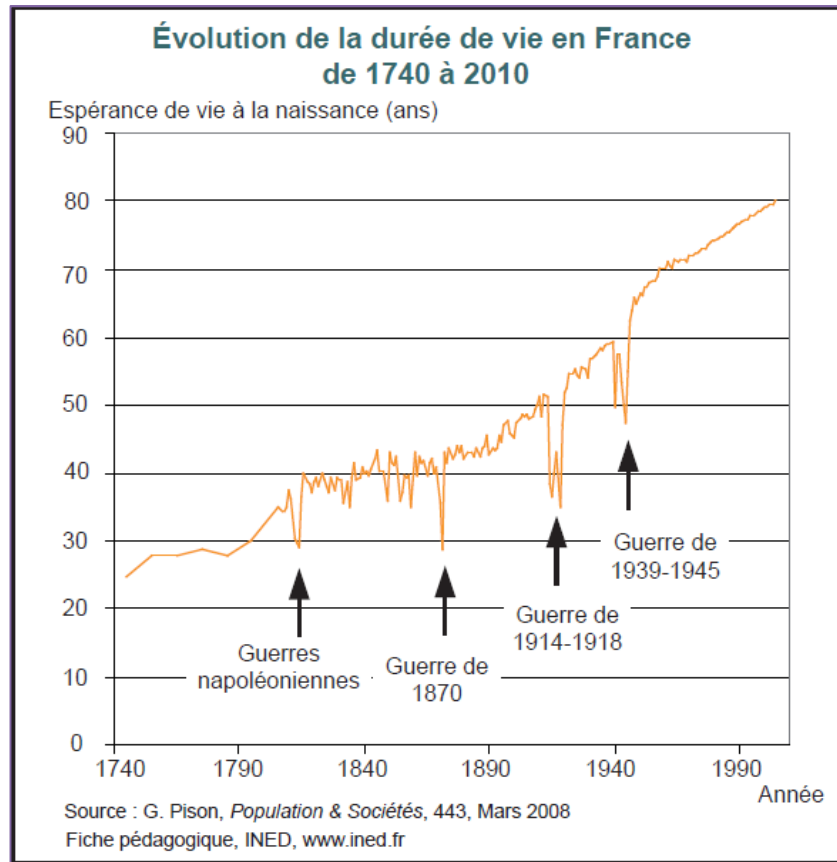


— Le bon usage du médicament pour favoriser le bien vieillir Point de vue de l'ARS

Norbert Nabet
Directeur général adjoint ARS PACA

Introduction



La durée de vie moyenne a plus que triplé en France entre 1740 et 2010 passant de 25 ans à 80 ans grâce aux progrès de la médecine et de l'hygiène

Définition personne âgée

A partir de 75 ans et en cas de polyopathologies à partir de 65 ans

Ensemble très hétérogène

Retentissement économique liée aux prescriptions et aux conséquences de la iatropathogénie

Données démographiques

- Effectif en France entre 5,8 et 11 millions (Insee 2011)
- **Une population vieillissante**
- La population en Paca est plus âgée que la moyenne nationale
- En 2010, 505 498 personnes de 75 ans et plus
 - dont 62,3% de femmes, de plus de 75 ans
 - représentant 10,3% de la population PACA contre 8,8% en France
- La population des 85 ans et plus a augmenté de plus de 45% entre 2005 et 2010.
- Des différences existent entre les départements
 - Les Alpes Maritimes et le Var sont les départements les plus âgés de la région
 - Les Bouches du Rhône et le Vaucluse sont des départements jeunes

— Personnes âgées et médicament

- Les personnes âgées sont les plus vulnérables vis à vis du médicament
- Les personnes de 65 ans et plus représentent 16 % de la population, et 40% de la consommation de médicaments en ville
- Il est constaté une polymédication fréquente chez le sujet âgé polypathologique, ce qui entraîne un risque accru de iatrogénie
 - ↳ la iatrogénie serait responsable de plus de 10% des hospitalisations chez les plus de 65 ans et de près de 20% chez les octogénaires
- Ces données sont confirmées par les 2 études ENEIS de 2005 et 2009
- Le manuel de Certification y consacre une référence spécifique (20b)

— Pour une offre médicosociale efficiente

L'ARS a vocation à décliner la politique nationale de santé, tout en tenant compte des spécificités locales

Prs

Projet régional de santé
Provence-Alpes-Côte d'Azur
2012-2016



ars

— Ce secteur a connu de fortes évolutions depuis dix ans (accroissement du nombre de places et médicalisation)
Les personnes âgées constituent une population fragile, médicalement, économiquement et socialement,

Plusieurs enjeux sont identifiés :

- Favoriser le soutien à domicile par des services adaptés aux besoins et accessibles
- Promouvoir les démarches dans le domaine de la prévention des risques associés aux soins
- Améliorer la sécurité d'utilisation des médicaments et produits de santé et notamment soutenir les travaux menés dans les domaines de la sécurisation des médicaments et des dispositifs implantables, ..

— Enjeux et Objectifs de l'ARS dans la prise en charge des personnes âgées

Les objectifs poursuivis consistent à :

- Améliorer la coordination des professionnels de santé *et la qualité de la prise en charge en EHPAD* ;
- Inciter à une gestion et une organisation plus efficaces des EHPAD en vue d'une qualité de la prise en charge des résidents;
- Renforcer et diffuser les bonnes pratiques professionnelles
- Inciter les EHPAD à contractualiser sur des objectifs d'amélioration de la prescription et de la coordination des soins
- Les doter d'outils de suivi et de leurs modalités de prise en charge,
- *Aider les établissements à élaborer une liste préférentielle de médicaments efficace*
- Ces actions seront menées par l'ARS qui organisera notamment des réunions infra-régionales sur les bonnes pratiques professionnelles en soins avec les EHPAD et mettra en œuvre les outils de suivi et de mesure de l'efficacité

— Enjeux spécifiques au médicament

- Constitue un des axes de la politique de gestion du risque axée sur la prévention, l'évolution des pratiques et l'organisation des soins par les professionnels de santé.

Orientations prioritaires en PACA

- L'ARS s'engage à participer activement à des mesures destinées à améliorer la pertinence des prises en charge, par l'application des référentiels, telles que :
- Actions de l'OMÉDIT sur le bon usage du médicament
- Promouvoir les bonnes pratiques professionnelles en lien avec les actions de gestion du risque assurantiel
- Actions pour l'amélioration de la qualité des soins de ville
- Par ailleurs, l'ARS veille à la mise en œuvre dans la région des dispositifs nationaux, en matière de certification des établissements de santé, de développement professionnel continu des médecins et d'éducation thérapeutique

— La politique du médicament en région

— L'observatoire des médicaments, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique (OMéDIT) a pour objectif trois missions principales, à savoir :

- l'amélioration, la sécurisation et l'efficience dans la prise en charge des produits de santé ;
- le suivi et l'analyse des pratiques de prescription ;
- l'animation d'une politique de bon usage auprès des professionnels

Les actions de l'OMéDIT dans les EHPAD pour l'amélioration de la prise en charge médicamenteuse :

— Réaliser un état des lieux de la PEC médicamenteuse en EHPAD

— Renforcer et diffuser des bonnes pratiques liées aux soins et notamment liées aux médicaments

— Communiquer sous la forme de réunions d'informations et formations

— Accompagner par la mise à disposition d'outils

— Conclusion

Les objectifs rappelés dans le PRS PACA sont de

- Mieux organiser le parcours du patient fragilisé par l'âge ou le handicap dans le système de santé
- Favoriser son maintien à domicile
- Favoriser l'accès à la santé pour les personnes les plus fragiles

👉 le bon usage du médicament repose sur la collaboration et la coordination de tous les professionnels , avec le soutien des sociétés de gérontologie, qui ont déjà initié cette démarche qui mérite d'être poursuivie en lien avec tous les acteurs, des centres de pharmacovigilance et de l'OMéDIT