est le cas pour la Loire Atlantique et la Vendée. Pour les trois autres départements, il y a une répartition moins homogène, avec la présence de certaines zones dépourvues de pharmacie à au moins 5 km. (Figure 1)



Source : INSEE base des équipements en santé (données 2020), traitement Crédoc.
Champ : ensemble des communes du Pays de la Loire.

Figure 1 : Carte de la présence d'une pharmacie à au moins 5km en Pays de la Loire (8)

Tableau 1 : Nombre d'officines en Pays de la Loire selon le nombre d'habitants. (13,14)

Département	Nombre d'officines pour 100.000 habitants	Nombre d'habitants pour 1 officine
Loire Atlantique	27,6	3618
Maine et Loire	28,6	3497
Mayenne	27,7	3612
Sarthe	27,7	3608
Vendée	30,8	3249
Moyenne nationale	30,9	3232

La région Pays de la Loire, est légèrement en dessous de la moyenne nationale concernant le nombre d'officine pour 100 000 habitants. Il y a seulement le département de la Vendée qui se trouve le plus près de la moyenne nationale. Ceci peut s'expliquer par le bord de mer et donc par une variation de la population durant certaines périodes, entraînant un plus grand nombre de pharmacies qui ont pu s'y installer. Concernant le nombre d'habitants pour une officine la moyenne nationale est de 3232 habitants par officine. (Tableau 1)

Dans la région des Pays de la Loire, le nombre d'habitants par officine est supérieur à la moyenne nationale. Ce qui permet de confirmer que le nombre d'officine est légèrement en dessous de la moyenne nationale. Mais la région ne fait pas partie des régions les moins bien desservies.

Les départements de la Loire Atlantique et du Maine et Loire possèdent une densité de médecins généralistes supérieure à la moyenne nationale. Cela peut s'expliquer par la présence de facultés de médecine sur les départements. (15) En revanche les départements de la Sarthe et la Mayenne sont ceux ayant le plus de zone sous dense dans la région. La moyenne nationale est de 152 médecins pour 100 000 habitants. (Figure 2)

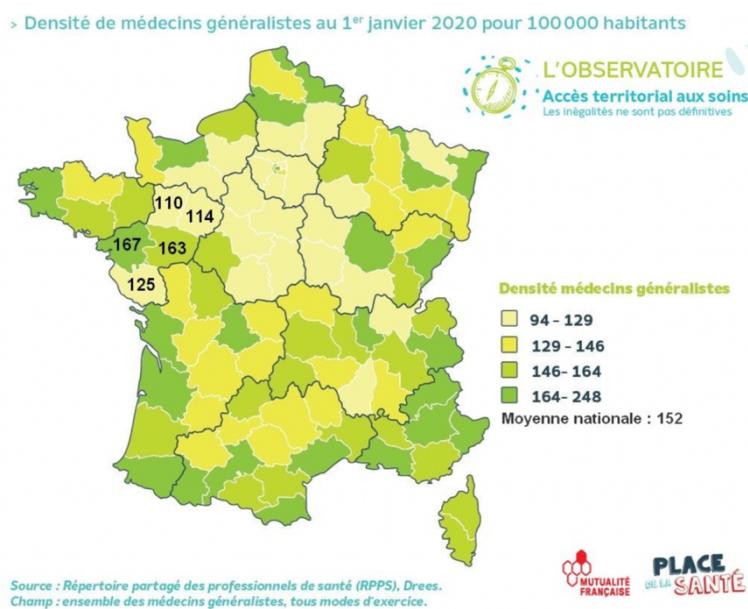


Figure 2 : Nombre de médecins généralistes en 2020 en Pays de la Loire. (15)

Afin de pallier ce manque de médecins, des centres médicaux de proximité ont été mis en place. Ce sont des médecins retraités et des internes qui y travaillent. Pour pouvoir s'y rendre la seule condition est de ne pas avoir de médecin traitant. (16)

Ce manque de médecins entraîne une réelle difficulté pour se soigner mais également pour les professionnels de santé.

Un rapport de 2003, sur la démographie des professionnels de santé a proposé de développer la coopération entre les différents professionnels, en particulier entre les médecins et les pharmaciens. (17) Mais comment réussir à coopérer quand le médecin se trouve à plusieurs kilomètres du pharmacien.

Ce sujet d'actualité qui concerne un grand nombre de pharmacies, m'a conduite à choisir ce sujet de thèse.

4. Objectif

L'objectif principal est d'évaluer l'impact que peut avoir l'absence de médecin généraliste pour une officine. Pour cela, une enquête qualitative a été réalisée dans les pharmacies qui ne disposent pas de médecins à proximité dans les Pays de la Loire.

Le second objectif est de trouver les outils qui pourraient être utiles dans leur pratique.

II- Matériel et Méthode

La désertification médicale est un sujet d'actualité, cependant peu d'études sont réalisées pour donner le ressenti des pharmaciens qui se trouvent dans cette situation.

Une étude bibliographique n'aurait pas permis de répondre entièrement à la problématique, puisque l'objectif de l'étude est d'identifier par retour d'expérience de pharmaciens, les difficultés possibles, les obstacles rencontrés, mais également les besoins potentiels.

Afin de répondre le plus précisément possible, le choix d'un entretien auprès de pharmaciens d'officine dans cette situation a donc été fait.

1. Le choix de la méthode

Tout d'abord, il était nécessaire de choisir la méthode la plus appropriée pour cette étude. Une méthode qualitative a été retenue afin d'obtenir un maximum d'idées.

La qualité étant privilégiée plutôt que la quantité. L'entretien semi-directif, a été mis en place afin de pouvoir laisser l'interlocuteur s'exprimer. Cette technique permet ainsi d'obtenir le vécu, le ressenti et se base sur l'expérience personnelle des interlocuteurs.

Pour se faire les entretiens seront réalisés par téléphone pour des questions pratiques, avec la possibilité de fixer un rendez-vous si le pharmacien n'est pas disponible pour répondre au moment de l'appel.

Le choix d'un appel téléphonique plutôt qu'un questionnaire en ligne a été privilégié, cela permettait d'obtenir des réponses plus spontanées, et à l'enquêteur de réorienter les questions si besoin.

Un guide d'entretien a été réalisé au préalable pour assurer un mode d'entretien reproductible. Le même guide a été utilisé pour l'ensemble des pharmacies.

2. Le recrutement

Quant au recrutement des pharmacies à interroger, il a été choisi de prendre des pharmacies n'ayant pas de médecin à proximité. La distance a été fixée à 3 km.

Il a ainsi fallu établir la liste de l'ensemble des médecins généralistes grâce à l'annuaire en ligne et celle des pharmacies données par l'intermédiaire de l'ordre des pharmaciens. (18)

Il a ensuite fallu mettre en relation les pharmacies et les médecins, afin d'identifier celles qui ne possèdent pas de médecin à proximité.

Cela nous a permis d'obtenir la liste des pharmacies qui seraient interrogées.

3. L'élaboration du guide d'entretien

Le guide d'entretien (Annexe 1) a été réalisé en amont, il se divise en trois parties.

Une première partie avec des questions fermées, pour apprendre à connaître le profil du pharmacien, ainsi que la typologie de l'officine.

La deuxième partie était consacrée à l'analyse de leur pratique. Pour cette partie les questions étaient sous forme de questions ouvertes. Des sous-questions avaient été préparées afin de pouvoir aider aux réponses si besoin. C'est cette partie qui permettait de répondre à notre problématique.

L'objectif était de recueillir le ressenti des pharmaciens qui sont confrontés à l'absence de médecins.

Voici les questions qui ont été retenues et les raisons de ce choix.

- **« Depuis combien de temps n'y a-t-il plus de médecin à proximité de votre officine ? »**

Cette question visait à déterminer la raison de l'achat de l'officine malgré l'absence de médecin. Ou au contraire l'impact sur l'officine de la disparition des médecins.

- **« Quelles sont les difficultés / obstacles que vous avez pu rencontrer face à l'absence de médecin ? »**

Cette question permet de connaître les problèmes que les pharmaciens ont pu rencontrer, et ce qui a été mis en place pour faire face à ces difficultés.

- **« Comment palliez-vous ce manque de médecin ? »**

Cette question a pour but de recueillir ce qui a été mis en place au sein de l'officine, si une autre organisation a été établie.

La troisième partie avait pour but de connaître les besoins des pharmaciens afin de les aider. Mais également des pistes pour réussir à attirer des médecins.

Les deux questions de cette partie étaient les suivantes :

- **« Quels outils seraient nécessaires afin de vous aider à pallier ce manque de médecin ? »**
- **« Selon vous que serait-il nécessaire de faire afin d'attirer des médecins ? »**

4. Déroulé des entretiens

Concernant la réalisation des entretiens, les pharmacies étaient appelées durant leurs horaires d'ouverture. Le titulaire était demandé. Soit l'entretien a été mené directement ou un rendez-vous a été fixé. Les questionnaires n'étaient pas envoyés en avance, pour permettre une plus grande spontanéité.

Les entretiens se sont déroulés du 10 novembre 2022 au 6 décembre 2022. Ils ont duré entre 8 minutes et 20 minutes chacun.

Chaque entretien débutait par une présentation, le but de la thèse et la durée de l'entretien.

Les entretiens ont débuté avec la première partie, afin de mieux connaître le pharmacien avant d'aborder les questions concernant le cœur de la thèse.

Concernant la retranscription des résultats. Pour la première partie du questionnaire les questions et réponses ont été retranscrites après chaque entretien sur google Forms afin de faciliter leur analyse.

Pour les deux dernières parties l'ensemble des idées ressorties ont été notées dans un tableau pour chaque question.

Cela permettait d'obtenir une analyse transversale, car les différents entretiens seront analysés en parallèle. Le but étant de rassembler les idées similaires. Et de mettre en évidence les idées qui ressortent le plus.

III- Résultats

Afin de déterminer les pharmacies à interroger, comme évoqué ci-dessus dans la partie concernant le recrutement, il a fallu établir la liste de l'ensemble des pharmacies sans médecin en Pays de la Loire.

Les officines ayant un médecin à plus de 3km en Pays de la Loire ont été répertoriées dans des tableaux. (Tableaux 1,2,3,4,5) Le médecin le plus proche a également été recherché, il est présent dans la deuxième colonne du tableau. La distance avec ce médecin a été calculée elle figure dans la troisième colonne.

1. Les pharmacies sans médecin en Pays de la Loire

1.1. En Sarthe

Tableau 2 : Pharmacies en Sarthe où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.

Pharmacies	Médecins	Distance
Ledoux : Champagne	1 : St mars la Brière Déjà 1 pharmacie	3,5km
Daudibon : Guécélard	2 : Cérans fouletourte Déjà 1 pharmacie	6,6km
Monsimier : Auvers le Hamon	11 : Sablé sur Sarthe Déjà 5 pharmacies	7,9km
Rondeau et Veron : Solesmes	11 : Sablé sur Sarthe Déjà 5 pharmacies	3,1km
Carlin : Pontvallain	2 : Mansigné Déjà 1 pharmacie	4,8km
Courtin : Bazouges cré sur loir	3 : La Chapelle d'Aligne Déjà 1 pharmacie 13 : La Flèche Déjà 13 pharmacies	7,7km 7,6km
Gautier et Gauvrit : Sougé le Ganelon	2 : Fresnay sur Sarthe Déjà 1 pharmacie	6,5km
Kassian : Mezeray	3 : Noyen sur Sarthe Déjà 1 pharmacie	8,0km

Il y a huit pharmacies qui sont dépourvues de médecins à proximité.

Les deux dernières pharmacies du tableau c'est-à-dire à Sougé le Ganelon et Mezeray, ont une situation légèrement différente. Il y aura des médecins sur leur commune mais uniquement pour assurer des permanences de soins. C'est-à-dire qu'ils sont rattachés à un autre cabinet de santé et qui viennent assurer des consultations régulièrement.

1.2. En Mayenne

Tableau 3 : Pharmacies en Mayenne où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.

Pharmacies	Médecins	Distance
Joye : Juvigné	5 : Ernée Déjà 2 pharmacies	11km
Johan : Bourgneuf la foret	1 : La baconniere Déjà 1 pharmacie 1 : Port brilet Déjà 1 pharmacie	7,6km 7,9km

Dans le département de la Mayenne il y a deux pharmacies qui ne possèdent pas de médecin à proximité.

Il y avait également la commune de Martigné sur Mayenne qui ne possédait plus de médecin généraliste. Mais l'ouverture d'un centre de santé en avril dernier a permis de faire revenir un praticien dans la commune. Au début, à deux jours et demi par semaine puis maintenant à 4 jours semaine.

On observe qu'il y a très peu de pharmacies sans médecin à proximité, probablement en raison de l'ouverture de nombreux centres de santé, assurant ainsi une permanence des soins.

1.3. En Maine et Loire

Tableau 4 : Pharmacies en Maine et Loire où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.

Pharmacies	Médecins	Distance
Taillefait : Le Longeron	7 : Torfou Déjà 1 pharmacie	5,1km
Grenon-huberdeau : Andreze	3 : Begrolle en mauge Déjà 1 pharmacie	6,3km
Bouillaud-Foucault : Tzernay	6 : Maulevrier Déjà 1 pharmacie	3,6km
Grimaud : Morannes sur Sarthe	4 : Morannes Déjà 1 pharmacie	6,9km
Andriamisy : Bouzille	7 : St florent le vieil Déjà 2 pharmacies	8,5km
Gatillon : Fontevrault l'abbaye	3 : Varennes Déjà 1 pharmacie	6,9km
Moreau : Lire Orée d'Anjou	7 : Ancenis (autre département) Déjà 4 pharmacies	3,9km
Papin : Brézé	3 : Bellevigne les châteaux Déjà 1 pharmacie	6,5km
Audiau et levon : St lambert du lattay	5 : Beaulieu sur layon Déjà 1 pharmacie	3,5km

Dans le département du Maine et Loire, il y a neuf pharmacies qui ne possèdent pas de médecin à proximité.

1.4. En Loire Atlantique

Tableau 5 : Pharmacies en Loire Atlantique où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.

Pharmacies	Médecins	Distance
Laqueille : Oudon	7 : Divatte sur loire Déjà 1 pharmacie	11km
Maison : La Meilleraye de Bretagne	4 : Moisdon la riviere Déjà 2 pharmacies	7,1km
Roy : Les touche	11 : Nord sur erdre Déjà 2 pharmacies	5,6km
Le flem : St aubin des châteaux	1 : St Vincent des Landes Déjà 1 pharmacie 1 : Sion les mines Déjà 1 pharmacie	8,6km 8,5km
Loesch : Le Gavre	12 : Blain Déjà 2 pharmacies	5,5km
Renaudin : Avessac	2 : St Nicolas de redon Déjà 1 pharmacie 12 : Redon Déjà 5 pharmacies	6,8km 10km
Trognon : Severac	3 : St Gildas des bois Déjà 1 pharmacie	5,2km
Guyon et pacory : Mesquer	8 : Turballe Déjà 2 pharmacies	10km

Dans le département de la Loire Atlantique il y a huit pharmacies sans médecin à proximité.

1.5. En Vendée

Tableau 6 : Pharmacies en Vendée où le(s) médecin(s) se situe(nt) à plus de 3 km.

Pharmacies	Médecins	Distance
Ravon : St martin des noyers	6 : Les Essarts Déjà 2 pharmacies	9km
Jaulin : L'ile d'elle	1 : Gué de velluire Déjà 1 pharmacie	6,3km
Poullaouec : St julien des landes	5 : Mothe achard Déjà 1 pharmacie	5,3km
Loisel : St pierre du chemin	4 : La chataigneraie Déjà 1 pharmacie	7,3km
Rabiller : La Boissière de Montaigu	4 : La guyonnière Déjà 1 pharmacie	5,8km
Dupin : Sainte cecile	2 : St germain de princay Déjà 1 pharmacie	8,5km
Dablaing : Saint flaive des loups	3 : Landeronde Déjà 1 pharmacie	7,4km
Capita tchimpolo : Chambretaud	13 : Herbiers Déjà 6 pharmacies	8,2km
Mendes : Vix	1 : Le gué de velluire Déjà 1 pharmacie	5,8km
Denechere : Tiffauges	2 : Les landes genussons Déjà 1 pharmacie 2 : Torfou (autre département) Déjà 1 pharmacie	6,1km 3,7km
Breton : Monsireigne	2 : St germain de princay Déjà 1 pharmacie	8,5km
Belboch neau : Nieul le dolent	2 : Aubigny Déjà 1 pharmacie	5,3km
Minoza : L'oie	6 : Les Essarts Déjà 2 pharmacies	11km
Bechereau : les mouettes	5 : St hilaire de riez Déjà 3 pharmacies	7,6km

Dans le département de la Vendée il y a quatorze pharmacies sans médecin. Il s'agit du département avec le plus grand nombre de pharmacies sans médecin. Ce qui peut s'expliquer par une zone touristique, donc une activité différente, dédiée plus aux conseils.

Suite à la réalisation des entretiens, 30 pharmaciens sur les 41 ont accepté de répondre. Ce qui correspond à un taux de réponses de 73%. Certaines pharmacies n'ont pas souhaité répondre par manque de temps, où pour certains par une situation trop désespérante au vu de l'absence de médecins à proximité de leur officine. Pour d'autres, un départ à la retraite prochain, donc ne se sentent plus concernées par la situation.

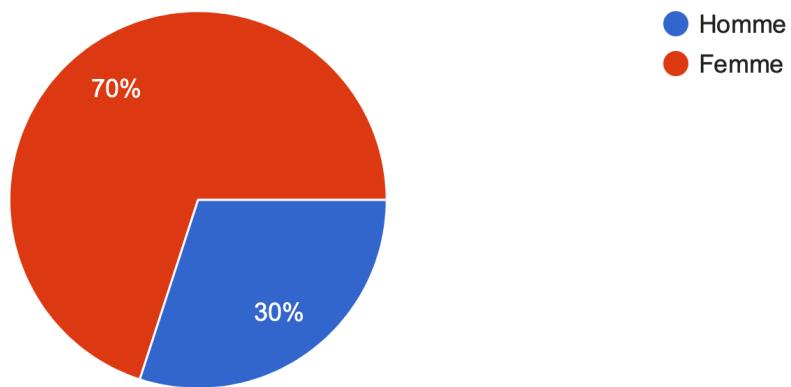
Ce sont autant des hommes que des femmes qui n'ont pas souhaité répondre.

Les résultats seront présentés en plusieurs parties, la première afin de caractériser le profil du pharmacien et de l'officine.

Puis la deuxième partie pour identifier les difficultés, les actions menées, ainsi que les besoins face à ce manque de médecins.

2. Caractéristique du profil du répondant

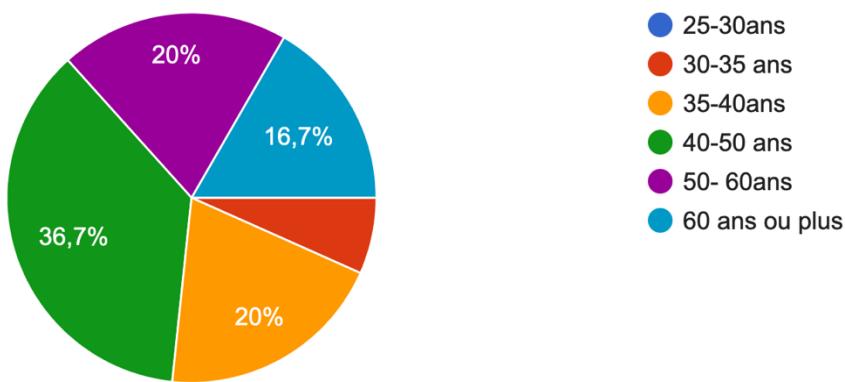
2.1. Selon le genre



Graphique 1 : Représentation graphique des participants à l'enquête selon le sexe.

Les participants à l'enquête sont représentés par 70% de femmes et 30% d'hommes.

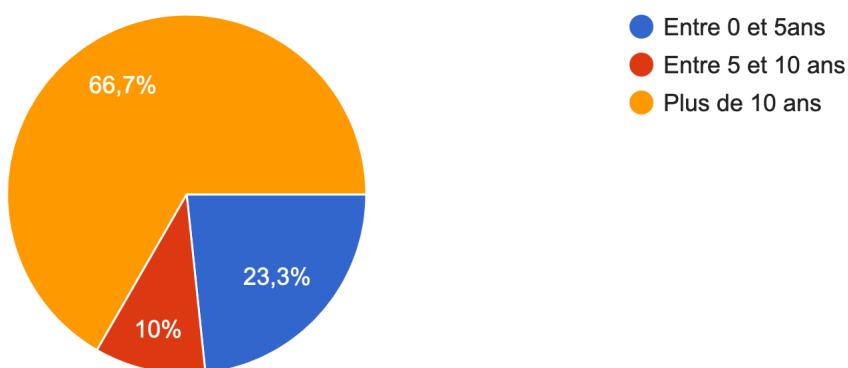
2.2. Selon l'âge



Graphique 2 : Représentation graphique des participants selon l'âge.

Cette enquête a touché presque l'ensemble des tranches d'âge. Seule la tranche 25-30 ans n'est pas représentée. La tranche d'âge entre 30 et 35 ans représente 6,6% des pharmaciens ayant répondu à l'enquête, 20% ont entre 35 et 40 ans. La tranche la plus représentée est celle entre 40 et 50 ans avec 36,7%, puis entre 50 et 60 ans avec 20%. Et les pharmaciens ayant plus de 60 ans représentent 16,7%.

2.3. Selon le nombre d'années d'installations

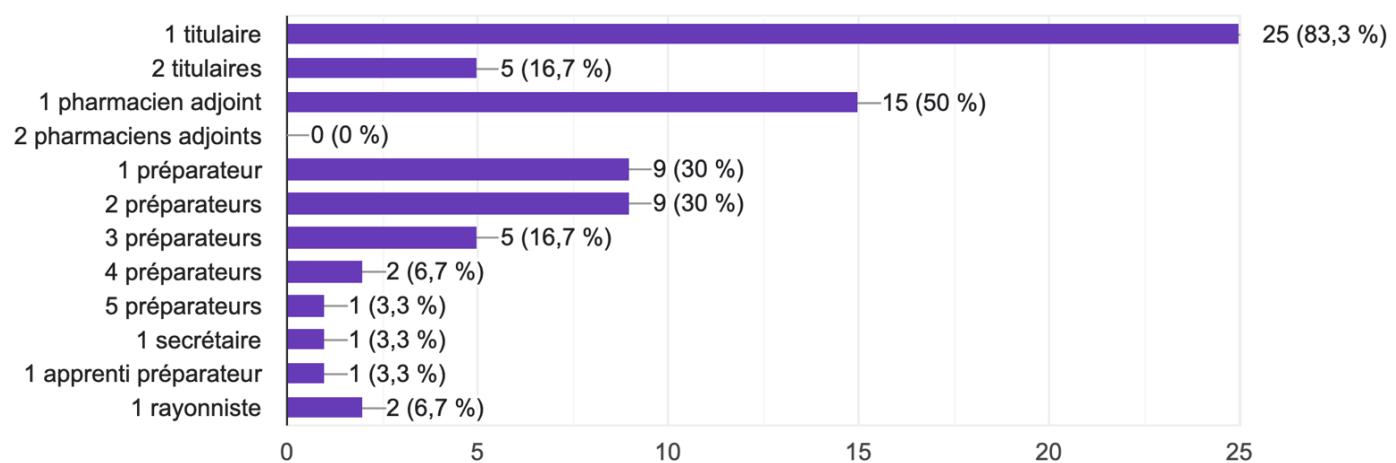


Graphique 3 : Représentation graphique du nombre d'années d'installation.

La majorité des pharmaciens ayant participées à l'enquête, sont installées depuis plus de 10 ans, ce qui représente 66,7% d'entre eux. Ensuite, 23,3% des pharmacies se sont installées entre 0 et 5 ans. Enfin, 10% des pharmacies se sont installées entre 5 et 10 ans.

3. Caractéristique du profil de l'officine

3.1. Selon la composition de l'équipe

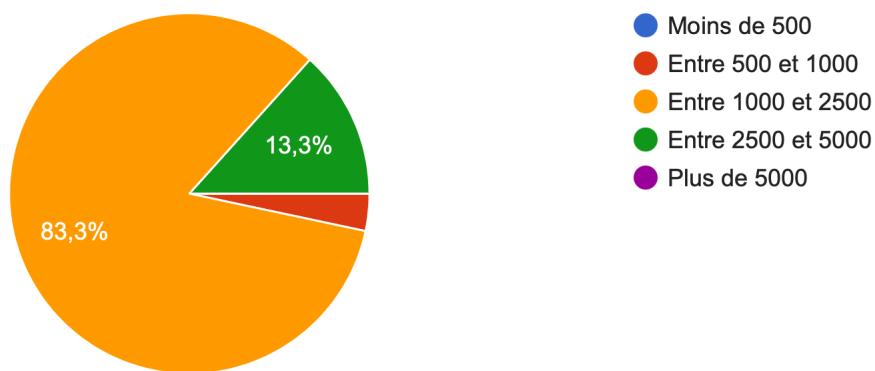


Graphique 4 : Représentation graphique de la composition des équipes.

La majorité des officines interrogées ont qu'un seul titulaire, elles représentent 83,3% des officines, celles avec deux titulaires représentent 16,7%.

La moitié des pharmacies interrogées disposent d'un adjoint. Concernant le nombre de préparateurs dans leur équipe, 30% des officines ont un préparateur, 30% des officines ont deux préparateurs, 16,7% ont trois préparateurs et 6,7% ont quatre préparateurs. Seuls 3,3% ont cinq préparateurs. Certaines pharmacies présentent d'autres personnels 3,3% ont une secrétaire, 3,3% un apprenti préparateur, et 6,7% un rayonnisme.

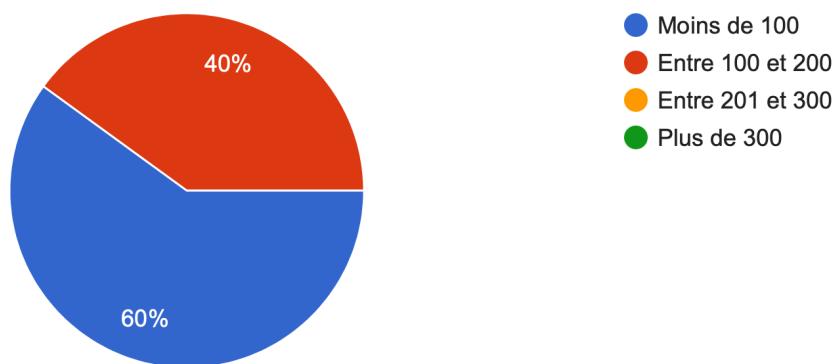
3.2. Selon le nombre d'habitants



Graphique 5 : Représentation graphique du nombre d'habitants selon la localisation de la pharmacie.

83,3% des pharmacies participant à l'enquête se trouvent dans une commune comptant entre 1000 et 2500 habitants. Ensuite 13,3% des pharmacies sont implantées dans une commune entre 2500 et 5000 habitants. Puis 3,4% des pharmacies se trouvent dans une commune entre 500 et 1000 habitants. Aucune officine se trouve dans une commune de moins de 500 habitants, ni de plus de 5000 habitants.

3.3. Selon le nombre de patients par jour



Graphique 6 : Représentation graphique du nombre de patients fréquentant en moyenne les pharmacies par jour.

Sur les 30 pharmacies interrogées, 60% ont moins de 100 patients par jour. Quant aux 40% restantes, elles accueillent en moyenne entre 100 et 200 patients par jour.

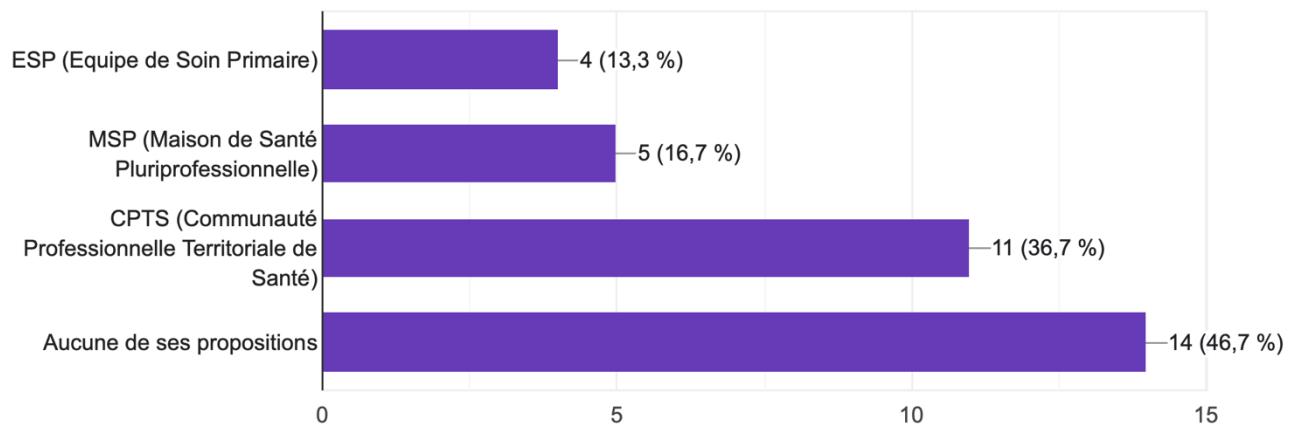
3.4. Selon le milieu d'exercice



Graphique 7 : Représentation graphique de la répartition des participants selon le milieu d'exercice.

L'ensemble des pharmacies interrogées exercent en milieu rural.

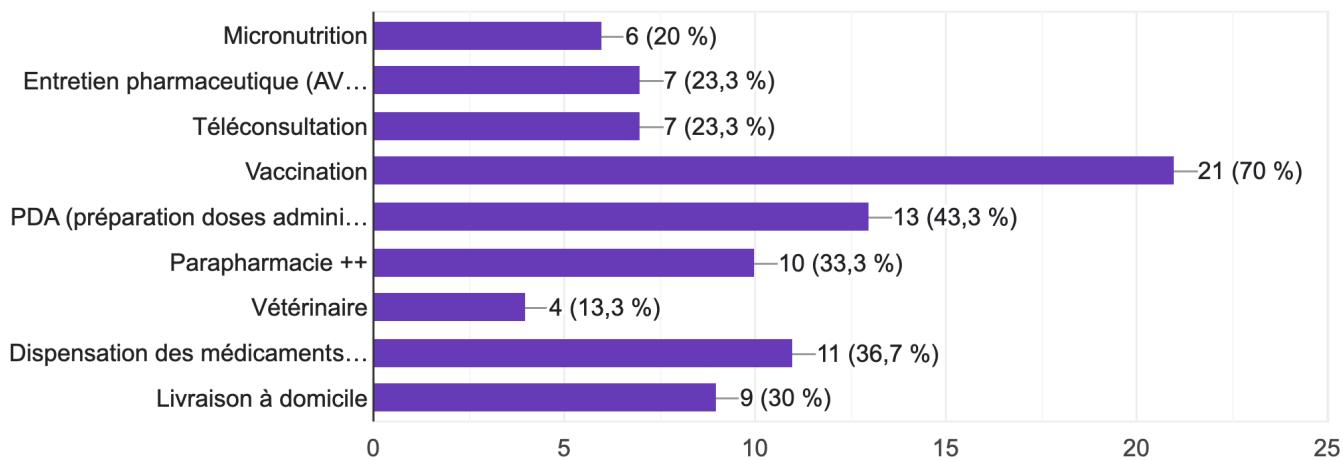
3.5. Selon la structure d'exercice



Graphique 8 : Représentation graphique des pharmacies selon leur structure d'exercice.

La majorité des pharmacies n'exercent pas au sein d'une structure en effet elles représentent 46,7% d'entre elles. L'exercice au sein d'une Équipe de Soin Primaire (ESP) représente 13,3%, au sein d'une Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) 16,7% et une plus grande partie 36,7%, exerce au sein d'une Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS).

3.6. Selon le type d'activité

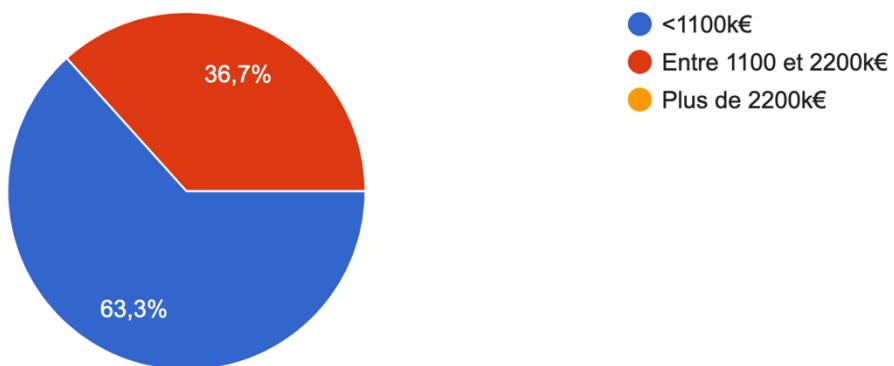


Graphique 9 : Représentation graphique du type d'activité réalisée.

L'activité la plus retrouvée dans les pharmacies est la vaccination avec 70%. Ensuite par ordre décroissant, on trouve la Préparation des Doses Administrées (PDA) avec 43,3%, puis la dispensation des médicaments pour un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) avec 36,7%.

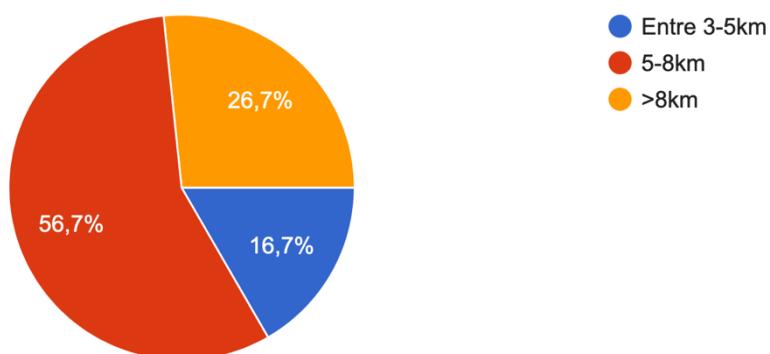
On trouve ensuite la parapharmacie avec 33,3%, puis les livraisons à domicile avec 30%. La téléconsultation et les entretiens pharmaceutiques sont tous deux représentés à hauteur de 23,3%. La micronutrition représente 20% de l'activité, tandis que les produits vétérinaires représentent 13,3%.

3.7. Selon le chiffre d'affaires



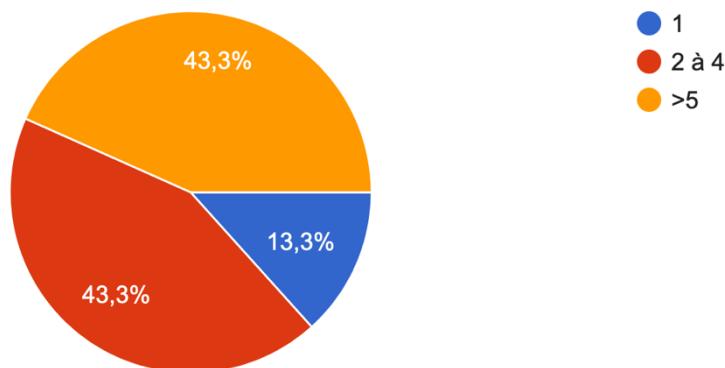
En ce qui concerne le chiffre d'affaires, 63,3% des pharmacies ont un chiffre d'affaires inférieur à 1100k€ et 36,7% des pharmacies ont entre 1100k€ et 2200k€.

3.8. Selon la distance avec les médecins



Plus de la moitié des officines, soit 56,7% sont situées à une distance comprise entre 5 et 8 km des médecins. Ensuite, 26,7% se trouvent éloignées de plus de 8km, enfin 16,7% se trouvent entre 5 et 8 km.

3.9. Selon le nombre de médecins

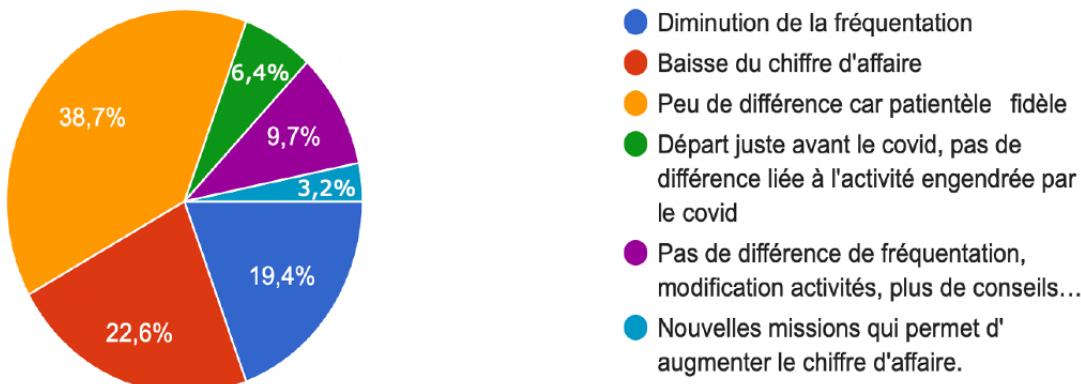


Graphique 12 : Représentation graphique du nombre de médecins au plus proche.

Les pharmacies qui possèdent un médecin au plus proche sont les moins représentées avec 13,3%. Ensuite, on trouve le même pourcentage de 43,3% pour les deux autres catégories comprenant entre 2 et 4 médecins et plus de 5 médecins.

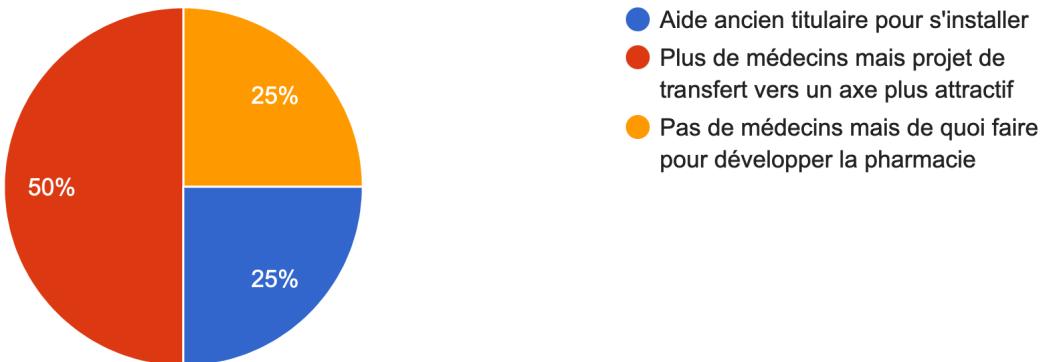
Passons désormais à la dernière partie du questionnaire, qui se compose uniquement de questions ouvertes.

4. Évaluation de l'impact du départ d'un médecin ou des médecins



Graphique 13 : Impact du départ des médecins après l'installation.

La plus grande partie des officines soit 38,7% d'entre elles ont connu peu de changements depuis le départ des médecins grâce à une patientèle fidèle. 22,6% d'entre elles ont constaté une baisse de leur chiffre d'affaires et 19,4% une diminution de la fréquentation. 9,7% n'ont pas observé de changement de leur fréquentation mais une modification de leur activité. 6,4% ont subi le départ des médecins juste avant la covid, et n'ont pas encore constaté de modification d'activité. Enfin, 3,2% estiment que les nouvelles missions permettent d'augmenter le chiffre d'affaires.



Seules 4 pharmacies sont concernées par l'acquisition de leur pharmacie sans médecin. La moitié d'entre elles avaient un projet de transfert sur un axe de la commune plus intéressant. Une pharmacie a bénéficié de l'aide de son ancien titulaire pour s'installer. Tandis que la dernière, avait les ressources nécessaires pour se développer.

5. Évaluation des obstacles rencontrés par les pharmaciens.

Pour les questions suivantes, après chaque entretien les idées principales de chaque question ont été retranscrites dans un tableau. (Tableau 7,8,9,10)

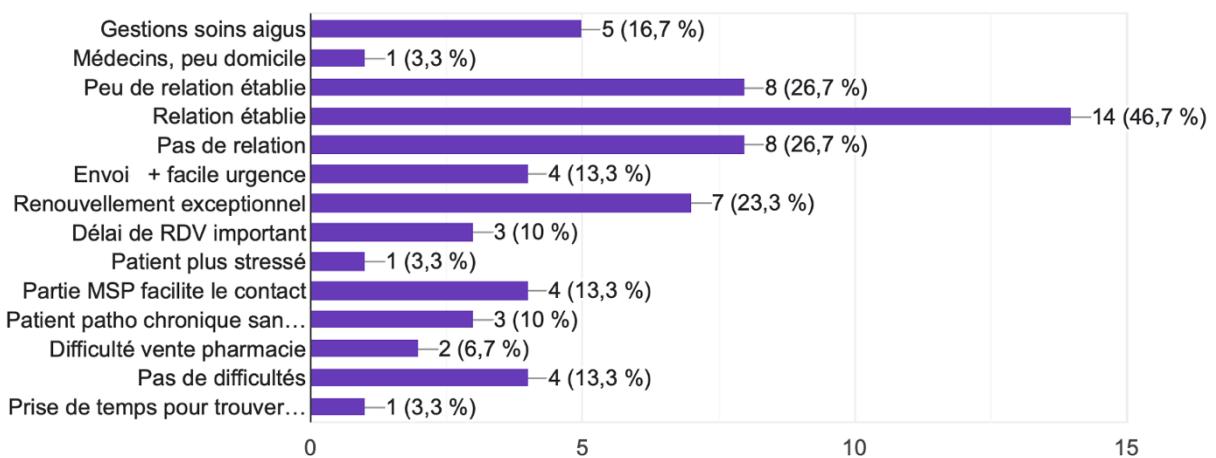
Cela a permis de regrouper facilement les idées similaires. Dans le tableau la mention le « nombre de fois dit » correspond au nombre de fois que l'idée a été évoquée par un pharmacien durant les entretiens.

Les graphiques ont été créés à partir de ces tableaux.

Voici les différentes réponses obtenues :

Tableau 7 : Réponses obtenues : Quelles sont les difficultés/ obstacles que vous avez pu rencontrer.

Réponses :	Nombre de fois dit
Gestion des soins aigus, pas d'endroit où envoyer les patients	5
Difficulté pour les patients qui ont du mal à se déplacer, peu de domicile d'effectué	1
Pas de relation avec les médecins établie, appel que si problème sur l'ordonnance	8
Peu de relation établie, utilise un peu la messagerie sécurisée	8
Pas de difficultés rencontrées particulières	4
Importance de la prise de décision	
Relation établie avec les médecins par téléphone, mail (messagerie sécurisée)	14
Envoi plus facilement aux urgences	4
Renouvellement exceptionnel des ordonnances qui devient de plus en plus fréquent	7
Délai de RDV important	3
Faire face à une patientèle plus stressée	1
Prise de temps pour aider les patients à trouver des solutions, trouver un médecin	1
Fait partie d'une structure permet de faciliter le contact avec les médecins	4
Beaucoup de patients avec pathologies chroniques sans médecin	3
Difficulté pour vendre la pharmacie	2



Graphique 15 : Représentation graphique des difficultés rencontrées par les pharmacies.

Près de la moitié des pharmacies interrogées, soit 46,7 % ont réussi à établir une relation avec les médecins. 13,3 % d'entre elles estiment que faire partie d'une structure d'exercice permet de faciliter les relations.

En revanche 26,7% d'entre elles ont très peu de relations avec les médecins. Tandis que 26,7% estiment ne pas avoir du tout de relation.

Ensuite ce qui ressort le plus, avec 23,3% c'est le renouvellement exceptionnel des ordonnances qui est plus fréquent. Puis à 16,7% la gestion des soins aigus avec des difficultés pour savoir où adresser les patients. Certains envoient plus facilement aux urgences cela correspond à 13,3% d'entre elles.

Puis avec 10% des officines qui rencontrent des difficultés avec le délai des rendez-vous importants. Mais également la difficulté face à des patients avec des pathologies chroniques qui ne possèdent pas de médecin généraliste.

Trois autres difficultés rencontrées, qui touchent 3,3% des pharmacies sont : de devoir faire face au peu de consultations à domicile effectuées par les médecins généralistes, à une patientèle plus stressée et la prise de temps nécessaire pour pouvoir aider les patients à trouver des solutions.

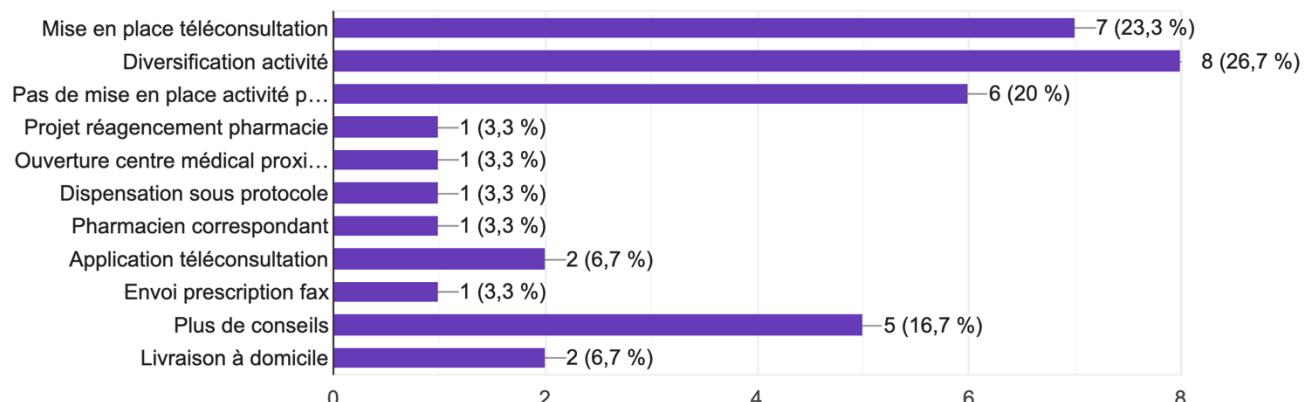
Ensuite 13,3% des officines ne rencontrent pas de difficultés particulières.

Pour finir, certains sont également inquiets pour la revente de leur pharmacie cela représente 6,7% des pharmacies.

Voici les différentes réponses obtenues :

Tableau 8 : Réponses obtenues : Comment palliez-vous ce manque.

Réponses :	Nombre de fois dit
Mise en place de la téléconsultation : pathologies ponctuelles infection urinaire, douleur dentaire, touriste.	7
Diversification de l'activité, développement : de la phytothérapie, de la location (travail avec un gite personnes handicapées), EHPAD, entretien, micronutrition.	8
Pas de mise en place activité particulière pour le moment	6
Projet de réagencement de la pharmacie pour créer plus d'espace de confidentialité pour avoir plus de temps avec les patients	1
Ouverture dans la ville voisine d'un centre médical de proximité qui permet d'orienter les patients.	1
Mise en place de la dispensation sous protocole : cystite	1
Mise en place du pharmacien correspondant : compliqué à mettre en place dans la pratique, il faut avoir l'accord du médecin. Et que le praticien pense à mettre son tampon (autorisant le renouvellement par le pharmacien correspondant).	1
Envoi des patients sur les applications téléconsultation.	2
Envoie plus facile de prescription par fax.	1
Développement du conseil, patients qui viennent plus nous voir depuis l'absence de médecins.	5
Développement des livraisons pour aider la patientèle.	2



Graphique 16 : Représentation graphique des activités mise en place pour pallier ce manque de médecins.

Les différentes activités mises en place dans les officines sont par ordre décroissant, la diversification de l'activité, notamment la spécialisation dans un domaine particulier qui a été faite par 26,7% d'entre elles. Puis à 23,3%, on trouve la mise en place de la téléconsultation. Ensuite 20% des pharmacies n'ont pas modifié leur activité.

16,7% estiment que les patients viennent plus facilement voir leur pharmacien.

6,7% des pharmacies envoient leurs patients vers des applications de téléconsultations, et le même pourcentage a développé le service de livraison à domicile.

Pour les dernières activités mises en place elles sont toutes présentes à hauteur de 3,3%, on trouve : un projet de réagencement de la pharmacie afin d'avoir plus d'espace de confidentialité, la mise en place de la dispensation sous protocole notamment pour la cystite et du pharmacien correspondant. Et également l'ouverture d'un centre médical de proximité dans une ville voisine.

Voici les différentes réponses obtenues :

Tableau 9 : Réponses obtenues : Quels outils seraient nécessaires afin de vous aider à pallier ce manque.

Réponses :	Nombres de fois dit
Pas de téléconsultation, patientèle non intéressée.	6
Création de pharmacie mère / fille pour multiplier les achats, personnels et rendre attractif la pharmacie pour la revente.	2
Banque donnée avec les coordonnées des médecins	2
Mettre en place des permanences de soins	3
Mise en place des infirmières IPA	1
Mise en place d'un logiciel homi doc entre la pharmacie et les médecins qui permet l'envoi de photos, et d'obtenir la réponse rapide du médecin	1
Développer l'activité des pharmaciens	5
Réflexion sur la mise en place de la téléconsultation pour la gestion des pathologies aiguës.	7
Développer des arbres décisionnels afin d'aider dans la prise de décision. Fiches avec les points-clés sur les pathologies afin de décrire plus facilement les symptômes.	4



Graphique 17 : Représentation graphique des outils qui pourraient être nécessaires pour le pharmacien.

Certaines pharmacies n'ont pas répondu à cette question : 28 réponses sur les 30 ont été obtenues.

Une partie des pharmacies interrogées soit 25% envisage de mettre en place la téléconsultation pour la gestion des soins aigus.

En revanche, 21,4% ne souhaitent pas installer la téléconsultation dans leur officine.

17,9% des pharmacies estiment qu'il faudrait développer l'activité des pharmaciens.

Concernant les autres outils nécessaires, 14,3% pensent que des fiches / arbres décisionnels seraient nécessaires pour aider dans la prise en charge des patients.

Ensuite 10,7% pensent qu'une permanence des soins avec la présence d'un médecin sur la commune pourrait aider.

Puis 3,6% pensent que le développement des Infirmières en Pratique Avancée (IPA) permettrait d'aider à pallier ce manque.

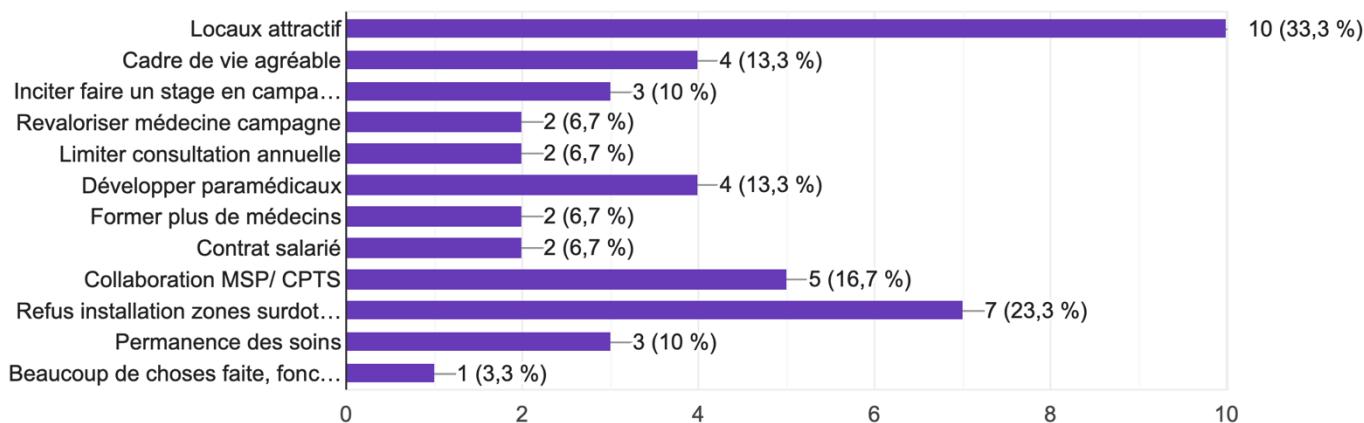
Et une pharmacie soit 3,6% a créé un logiciel qui s'appelle Homi Doc.

6. Évaluation des besoins pour attirer des médecins.

Voici les différentes réponses obtenues :

Tableau 10 : Réponses obtenues : Que serait-il nécessaire de faire afin d'attirer des médecins.

Réponses :	Nombres de fois dit
Projet attractif : locaux, pharmacie à côté.	10
Cadre de vie agréable : école, commerce, centre loisirs...	4
Obliger les médecins à s'installer dans certaines zones, obliger à faire un stage pendant leur cursus en campagne.	3
Médecins de campagne prennent des stagiaires.	
Revaloriser la médecine de campagne.	2
Limiter les consultations annuelles, passer en renouvellement de 6 mois pour les patients avec pathologies chroniques qui sont stables.	2
Développement des paramédicaux, pour essayer d'attirer les médecins.	4
Former plus de médecins.	2
Proposer des contrats salariés.	2
Collaboration MSP / CPTS.	5
Refus d'installation des médecins dans les zones surdotées.	7
Beaucoup de choses de faite qui ne fonctionnent pas.	1
Permanence des soins dans plusieurs communes.	3



Graphique 18 : Représentation graphique des idées pour essayer d'attirer des médecins en zone rurale.

L'idée la plus ressortie avec 33,3% est la nécessité d'avoir des locaux attractifs pour faire venir des médecins. Par ordre décroissant, 23,3% pensent au refus d'installation dans des zones surdotées, 16,7% d'inciter la collaboration avec une MSP, CPTS puis avec 13,3% de proposer un cadre de vie agréable avec des écoles, commerces, mais aussi la présence de paramédicaux.

Ensuite à hauteur de 10% chacune : encourager les futurs médecins à effectuer un stage en zone rurale et de proposer une permanence des soins.

Puis à 6,7%, de revaloriser la médecine de campagne, limiter le nombre de consultations annuelles, proposer des contrats salariés, et également à 6,7% de former plus de médecins.

Et pour finir avec 3,3% qui représente une pharmacie qui n'a pas d'idée car déjà beaucoup de choses sont faites qui ne fonctionnent pas.

IV- Discussion

Cette première partie appelée données générales dans le guide d'entretien visait à mieux connaître le profil du répondant à l'enquête.

1. Caractéristique du profil du pharmacien

Concernant le profil du pharmacien répondant, 70% sont des femmes et 30% sont des hommes. (Graphique 1)

Selon les données de l'ordre des pharmaciens, la répartition des titulaires d'offices est de 58% pour les femmes et 42% pour les hommes. (8)

Après calcul du test statistique de la loi normale, au risque alpha de 0,05, il n'y a pas de différence significative entre l'échantillon ayant participé à l'enquête ($Z = 1,33$) et l'échantillon théorique qui est l'ensemble des titulaires d'offices ($Z_{0,05} = 1,96$). (19)

Ce qui signifie que les titulaires interrogés pour l'enquête sont bien représentatifs des pharmaciens titulaires de France.

L'âge moyen des pharmaciens titulaires selon le conseil national de l'ordre des pharmaciens est de 49,8 ans. (8)

Dans notre échantillon la tranche d'âge la plus représentée est 40-50 ans avec 10 pharmaciens sur les 30 interrogés. Notre échantillon est donc représentatif de la population. (Graphique 2)

De plus nous avons obtenu des réponses dans l'ensemble des tranches d'âge à l'exception des 25-30 ans en raison du petit nombre de titulaires présents dans ce groupe.

Cela nous permet d'avoir des visions différentes selon les générations.

Ceci est confirmé avec l'ancienneté d'achat de la pharmacie. Certains titulaires ont acheté depuis quelques années. Tandis que d'autres depuis plus de 10 ans qui sont les plus représentés dans cette enquête. (Graphique 3)

2. Caractéristique du profil de l'officine

Concernant le profil de l'officine qui est le plus représenté dans cette enquête, ce sont surtout des petites officines, avec un seul titulaire (25 pharmacies sur les 30 interrogées). Seule la moitié des officines disposent d'un pharmacien adjoint. Et pour nombre d'entre eux (18 officines sur 30) un ou deux préparateurs. (Graphique 4)

Les questions sur le nombre d'habitants, sur le type d'officine et sur la fréquentation permettent de confirmer que nous sommes en présence de petites pharmacies.

En effet sur 30 pharmacies interrogées, 25 sont implantées dans une commune entre 1000 et 2500 habitants et pour les cinq autres officines dans des communes de moins de 1000 habitants. L'ensemble des pharmacies se trouvent en zone rurale. (Graphique 5, 7)

De plus, 18 pharmacies accueillent moins de 100 patients par jour.

Afin de comparer la fréquentation journalière, j'ai pris les données dans une autre thèse réalisée sur 624 officines. Et 78% soit 487 pharmacies accueillaient en moyenne entre 100 et 249 patients par jour. (20)(Graphique 6)

Cela nous permet de confirmer, que nous avons surtout des petites officines.

Concernant le chiffre d'affaires des pharmacies interrogées, 63,3% (soit 19 des pharmacies sur les 30) présentent un chiffre d'affaires inférieur à 1 100 000€. L'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE) a sorti le chiffre d'affaires des commerces de gros des produits pharmaceutiques. Pour 2021, le chiffre d'affaires était de 1 493 690 € et en 2022 de 1 440 260 €. (21) Ceci, nous montre que nous avons beaucoup de petites officines, en effet la majorité ont un chiffre d'affaires inférieur à la moyenne nationale. (Graphique 10)

Pour cette enquête les pharmacies avaient été sélectionnées lorsqu'un médecin se trouvait à plus de 3km de l'officine. 21 pharmacies sur les 30 ont un médecin à plus de 5km, ce qui représente une distance relativement importante. En revanche, au cabinet qui se trouve le plus près il y a en général plus de deux médecins présents. (Graphique 11, 12)

3. Résultat au questionnaire

Premièrement, pour ce qui est des pharmacies qui ont perdu leurs médecins après leur installation, une grande partie estime qu'il n'y a pas eu de différence parce que leur patientèle est fidèle et revient chez eux pour les renouvellements.

En revanche sept pharmacies ont vu leur chiffre d'affaires diminuer, et pour six d'entre elles avec une diminution de leur fréquentation. Cela peut s'expliquer car les patients vont chercher leur traitement à la pharmacie la plus proche de leur médecin. Cette diminution s'explique car le médicament remboursable représente une grande partie du chiffre d'affaires. (Graphique 13)

Il serait intéressant d'étudier les pharmacies qui n'ont pas eu de modification d'ici un an. Si elles n'ont toujours pas de médecins à proximité, pour voir si ce n'est pas l'activité liée à la covid qui a entraîné peu de changements.

Comme présenté à la question 9 sur les activités pratiquées, 21 pharmacies effectuent la vaccination, cette activité qui a énormément évolué depuis la covid. (Graphique 9)

Par ailleurs, dix pharmacies ont évoqué la réalisation de tests antigéniques. L'enquête ne tient pas compte de cette activité puisqu'elle ne devrait pas durer. La réalisation de tests antigéniques a pu en partie influencer le chiffre d'affaires car elle était bien rémunérée au début du covid. (22,23)

Seulement quatre pharmacies sur trente interrogées ne possédaient pas de médecin dès leur installation. (Graphique 14) Trois des pharmacies ont acheté car il y avait possibilité de transférer ou de développer la pharmacie, donc pas de crainte sur le manque de médecin.

Et la dernière pharmacie, par possibilité d'un achat plus facile avec l'aide de son ancien titulaire. C'est un pharmacien installé depuis seize ans, qui s'occupe de la délivrance pour deux EHPAD ce qui facilite l'augmentation de l'activité.

Concernant les difficultés rencontrées par les pharmacies. (Graphique 15)

Celle qui est la plus rencontrée est de réussir à établir des relations avec les médecins. La moitié d'entre elles n'ont que très peu ou pas du tout de relation avec eux.

Si l'on s'intéresse plus particulièrement à ces pharmacies. On constate que ce sont celles qui ne font pas partie d'un groupement tel que MSP, CPTS qui éprouvent le plus de difficultés relationnelles.

C'est une stratégie qui se développe. En effet l'exercice coordonné devient de plus en plus présent. Il se définit comme un regroupement de professionnels de santé, permettant une meilleure coordination dans leur exercice.

De cette manière, il est envisageable qu'à l'avenir la majorité des officines se rassemblent au sein d'une forme de groupement tel que les MSP, CPTS, ESP... Cela entraînera une collaboration plus étroite entre pharmaciens et médecins.

Une pharmacie a exprimé devoir faire face à des patients plus stressés. Comme elle le dit « il nous arrive maintenant de faire face à des patients démunis, qui n'ont plus de médecin traitant depuis plusieurs mois, ces patients qui souvent présentent des pathologies chroniques comme le diabète, l'hypertension. Il y a maintenant un autre rôle qui s'ouvre à nous, de devoir les rassurer, mais également de prendre du temps pour eux, pour essayer de leur trouver des solutions ».

Beaucoup doivent faire face à des renouvellements dits exceptionnels qui deviennent de plus en plus présents, face à un délai de rendez-vous devenu important.

Le renouvellement exceptionnel était jusque-là limité à 1 mois. Un amendement a été déposé le 19 janvier 2023, afin de modifier cette durée supplémentaire à 3 mois. Si le médecin qui a prescrit le traitement n'est pas joignable, il est essentiel de notifier le prescripteur du renouvellement. (24)

Les principales difficultés rencontrées concernent la gestion des pathologies aiguës avec peu d'endroit où orienter les patients. L'envoi vers un service d'urgence devient donc plus fréquent.

Certaines pharmacies ont constaté une diminution de leur nombre d'ordonnances délivrées. Une partie a réussi à remédier à cette situation en adaptant leur activité. La phytothérapie et la micronutrition ont connu une croissance significative dans de nombreux établissements. (Graphique 16)

Cette diversification permet de rester attractif car beaucoup de patients sont maintenant attirés par l'utilisation de produits à base de plantes. (25)

Une partie des officines s'est également diversifiée dans la location de matériel à domicile. Il s'agit d'un secteur en constante évolution depuis de nombreuses années. Notamment en raison du vieillissement de la population et la volonté de rester le plus possible à domicile, comme le témoigne une étude de l'Institut Français d'Opinion Publique (IFOP). (26,27)

Certaines pharmacies ont mis en place la livraison à domicile, affirmant que c'est un service rendu pour notre patientèle. En particulier pour les personnes âgées qui rencontrent des difficultés à se déplacer, cela contribue à la fidélisation.

Sept pharmacies ont adopté la pratique de la téléconsultation. Cependant, les retours d'expérience des pharmaciens sont plutôt mitigés. Trois officines estiment que cela peut être utilisé pour gérer les pathologies aiguës, en particulier pour une pharmacie qui se trouve dans une zone touristique.

En revanche, ils expliquent que les patients doivent se débrouiller seuls pour la consultation. Ce qui restreint l'accès à certaines personnes notamment les personnes âgées pour qui l'utilisation de nouvelles technologies peut parfois s'avérer compliquée.

Une pharmacie ne l'a presque pas utilisée, faute de temps pour expliquer à sa patientèle. Et une autre vient de cesser son utilisation car elle considère que cela est trop contraignant.

Une pharmacie vient de la mettre en place, ce qui a entraîné un désaccord avec les médecins des communes voisines, qui pensent que cela va diminuer leur nombre de consultations. Cela a entraîné des problèmes relationnels avec les médecins.

Pour la dernière officine, l'emploi de la télémédecine est utilisé pour dépanner. Elle estime que les consultations sont trop expéditives.

Concernant, les outils qui seraient nécessaires dans leur pratique la notion de téléconsultation est celle qui revient le plus fréquemment. (Graphique 17)

25% estiment être en réflexion sur le sujet, soit sept pharmacies. Sachant que sept pharmacies proposent déjà la téléconsultation au sein de leur officine.

Cela leur permettrait de remédier aux situations aiguës telles que les : angines après la réalisation d'un Test Rapide d'Orientation Diagnostique (TROD qui est un examen permettant de différencier une angine bactérienne qui nécessite des antibiotiques contrairement à une angine virale) (28) ; douleurs dentaires ; douleurs musculaires ; conjonctivite... Actuellement, ces situations peuvent parfois s'avérer compliquées à gérer. Et les patients sont alors plus facilement orientés vers un service d'urgence, ou sont parfois contraints d'attendre plusieurs jours avant d'obtenir un traitement.

La majorité des pharmaciens qui souhaitent se lancer sollicitent l'avis des médecins des communes voisines.

Au cours des dernières années, la pratique de la téléconsultation a connu une croissance importante (notamment liée à l'impact de la pandémie du COVID19). Selon les estimations, entre août 2021 et août 2022, le nombre de téléconsultations en officine a augmenté, passant de 6% à 13%. (29)

Six pharmacies ne souhaitent pas du tout développer la téléconsultation dans leur officine, car elles ont surtout une patientèle âgée et cela ne correspond pas à leurs besoins. De plus elles considèrent que cette démarche est trop contraignante.

Deux pharmacies n'ont pas mis en place de bornes de téléconsultation mais conseillent à leurs patients d'utiliser des applications tels que Qare, Livi... En règle générale, il est possible de trouver un rendez-vous le jour même ou le lendemain. Dans cette situation, les patients utilisent cette application directement depuis leur domicile.

Ce type d'application ne peut être utilisé que pour des pathologies bénignes, qui ne requièrent pas d'examen médical. Étant donné qu'il n'est pas possible d'effectuer des prises de constante.

Parmi les outils nécessaires pour leur pratique, cinq pharmacies préconisent le développement de l'activité du pharmacien.

Toutefois, quelques activités sont déjà possibles, mais peu sont mises en œuvre. Comme nous pouvons le remarquer dans cette enquête, seul deux pharmacies se sont lancées.

Parmi les nouvelles missions possibles, nous pouvons trouver la dispensation sous protocole qui consiste à pouvoir délivrer sans prescription médicale, pour certaines indications telles que :

- Les cystites aiguës simples chez la femme de 16 à 65 ans ;
- Odynophagie chez les patients de 6 à 45 ans ;
- Le renouvellement du traitement dans les cas de rhino-conjonctivites allergiques pour les patients entre 15 et 50 ans ;
- Prise en charge des éruptions cutanées vésiculeuses prurigineuses chez les enfants de 12 mois à 12 ans. (30)

On trouve également le pharmacien correspondant qui a la possibilité de renouveler le traitement chronique et de l'ajuster si besoin.

Pour effectuer ces missions, il faut faire partie d'une CPTS ou MSP. Elles sont conditionnées à un exercice coordonné. (31)

Or, la majorité des pharmacies interrogées (14 sur les 30) ne font pas partie d'une structure d'exercice. Il serait donc intéressant pour ces pharmacies de rejoindre une structure et avec accord du médecin de développer ces nouvelles missions qui permettront, pour des pathologies aiguës, de soigner le patient. Le pharmacien devra aussi réussir à se dégager du temps pour se consacrer à ces nouvelles pratiques.

Ces nouvelles missions devraient se généraliser dans les années à venir, comme on le sait, la mise en place de nouveautés est toujours longue.

Dans les autres outils que les pharmaciens pensent utiles, on trouve : des banques de données avec le nom des médecins qui seraient susceptibles d'accepter des nouveaux patients, la présence de fiches / arbres décisionnels pour aider dans la prise de décision pour les affections courantes telles que : rhume ; sinusite ; otite ; pansement...

En 2018, une expérimentation a été lancée en Bretagne, soutenue par des fonds de la sécurité sociale. Ayant pour objectif de prendre en charge des affections mineures. Elle s'intitule : prise en charge des petits maux. Treize symptômes ont été répertoriés : rhinite ; douleur mictionnelle ; douleur pharyngée (incluant angine) ; conjonctivite ; lombalgie / douleur lombaire ; piqûre de tique ; diarrhées ; plaie simple ; vulvo-vaginite ; brûlure du 1^o degré ; céphalées ; dyspepsies fonctionnelles ; constipation.

Le pharmacien est en mesure de prendre en charge ces différents symptômes. Des arbres décisionnels ont été remis aux pharmacies impliquées dans l'étude pour les aider dans la prise de décision. Trois possibilités s'offrent aux pharmaciens : soit de proposer un médicament qui ne nécessite pas de prescription médicale, soit d'orienter vers un médecin généraliste ou vers un service d'urgence.

Ensuite, le pharmacien doit recontacter le patient quelques jours plus tard pour suivre l'évolution.

En avril 2022, un bilan a été fait, 300 patients ont bénéficié de cette expérimentation. Grâce à ce système, 75% ont pu être pris en charge directement par le pharmacien, ce qui a permis de limiter le nombre de consultations. En effet, 50% des patients pris en charge par le pharmacien affirment qu'ils auraient consulté un médecin si ce dispositif n'était pas en place.

L'objectif de cette expérience est de mettre en place une nouvelle organisation de santé, en confiant la gestion des soins de premier recours aux pharmaciens. (32)

Afin de mener à bien cette expérience, des arbres décisionnels ont été élaborés. (Annexe 2) Ces arbres pourraient s'avérer bénéfiques pour l'ensemble des pharmacies. Cela faciliterait la prise de décision, quant à l'envoi chez le médecin ou gérer le problème.

Au sein des outils, une dernière idée qui a été mise en place par une pharmacie. Elle consiste en une coopération avec les médecins de leur CPTS, avec l'utilisation d'un logiciel pour une demande ponctuelle telle que : une petite plaie ; douleurs dentaires ; douleur musculaire... qui requiert habituellement une consultation. Si le médecin juge cela faisable, il envoie une ordonnance directement à la pharmacie pour soulager le patient.

Elle utilise aussi le logiciel pour obtenir l'avis du médecin de la nécessité d'une consultation. Cela confirme ce que nous avons observé auparavant, à savoir que l'adhésion à une structure permet de faciliter les relations, ce qui contribue à améliorer la prise en charge des pathologies aiguës.

Une autre proposition, serait de favoriser la coopération avec les infirmières IPA qui travaillent en collaboration avec le médecin traitant du patient. Elles sont habilitées à mener des entretiens, des examens cliniques, prescrire des examens de biologie médicale et renouveler le traitement chronique et l'ajuster si besoin. (33)

La dernière question posée aux pharmaciens, visait à recueillir leur idée, pour attirer les médecins dans les zones rurales. (Graphique 18)

Ce qui a été principalement souligné, c'est la nécessité d'avoir des locaux prêts pour leur installation au sein de la commune. Il est également important d'avoir un cadre de vie agréable comprenant des commerces, écoles, car les médecins n'arrivent souvent pas seuls mais avec leur famille.

Il est tout aussi important, de développer les paramédicaux, étant donné qu'un médecin préfère s'installer entouré d'autres professionnels de santé.

Dans deux villes de Mayenne : Bourgneuf la Forêt et Saint Ouen des Toits, une vidéo a été réalisée dans le but de trouver un remplaçant pour leur médecin parti à la retraite. Cette vidéo a été transmise par une pharmacienne lors des entretiens. (34)

Cela démontre l'importance des maisons de santé qui se développent considérablement ces dernières années.

Une autre idée est de proposer des contrats salariés au médecin. Beaucoup de jeunes médecins sont attirés par ce type de contrat, qui facilite leur installation et leur offre un cadre de vie plus attractif. En effet, ils disposent d'un Contrat à Durée Indéterminée (CDI) ou un Contrat à Durée Déterminée (CDD), ce qui leur permet de bénéficier des congés payés et des horaires de travail encadré. Cette option présente également l'avantage de les décharger de la gestion administrative et comptable de leur cabinet.

Les communes devraient donc envisager la proposition de contrat salarié pour attirer plus de praticiens. (35)

Ces idées sont similaires à la proposition de loi, visant à augmenter le prix de la consultation médicale contre une permanence de soins. (36)

Ce qui a aussi été souligné, est de contraindre l'installation des médecins dans certaines zones, de la même manière que pour les pharmacies et de ne pas autoriser leur installation dans des zones surdotées.

Cependant, il est aussi nécessaire de revaloriser la médecine de campagne. Il pourrait être bénéfique de proposer un stage obligatoire en milieu rural aux étudiants en médecine durant leur cursus.

En janvier 2023, une proposition de loi a été faite à ce sujet, visant à instaurer comme pour les pharmaciens une autorisation d'installation qui serait délivrée par l'ARS. Dans les zones sous dotées l'installation serait automatiquement accordée. En revanche dans les zones où il y a suffisamment de médecins, un praticien devra partir avant qu'une nouvelle installation ne soit autorisée. (37)

Une solution envisagée consiste à restreindre le nombre de consultations annuelles pour les patients qui souffrent de pathologies stables depuis plusieurs années.

Par exemple, pour un patient atteint d'une hypertension artérielle équilibrée, un renouvellement tous les trois mois n'est pas toujours nécessaire. Il serait donc possible d'établir une ordonnance pour une durée de 6 mois, afin de libérer des créneaux de consultation.

4. Forces et limites

Les points forts de cette étude sont d'abord l'analyse qualitative qui a été faite, ce qui a permis à chaque pharmacien de s'exprimer librement, afin d'obtenir un éventail d'idées.

C'est aussi le nombre de réponses obtenues. En effet 30 officines ont répondu sur les 42 sélectionnées. Cela confère aux résultats une certaine légitimité.

Il n'y a pas eu de biais de sélection puisque les pharmacies ont été sélectionnées avant la mise en place du questionnaire.

Cette thèse permet également de faire un état des lieux de la situation actuelle et de recueillir les impressions des pharmaciens qui se trouvent dans cette situation.

Cependant, cette étude comporte néanmoins quelques limites.

Pour certaines pharmacies, la Covid-19 a entraîné une augmentation du chiffre d'affaires et de l'activité notamment avec la réalisation des tests antigéniques et de la vaccination. La réalisation de cette enquête plus à distance de la pandémie pourrait entraîner des résultats différents.

De plus, une seule région a été interrogée celle des Pays de la Loire. Peut-être aurions-nous une vision différente si cette étude était faite à plus grande échelle.

Une autre limite liée cette fois-ci à l'enquêteur. L'inexpérience pour la réalisation d'entretien, peut entraîner des difficultés notamment au début. Toutefois, avec la pratique, cette compétence s'est améliorée au fil du temps, facilitant ainsi l'obtention d'entretiens plus structurés.

5. Mon expérience personnelle

Actuellement en contrat à la pharmacie d'Arçonnay dans la Sarthe, c'est un sujet qui nous concerne tout particulièrement en raison de l'absence de médecin à proximité de notre officine.

L'inclusion de la pharmacie dans l'enquête n'était pas possible, car elle possède un médecin à 1,8km et la limite fixée était de 3km.

Cette expérience m'a permis de prendre conscience des difficultés et de l'impact que pouvaient entraîner l'absence de médecin.

L'absence de praticien à proximité, ne se traduit pas par une baisse d'activité bien au contraire. Le transfert de la pharmacie en 2019, comme l'estime la titulaire, a permis de sauver l'officine. Elle est désormais située au bord d'une grande route, avec un parking juste devant, facilitant l'accès pour la patientèle.

Deux pharmacies voisines ont également fermé, en conséquence une partie de leur patientèle est venue dans notre pharmacie. (38,39)

En revanche l'absence de médecin peut parfois s'avérer compliquée pour la gestion des urgences, car aucun médecin des cabinets n'arrive à prendre de nouveaux patients. Nous sommes souvent obligés de diriger les patients vers un service de garde situé à l'hôpital d'Alençon, qui est composé de médecins généralistes retraités mais également d'étudiants. (40)

Nous devons aussi faire face à une patientèle plus stressée. À titre d'exemple, une patiente diabétique qui n'a plus de médecin traitant et qui lors d'un renouvellement a évoqué sa situation et face au stress de l'absence de suivi s'est mise à pleurer. Il était crucial pour nous de la rassurer et de chercher des solutions.

La titulaire est en réflexion, comme de nombreuses pharmacies, à la mise en place de la téléconsultation. Elle envisage également de développer les nouvelles missions afin de pouvoir gérer les pathologies aiguës telles que les cystites.

6. Réponse à la problématique

À la suite de cette étude, il est ressorti que malgré l'absence de médecins, une pharmacie rurale reste rentable. L'importance est de se diversifier, et de proposer des services aux patients.

Le plus difficile reste la gestion des relations et des pathologies aigües. Toutes ces situations devraient être différentes dans quelques années au vu de l'évolution des missions s'offrant notamment aux pharmaciens.

L'exemple d'arbre décisionnel présent en annexe serait un outil utile dans la pratique quotidienne. Il serait intéressant que ces arbres soient accessibles à tous les pharmaciens. De plus l'assurance maladie pourrait établir une liste des médecins traitants pouvant accueillir de nouveaux patients. Et que cette liste soit à disposition des pharmaciens.

V- Conclusion

La problématique de l'accès aux soins est de plus en plus présente ces dernières années.

Les échanges avec les différents pharmaciens ont révélé que pour bon nombre d'entre eux, l'absence de médecin constitue une réelle difficulté dans leur pratique quotidienne. Même si pour beaucoup, leurs activités et leur chiffre d'affaires ont pu être maintenus. Des difficultés sont souvent rencontrées face à des situations d'urgence, notamment de prises en charge de pathologies aiguës, mais également pour le suivi des pathologies chroniques ou un grand nombre de patients se retrouvent sans médecin généraliste.

Ces situations qui devraient changer à l'avenir, grâce à une modification de l'activité de nombreux professionnels de santé qui pourront venir en relais des médecins, tels que les infirmières en pratiques avancées. Mais également le pharmacien qui va jouer un rôle important dans la gestion des soins de premiers recours. Ces sujets qui sont au cœur de l'actualité avec toutes les propositions de loi actuelles. (41)

Selon cette enquête, les pharmacies de campagne restent bien rentables, mais surtout un relais crucial pour les patients. Il est donc primordial de maintenir un maillage territorial le plus optimal possible.

Au cours des années à venir, il devrait y avoir une modification de la pratique officinale, rendant la pharmacie attractive pour d'autres compétences et plus uniquement pour la délivrance des médicaments.

Ayant choisi le métier de pharmacien d'officine, exerçant plus particulièrement en zone rurale, cela a été pour moi un sujet important et d'actualité.

Je suis impatiente, de voir ce que nous réserve notre métier dans quelques années.

Bibliographie

1. Guide de santé. Qu'est-ce qu'un désert médical ? [Internet]. [cité 26 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.le-guide-sante.org/actualites/sante-publique/deserts-medicaux-etat-des-lieux-solutions>
2. Vie publique. Qu'est-ce qu'un désert médical et comment les pouvoirs publics y répondent-ils ? [Internet]. [cité 26 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.vie-publique.fr/fiches/37859-quest-ce-qu'un-desert-medical-quelles-actions-des-pouvoirs-publics>
3. Sénat. Rétablir l'équité territoriale en matière d'accès aux soins : agir avant qu'il ne soit trop tard [Internet]. [cité 6 févr 2023]. Disponible sur: <http://www.senat.fr/notice-rapport/2021/r21-589-notice.html>
4. Le Moniteur des pharmacies. Ça ne va pas, docteur - Le Moniteur des Pharmacies n° 3451 du 04/02/2023 - Revues. [Internet]. [cité 13 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.lemniteurdespharmacies.fr/revues/le-moniteur-des-pharmacies/article/n-3451/ca-ne-va-pas-docteur.html>
5. Chapitre V : Pharmacie d'officine. (Articles L5125-1 à L5125-22) - Légifrance [Internet]. [cité 13 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGISCTA000020890194/2009-07-23>
6. Assurance maladie. Création et vie d'une officine [Internet]. [cité 26 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/exercice-officine/creation-vie-officine-0>
7. Légifrance. Chapitre 1 : Conditions de l'exercice de la pharmacie d'officine (Articles L568 à L595) [Internet]. [cité 26 sept 2022]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006072665/LEGISCTA000006155247/
8. Ordre national des pharmaciens. Les grandes tendances de la démographie des pharmaciens au 1er janvier 2021 [Internet]. [cité 13 avr 2022]. Disponible sur: <http://www.ordre.pharmacien.fr/Les-pharmaciens/Le-metier-du-pharmacien/La-demographie-des-pharmaciens2>
9. Légifrance. Ordonnance n° 2018-3 du 3 janvier 2018 relative à l'adaptation des conditions de création, transfert, regroupement et cession des officines de pharmacie [Internet]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000036375715>
10. Arnault. Atlas de la démographie médicale en france [Internet]. [cité 13 févr 2023]. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/analyse_etude/11jksb5/cnom_atlas_demographie_medicale_2022_tome_1.pdf
11. Assemblée nationale. Assemblée nationale. [cité 17 oct 2022]. Proposition de loi n° 5212 organisant l'installation de médecins dans les territoires prioritaires. Disponible sur: https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/15/textes/l15b5212_proposition-loi
12. Dress. Quelle démographie récente et à venir pour les professions médicales et pharmaceutique ? 2021 [cité 13 févr 2023]; Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-03/DD76.pdf>
13. Ordre National des Pharmaciens. Nombre d'habitants par officine [Internet]. [cité 13 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.ordre.pharmacien.fr/Les-pharmaciens/Secteurs-d-activite/Officine/Cartes-departementales-Officine/Nombre-d-habitants-par-officine>
14. Ordre National des Pharmaciens. Nombre d'officines pour 100.000 habitants [Internet]. [cité 13 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.ordre.pharmacien.fr/Les-pharmaciens/Secteurs-d-activite/Officine/Cartes-departementales-Officine/Nombre-d-officines-pour-100.000-habitants>

15. Mutualité française. Accès aux soins en Pays de la Loire : bilan de l'Observatoire de la Mutualité [Internet]. [cité 26 févr 2022]. Disponible sur: <https://paysdelaloire.mutualite.fr/actualites/acces-aux-soins-en-2020-le-bilan-de-sante-des-pays-de-la-loire/>
16. Vvv Pays de la Loire. Accès aux soins : ouverture d'un 4e Service médical de proximité en Mayenne. [Internet]. [cité 24 janv 2023]. Disponible sur: <https://pdl.vvv3.fr/acces-aux-soins-ouverture-dun-4e-service-medical-de-proximite-en-mayenne>
17. Michot P, Catala O, Supper I, Boulieu R, Yves Z, Colin C, et al. Coopération entre médecins généralistes et pharmaciens : une revue systématique de la littérature. *Santé Publique*. 2013;25(3):331-41.
18. Conseil national de l'Ordre des médecins. Conseil National de l'Ordre des Médecins. [cité 27 sept 2022]. Trouver un médecin. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire>
19. Supagro. Tables Statistiques [Internet]. [cité 6 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.supagro.fr/cnam-lr/statnet/tables.htm>
20. Bardoulat C. La première vague de la covid19 et son influence sur les relations interprofessionnelles : Pharmaciens d'officines et médecins généralistes. [Internet]. Angers; 2021 [cité 6 févr 2023]. Disponible sur: <https://dune.univ-angers.fr/fichiers/15001164/2021PFASP14547/fichier/14547F.pdf>
21. Insee. Indice de chiffre d'affaires - Commerce de gros de produits pharmaceutiques (NAF rév. 2, niv. classe poste 46.46) | [Internet]. [cité 18 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/serie/010542509#Telechargement>
22. Moniteur Pharmacies. Impact du Covid-19 sur l'activité et la marge des officines - Le Moniteur des Pharmacies n° 3426 du 09/07/2022 -. [cité 7 févr 2023]; Disponible sur: <https://www.lemnitorpharmacies.fr/revues/le-moniteur-des-pharmacies/article/n-3426/impact-du-covid-19-sur-l-activite-et-la-marge-des-officines.html>
23. Assurance maladie. Les tests antigéniques du Covid-19 [Internet]. [cité 4 avr 2023]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/covid-19/les-tests-de-depistage-du-covid-19/les-tests-antigeniques-du-covid-19>
24. Ordre National des Pharmaciens. CNOP. [cité 13 févr 2023]. Point sur les textes législatifs en cours d'examen. Disponible sur: <https://www.ordre.pharmacien.fr/les-communications/focus-sur/les-actualites/point-sur-les-textes-legislatifs-en-cours-d-examen>
25. Natura force. Santé et bien être en France : études et statistiques [Internet]. [cité 13 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.naturaforce.com/etude-sur-les-complements-alimentaires/sante-et-bien-etre-en-france/>
26. Moniteur Pharmacies. Les nouveaux atouts de l'officine - Le Moniteur des Pharmacies n° 3438 du 05/11/2022. [cité 13 févr 2023]; Disponible sur: <https://www.lemnitorpharmacies.fr/revues/le-moniteur-des-pharmacies/article/n-3438/les-nouveaux-atouts-de-l-officine.html>
27. Revue Pharma. Rentabilité, formation, gestion du stock, aides... Comment me lancer dans le MAD ? [Internet]. 2020 [cité 13 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.revuepharma.fr/2020/07/rentabilite-formation-gestion-du-stock-aides-financieres-comment-me-lancer-dans-le-mad/>
28. Assurance maladie. Reconnaître une angine [Internet]. [cité 30 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/angine/definition-symptomes-diagnostic>
29. Moniteur Pharmacies. Téléconsultation : la pharmacie partie prenante - 23/09/2022. [cité 20 févr 2023]; Disponible sur: <https://www.lemnitorpharmacies.fr/actu/actualites/actus-socio-professionnelles/teleconsultation-la-pharmacie-partenante.html>

30. Omedit. Dispensation sous protocole [Internet]. [cité 6 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/lien-ville-hopital/pharmacie-clinique/accompagnements-pharmaceutiques-ville/Dispensation-sous-protocole/>
31. Ordre National des Pharmaciens. L'exercice coordonné – Officine [Internet]. [cité 20 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.ordre.pharmacien.fr/je-suis/pharmacien/je-suis-pharmacien-titulaire-d-officine/mon-exercice-professionnel/l-exercice-coordonne-officine>
32. ARS bretagne. Prise en charge des petits maux : 50 pharmaciens bretons expérimentent une organisation innovante [Internet]. 2022 [cité 26 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.bretagne.ars.sante.fr/prise-en-charge-des-petits-maux-50-pharmaciens-bretons-expérimentent-une-organisation-innovante>
33. Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier. Infirmier en pratique avancée (IPA) : définition de l'exercice et création du Diplôme d'Etat [Internet]. [cité 20 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.anfh.fr/actualites/infirmier-en-pratique-avancee-ipa-definition-de-l-exercice-et-creation-du-diplome-d-etat>
34. Notre futur TOP médecin c'est vous ! [Internet]. 2021 [cité 20 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=ezG0DuahMIA>
35. Pic MG. Médecin salarié: un statut à succès [Internet]. Biopsiie. 2020 [cité 20 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.biopsii.com/medecin-salarie-un-statut-a-succes/>
36. Public Senat. Les négociations sur le tarif des consultations médicales dans l'impasse : « La Sécu se moque du monde ! » [Internet]. 2023 [cité 6 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.publicsenat.fr/article/societe/des-senateurs-effaress-par-les-negociations-sur-le-tarif-des-consultations-medicales>
37. Assemblée nationale. Assemblée nationale. [cité 21 févr 2023]. Proposition de loi n°741 contre les déserts médicaux, d'initiative transpartisane. Disponible sur: https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/16/textes/l16b0741_proposition-loi
38. Societe. Madame Marie-Noelle Bordier [Internet]. [cité 21 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.societe.com/societe/madame-marie-noelle-bordier-332957497.html>
39. Societe. Pharmacie centrale de Saint Paterne [Internet]. [cité 21 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.societe.com/societe/pharmacie-centrale-de-saint-paterne-750828014.html>
40. Ouest France. Alençon. À l'hôpital, on peut consulter des généralistes [Internet]. [cité 21 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.ouest-france.fr/normandie/alencon-61000/alencon-a-l-hopital-on-peut-consulter-des-generalistes-34b9f906-6e4c-11ec-8165-e952f387eb50>
41. République Française. vie-publique.fr. [cité 7 mars 2023]. Proposition de loi portant amélioration de l'accès aux soins par la confiance aux professionnels de santé. Disponible sur: <http://www.vie-publique.fr/loi/288203-acces-aux-soins-proposition-de-loi-rist>

Annexes

Annexe 1 : Guide d'entretien

Guide d'entretien : auprès des pharmacies

Recueil des données Pharmacie en activité sans médecin à proximité	
Date :	Nom pharmacie : Commune :
Durée :	

Partie 1 : Données générales

	Questions	Réponses
Q.1	Vous êtes un homme ou une femme ?	Homme ou femme
Q.2	Quelle est votre âge ?	<ul style="list-style-type: none">- 25-30 ans- 30-35 ans- 35-40ans- 40-50 ans- 50 – 60 ans- 60 ans ou plus

	Questions	Réponses
Q.3	Quelle est la composition de votre équipe ?	<ul style="list-style-type: none">- Nombre de titulaires :- Nombre de pharmaciens employés :- Nombre de préparateurs : Apprenti préparateur- Rayonniste :- Secrétaire- Autres :
Q.4	Depuis combien de temps avez-vous acheté ?	<ul style="list-style-type: none">- Entre 0 et 5 ans- Entre 5 et 10 ans- Plus de 10ans
Q.5	Combien y-a-t-il d'habitants où se trouve votre pharmacie	<ul style="list-style-type: none">- Moins de 500- Entre 500 et 1000- Entre 1000 et 2500- Entre 2500 et 5000- Plus de 5000
Q.6	Votre pharmacie accueille combien de patients en moyenne par jour ?	<ul style="list-style-type: none">- Moins de 100- 100-249- 250-400- Plus de 400
Q.7	Dans quel type d'officine exercez-vous ?	<ul style="list-style-type: none">- Rural- Urbain- Semi-urbain- Centre commercial

Q.8	Exercez-vous au sein d'une structure ?	<ul style="list-style-type: none">- ESP (équipe de soin primaire)- MSP (maison de santé pluriprofessionnelle)- CPTS (communauté professionnelle territoriale de santé)- Aucune des propositions
Q.9	Quel type d'activités faites-vous dans votre officine ?	<ul style="list-style-type: none">- Micronutrition- Entretien pharmaceutique (AVK/ AOD/ asthme...)- Téléconsultation- Vaccination- PDA (préparation doses administrées)- Parapharmacie +++- Vétérinaire- Dispensation des médicaments EHPAD- Livraison à domicile
Q.10	Quel est votre chiffre d'affaires ?	<ul style="list-style-type: none">- <1100k€- Entre 1100 à 2200k€- >2200k€
Q.11	A quelle distance se trouve les médecins de votre officine ?	<ul style="list-style-type: none">- Entre 3-5km- 5-8km- >8km
Q.12	Combien y-a-t-il de médecins ?	<ul style="list-style-type: none">- 1- 2 à 4- >5

Partie 2 :

Question 13 : Depuis combien de temps n'y a-t-il plus de médecins à proximité de votre officine ?

13.a) Si après l'installation : avez-vous observé une différence depuis leur départ ?

13.b) Si avant l'installation : qu'est-ce qui vous a fait acheter cette pharmacie ?

Question 14 : Quelles sont les difficultés / obstacles que vous avez pu rencontrer face à l'absence de médecin ?

Sous question :

- Quelles relations avez-vous pu établir avec les médecins ?

Question 15 : Comment palliez-vous ce manque de médecin ?

Sous question :

- Quelles activités avez-vous du mettre en place ?
- Quelle organisation quotidienne a dû être mise en place ?

Partie 3 :

Question 16 : Quels outils seraient nécessaire pour vous afin de vous aider à pallier ce manque de médecin ?

Question 17 : Selon vous que serait-il nécessaire de faire afin d'attirer des médecins ?

Annexe 2 : Arbre décisionnel

Conjonctivite

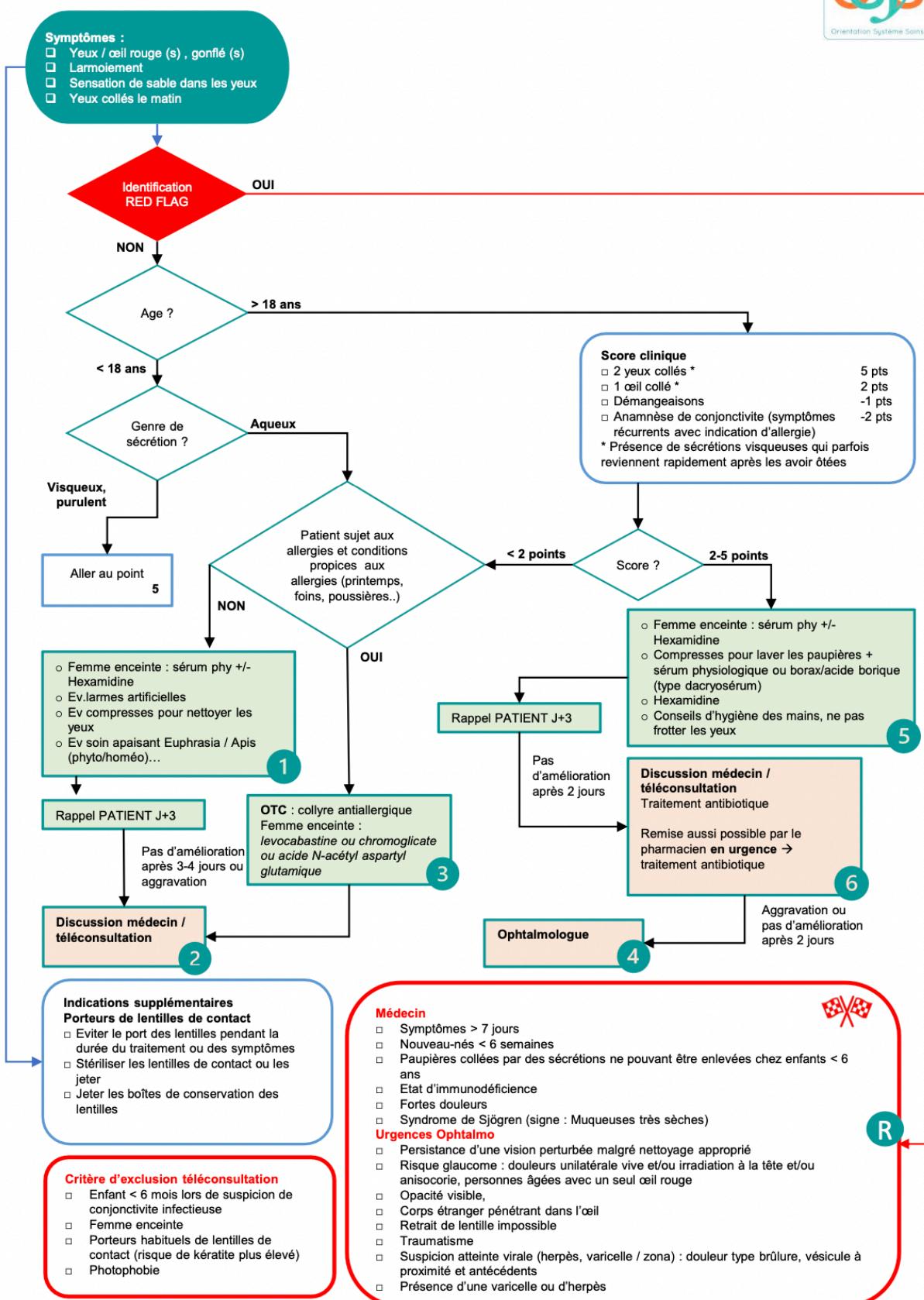


Table des matières

<i>Table des figures</i>	13
<i>Table des tableaux</i>	14
<i>Table des graphiques</i>	15
<i>Liste des abréviations</i>	16
<i>I- Introduction</i>	1
1. Répartition des officines sur le territoire.....	1
2. Répartition des médecins généralistes sur le territoire.	3
3. Répartition en Pays de la Loire.....	3
4. Objectif	6
<i>II- Matériel et Méthode</i>	7
1. Le choix de la méthode	7
2. Le recrutement.....	8
3. L'élaboration du guide d'entretien.....	8
4. Déroulé des entretiens	9
<i>III- Résultats</i>	10
1. Les pharmacies sans médecin en Pays de la Loire.....	10
1.1. En Sarthe	10
1.2. En Mayenne.....	11
1.3. En Maine et Loire	12
1.4. En Loire Atlantique	13
1.5. En Vendée.....	14
2. Caractéristique du profil du répondant	16
2.1. Selon le genre	16
2.2. Selon l'âge	16
2.3. Selon le nombre d'années d'installations.....	17
	17

3. Caractéristique du profil de l'officine	17
3.1. Selon la composition de l'équipe.....	17
3.2. Selon le nombre d'habitants	18
3.3. Selon le nombre de patients par jour	19
3.4. Selon le milieu d'exercice	19
3.5. Selon la structure d'exercice	20
3.6. Selon le type d'activité	20
3.7. Selon le chiffre d'affaires.....	21
3.8. Selon la distance avec les médecins.....	21
3.9. Selon le nombre de médecins	22
4. Évaluation de l'impact du départ d'un médecin ou des médecins	23
5. Évaluation des obstacles rencontrés par les pharmaciens	24
6. Évaluation des besoins pour attirer des médecins.....	31
<i>IV- Discussion</i>	33
1. Caractéristique du profil du pharmacien	33
2. Caractéristique du profil de l'officine	34
3. Résultat au questionnaire	35
4. Forces et limites	43
5. Mon expérience personnelle	44
6. Réponse à la problématique	45
<i>V- Conclusion.....</i>	46
<i>Bibliographie</i>	47
<i>Annexes.....</i>	50
<i>Annexe 1 : Guide d'entretien</i>	50
<i>Annexe 2 : Arbre décisionnel (32).....</i>	53

RÉSUMÉ

BARRIER Lisa

Évaluation de l'impact de l'absence de médecins généralistes à proximité de pharmacies. Études en Pays de la Loire.

Introduction : Le nombre de déserts médicaux a augmenté ces dernières années entraînant des problèmes de santé majeurs, car beaucoup se retrouvent sans médecin généraliste.

L'objectif : Cette thèse a pour but d'évaluer l'impact de l'absence de médecins pour une pharmacie d'officine, mais également d'envisager les outils qui pourraient être utiles dans sa pratique.

Méthode : Une étude qualitative, auprès des pharmacies des Pays de la Loire ne possédant pas de médecins à, au moins 3 km, a été réalisée, afin d'établir un état des lieux de la situation et de repérer les potentielles difficultés rencontrées.

Résultats : La majorité des pharmacies interrogées était des petites structures. La principale difficulté rencontrée était la prise en charge des situations aiguës, et les relations plus difficiles à établir avec les médecins.

Mots-clés : déserts médicaux, pharmacie, zone rurale, avenir, solutions.

Evaluation of the impact of the absence of general practitioners near pharmacies. Studies in Pays de la Loire

Introduction : The number of medical deserts has increased in recent years, leading major health problems, because many find themselves without general practitioners.

Objectives : The aim of this thesis is to examine the impact of the absence of doctors for a pharmacy but also to see tools that could be useful in their practice.

Materials and methods : A qualitative study of pharmacies in Pays de la Loire not having doctors in at least 3 km was carried out, in order to establish an inventory of the situation and identify the potential difficulties encountered.

Main results : The majority of pharmacies surveyed were small structures. The main difficulty encountered was the management of acute situations, and the more difficult relationships to

Keywords : medical desert, pharmacy, rural area, future, solutions.