



ÉLÉMENTS DÉMOGRAPHIQUES



PANORAMA AU 1^{ER} JANVIER 2013
ΠΑΝΟΡΑΜΑ ΑΝ ΤΗΝ 1^Η ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2013



section A



section B



section C



section D



section E



section G



section H



AVANT-PROPOS

d'Isabelle ADENOT,
Président du Conseil national de l'Ordre des pharmaciens



Pour la première fois depuis 2009, **le nombre de pharmaciens inscrits à l'Ordre connaît une augmentation significative.**

La hausse de 2012 est le résultat de deux phénomènes :

D'une part, **la croissance des jeunes confrères diplômés due à l'augmentation du numerus clausus engagé depuis 2004.** Même s'il faut nuancer cet effet en déplorant que les jeunes diplômés en pharmacie demeurent trop nombreux à choisir une autre activité que l'exercice effectif de leur profession. Le niveau record de 2011 avec 26% de diplômés depuis moins de trois ans qui ne s'inscrivent pas à l'Ordre ne s'aggrave certes pas en 2012 mais se stabilise à un niveau élevé (25%) et inquiétant.

D'autre part, **le retardement sensible des départs à la retraite auquel la crise économique actuelle contraint nombre de confrères.**

Le vieillissement de la profession n'est donc pas enrayé et l'âge moyen des pharmaciens continue d'augmenter notamment dans les effectifs les plus nombreux à l'officine et en biologie médicale.

Comme l'année dernière, nous éditons 21 fascicules régionaux disponibles sur le site Internet de l'Ordre pour rendre compte dans le détail de la diversité des évolutions démographiques dans les grands territoires de santé.

De plus en plus, nous conduisons en outre des études particulières que nous poursuivrons au cours de l'année ; pour tenter de mieux comprendre les déterminants des comportements des pharmaciens et de leur rapport à l'exercice pharmaceutique.

Préoccupé par la pérennité du service pharmaceutique à la population, l'Ordre s'appuiera sur ces analyses pour alimenter la réflexion sur les ressources humaines en santé dont notre pays a besoin.



INTRODUCTION

Pour la première fois depuis 2009, le nombre de pharmaciens inscrits à l'ordre augmente d'une année sur l'autre. Au 1^{er} janvier 2013, on compte 767 pharmaciens de plus (+1%) par rapport à janvier 2012. Ceci résulte de deux raisons cumulatives: l'effet de l'augmentation du numerus clausus et le non départ à la retraite des pharmaciens.

Dans ce contexte, on observe toutefois une évolution contrastée entre les sections : le dynamisme de l'exercice salarié est confirmé au sein des établissements de santé. À l'inverse, l'exercice libéral des pharmaciens titulaires d'officine (-0,5%) et celui des pharmaciens biologistes (-2,4% au sein des LBM) poursuivent leur décroissance du fait de la concentration des structures. L'exercice Outre-mer reste en revanche dynamique pour tous les métiers (+4%).

Depuis 2008, la population inscrite à l'ordre poursuit sa féminisation et confirme son vieillissement.

CHIFFRES CLÉS

73892 pharmaciens inscrits à l'Ordre en 2012
(+1,0% par rapport à 2011)

2324 inscriptions nouvelles

Âge moyen : **46,4 ans**
(46,1 en 2011)

Numerus Clausus universitaire au concours d'entrée en pharmacie : **3095**

Répartition par sexe 2012



LES PHARMACIENS INSCRITS À L'ORDRE AU 1^{ER} JANVIER 2012

■ DONNÉES GÉNÉRALES	5
1 / Effectifs	5
2 / Inscriptions et radiations	7
3 / Évolution et projection	9
■ PHARMACIENS ÉTRANGERS	11
1 / Répartition par section	11
2 / Répartition des pharmaciens étrangers par continent d'origine	12

RÉPARTITION PAR SECTION

■ LES PHARMACIENS BIOLOGISTES	13
1 / Effectifs et répartition territoriale	13
2 / Structures juridiques	16
■ LES PHARMACIENS DE L'INDUSTRIE	18
1 / Répartition territoriale	18
2 / Répartition par fonction	18
■ LES PHARMACIENS DE LA DISTRIBUTION EN GROS	20
1 / Répartition territoriale	20
2 / Répartition par fonction	20
3 / Les centrales d'achats pharmaceutiques	22
■ LES PHARMACIENS D'OFFICINE / SECTION A : LES PHARMACIENS TITULAIRES	23
1 / Géographie de l'installation	23
2 / Structures juridiques	26
3 / Répartition territoriale	27
■ LES PHARMACIENS D'OFFICINE / SECTION D : LES PHARMACIENS ADJOINTS ET AUTRES EXERCICES	30
1 / Répartition territoriale	30
2 / Fonctions	30
■ LES PHARMACIENS DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ	32
1 / Répartition territoriale	32
2 / Effectifs	32
■ DÉPARTEMENTS ET COLLECTIVITÉS D'OUTRE-MER	35
1 / Localisation des effectifs et évolution	35
2 / Structures juridiques de l'exercice libéral	37

1. EFFECTIFS

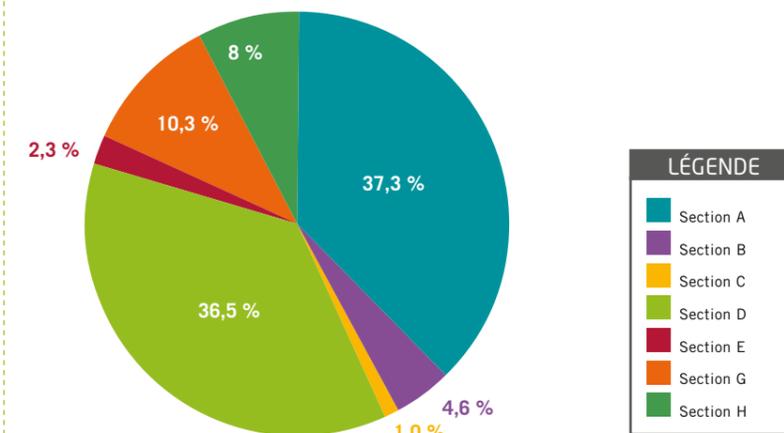
RÉPARTITION PAR SECTION

L'inscription à l'Ordre national des pharmaciens se fait par métier, représentés par les différentes sections (A, B, C, D, G et H regroupant respectivement les pharmaciens titulaires d'officine, l'industrie pharmaceutique, la distribution en gros, les pharmaciens adjoints d'officines, les biologistes-médicaux et les pharmaciens d'établissements de santé). La section E regroupe les pharmaciens exerçant Outre-mer tous métiers confondus.

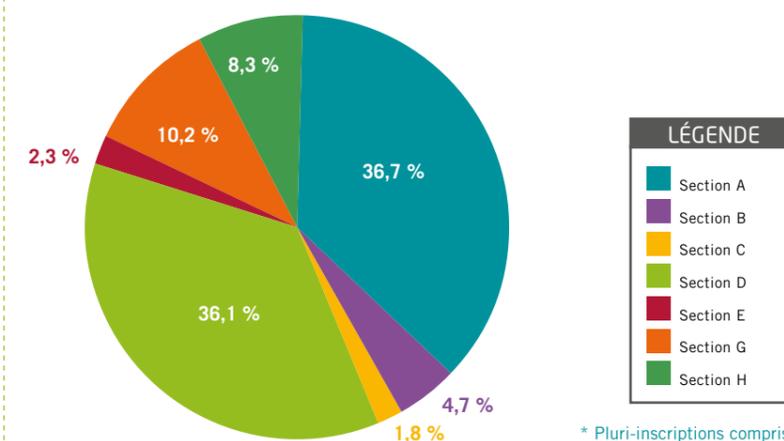
En 2012, le nombre de pharmaciens inscrits à l'Ordre, recensés selon leur activité principale, a augmenté (+1% par rapport à 2011), atteignant 73 892 inscrits. Pour l'activité ordinale, cela correspond à un effectif administré de 75 237 professionnels, certains pharmaciens en pluriactivité ayant la possibilité de s'inscrire simultanément à plusieurs sections.

Ainsi, près de deux tiers des pharmaciens exercent dans les officines. Le tiers restant se répartit dans les autres secteurs dont la biologie médicale qui rassemble le dixième des professionnels en pharmacie.

Répartition de l'ensemble des pharmaciens par section



Répartition de l'ensemble des inscriptions aux différentes sections de l'Ordre national des pharmaciens*



* Pluri-inscriptions comprises

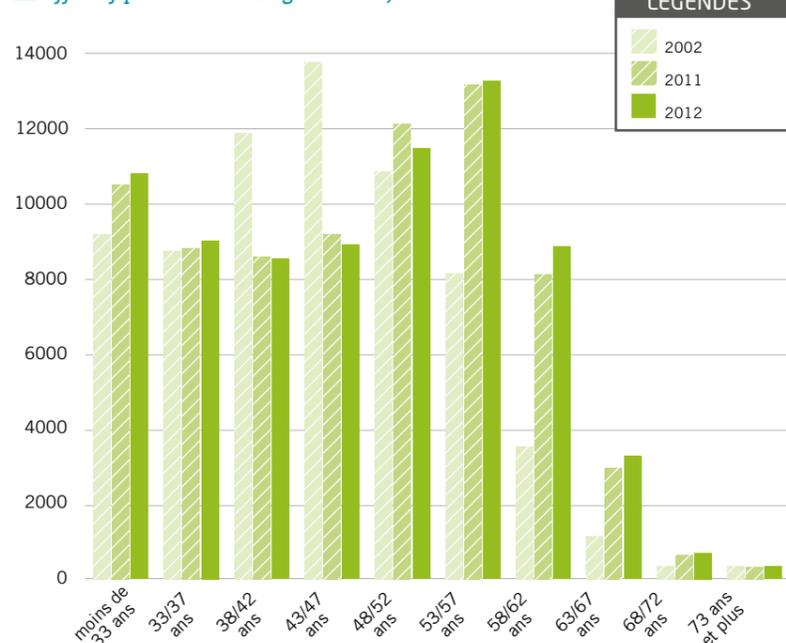


RÉPARTITION PAR SEXE ET PAR ÂGE

Depuis 2008, la population inscrite à l'Ordre poursuit sa **féminisation** et confirme son **vieillessement**. La proportion des femmes atteint désormais 67%. Les sections les plus marquées par cette forte présence féminine sont les adjoints d'officines et les pharmaciens des établissements de santé, respectivement 82% et 76%. Dans le secteur de la distribution en gros, on notera la parité parfaite, puisque les femmes représentent désormais 50% des inscrits.

Sur l'ensemble, les hommes exerçant sont plus âgés que leurs consœurs avec une moyenne d'âge de 48,2 ans contre 46,3 ans. Les pharmaciens titulaires d'officine et biologistes médicaux sont les plus âgés (49,3 ans et 49,6 ans) tandis que les pharmaciens de l'industrie demeurent les plus jeunes, avec une moyenne d'âge de 42 ans.

Effectif par tranche d'âge en 2002, 2011 et 2012



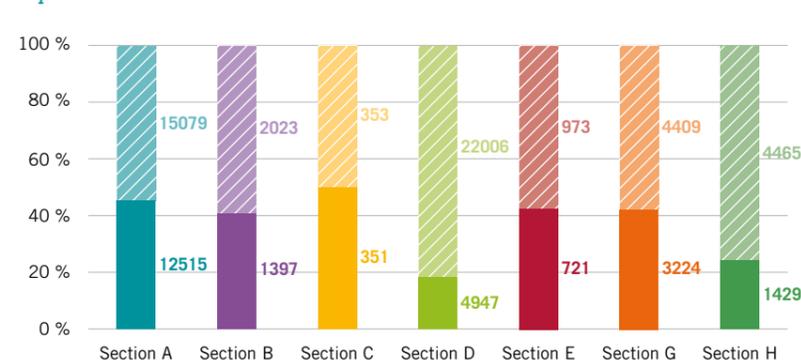
ÉVOLUTION DES EFFECTIFS PAR TRANCHE D'ÂGE

Le vieillissement de la population pharmacienne se poursuit.

La génération, la plus nombreuse en 2002 située dans les tranches de 38 à 47 ans, est située en 2012 dans les tranches de 48 à 57 ans : cette génération (la plus nombreuse) n'a pas été proportionnellement remplacée dans les dix années antérieures à 2003.

Fin 2012, ce sont les 53/57 ans qui sont les plus nombreux juste devant celle des 48/52 ans. Sur le court terme, il y a une stabilité des pharmaciens les plus jeunes, alors que les 43/52 ans voient leurs effectifs diminuer. Enfin, les pharmaciens âgés de 58 ans à 67 ans continuent de gagner en effectif.

Comparaison du nombre d'hommes et de femmes par section en 2012



Comparaison des moyennes d'âge par section en 2012



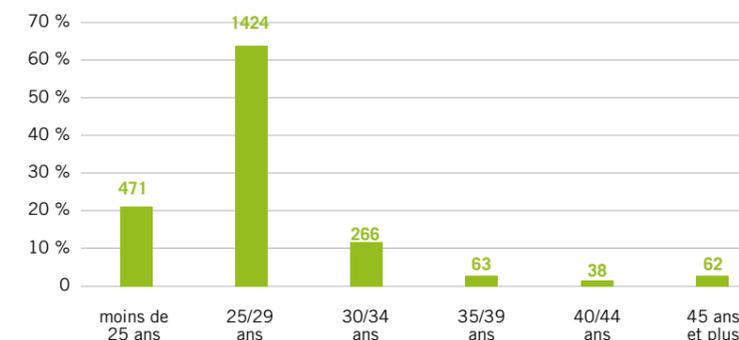
2. INSCRIPTIONS ET RADIATIONS

PREMIÈRES INSCRIPTIONS

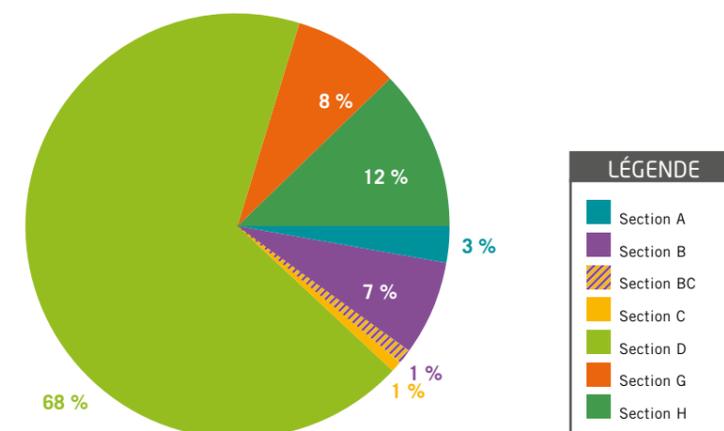
L'année 2012 compte 2324 nouveaux inscrits, soit **158 de plus que l'année dernière**. Le numerus clausus a augmenté de 190.

68% des nouveaux inscrits figurent au tableau de la section D qui représente le tiers des pharmaciens inscrits à l'Ordre. Viennent ensuite logiquement les pharmaciens des établissements de santé, les biologistes médicaux et les pharmaciens de l'industrie. Une répartition conforme aux spécialités suivies au cours des études.

Répartition des nouveaux inscrits par tranche d'âge en 2012



Répartition par section des nouveaux inscrits en 2012 (en métropole)

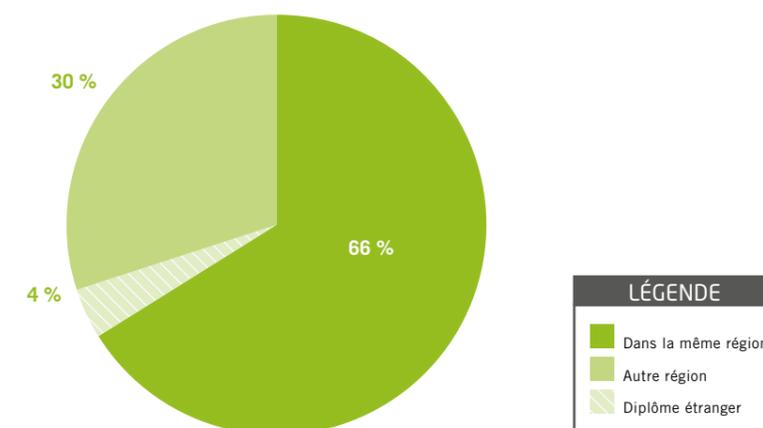


ORIGINE DU DIPLÔME DES NOUVEAUX INSCRITS : DU LIEU DE FORMATION À L'INSTALLATION

Deux tiers des étudiants en pharmacie ont fait le choix, après l'obtention de leur diplôme, de s'inscrire dans la région où ils ont achevé leurs études. La mobilité territoriale des jeunes pharmaciens demeure donc assez faible.

À l'inertie des diplômés des grandes métropoles régionales comme l'Île-de-France ou Rhône-Alpes, qui offrent une large palette de possibilité d'exercice, s'opposent une propension plus forte à la mobilité dans des régions plus petites ou moins denses telles que Limousin, l'Auvergne, le Centre ou le Poitou-Charente, où l'activité est moins diverse et où plus de 40% des nouveaux pharmaciens ont choisi d'exercer dans une autre région que celle où ils ont été diplômés.

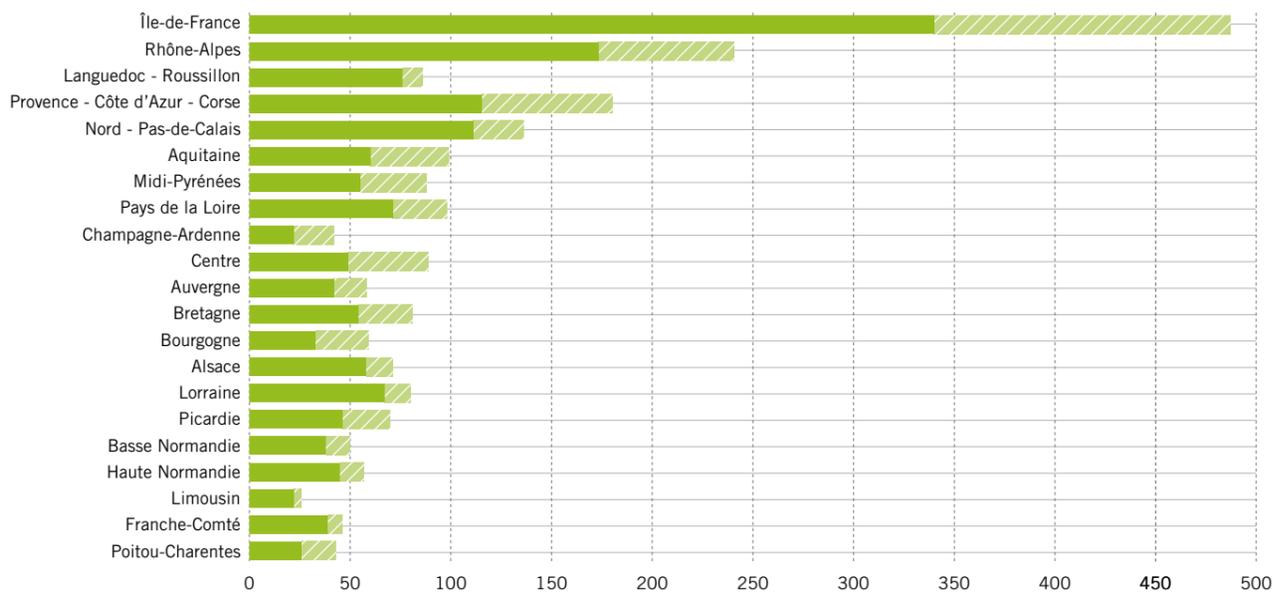
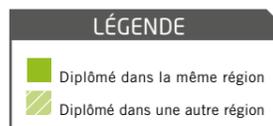
Origine du diplôme des nouveaux inscrits en 2012





ORIGINE DU DIPLÔME DES NOUVEAUX INSCRITS : DU LIEU DE FORMATION À L'INSTALLATION (SUITE)

Mouvement des nouveaux diplômés en 2012

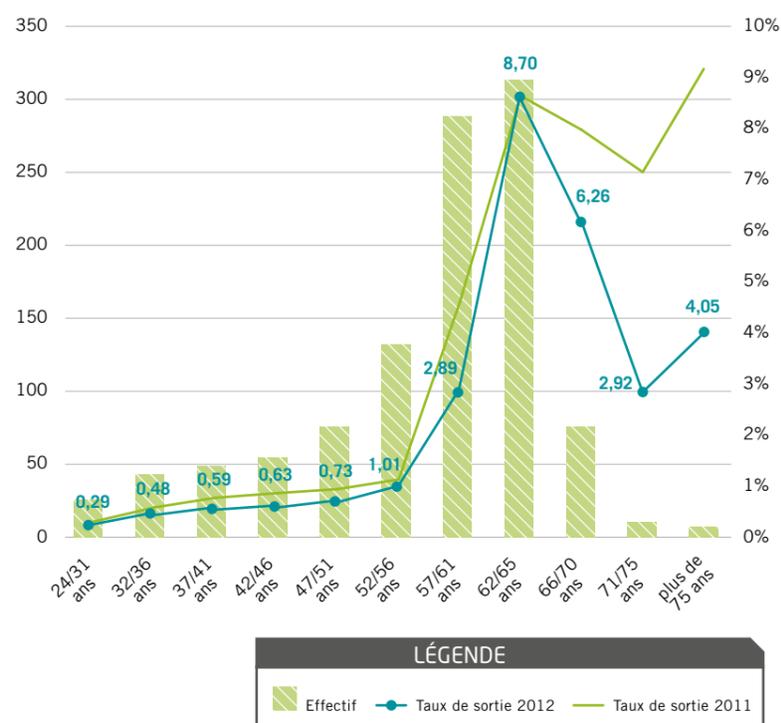


ÂGE MOYEN DE CESSATION D'ACTIVITÉ

Le taux de radiation, qui est le rapport entre le nombre de radiés et le nombre d'inscrits par tranche d'âge, montre l'ampleur des sorties du tableau de 57 à 65 ans. Ces tranches d'âge correspondent aux âges de départ à la retraite. Ce qui est confirmé par exemple par l'âge moyen de départ à la retraite des titulaires d'officine annoncé par la Caisse d'Assurance Vieillesse des Pharmaciens qui est de 63 ans.

Un retrait du tableau avant 42 ans est assez rare et correspond aux mouvements de réorientation en deuxième partie de carrière. On notera que 84% des radiations 2012 concernaient la section des titulaires d'officine.

Cessation d'activité en 2012



3. ÉVOLUTION ET PROJECTION

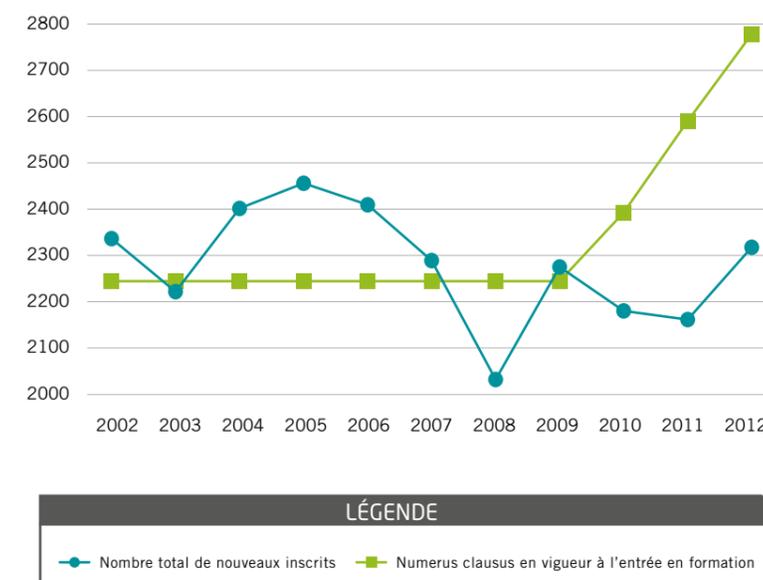
ÉVOLUTION DU RECRUTEMENT

Le numerus clausus à l'entrée des études de pharmacie a été fortement rehaussé depuis 2001. En 2012, il est maintenu à 3095. Le nombre de nouveaux inscrits annuels, qui régressait depuis 2007, connaît un regain issu de l'augmentation du numerus clausus. Les premiers résultats de la hausse intervenue en 2003 n'ont en effet été enregistrés qu'à partir de 2009. D'où l'écart important qui apparaît encore entre le nombre de nouveaux inscrits effectif et le numerus clausus annuel, notamment à partir de 2006.

Année	Nouveaux inscrits	Numerus clausus actuel	Numerus clausus en vigueur à l'entrée en formation	Taux de variation du numerus clausus	Taux d'évaporation (nouveaux inscrits diplômés depuis moins de 3 ans / numerus clausus à l'année d'entrée en formation)
2001	2300	2250	2250	0,0	x
2002	2343	2250	2250	0,0	x
2003	2227	2250	2250	0,0	x
2004	2409	2400	2250	6,7	x
2005	2464	2600	2250	8,3	x
2006	2417	2790	2250	7,3	-10,1
2007	2295	2990	2250	7,2	-13,5
2008	2035	3090	2250	3,3	-21,9
2009	2281	3090	2250	0,0	-13,1
2010	2185	3090	2400	0,0	-20,1
2011	2166	3095	2600	0,2	-26,2
2012	2324	3095	2790	0,0	-25,6

En 2012, on compte 2324 nouveaux inscrits en pharmacie, chiffre le plus important depuis 2006. Parmi ceux-ci, on dénombre 2075 nouveaux inscrits diplômés depuis moins de trois ans. Le taux d'évaporation, rapport entre le nombre de nouveaux inscrits diplômés depuis moins de trois ans et le nombre de postes ouverts au concours 6 ans plus tôt, est en 2012 de 25,6%, soit 715 diplômes « évaporés ».

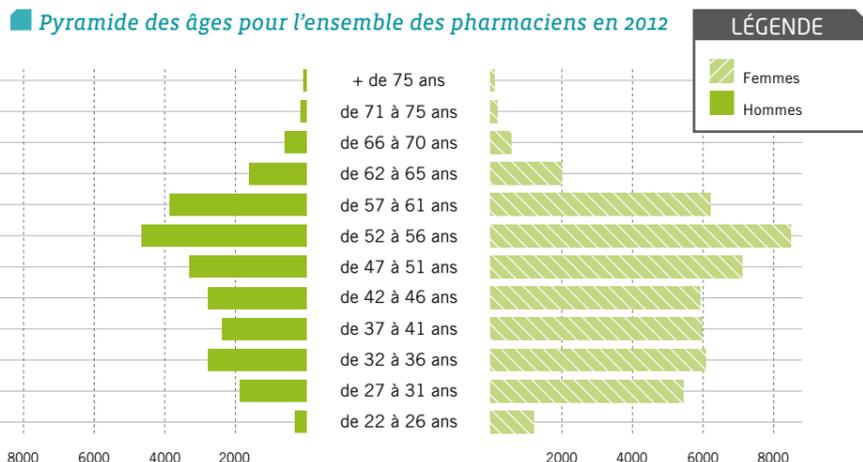
Évolution du nombre d'inscrits entre 2002 & 2012



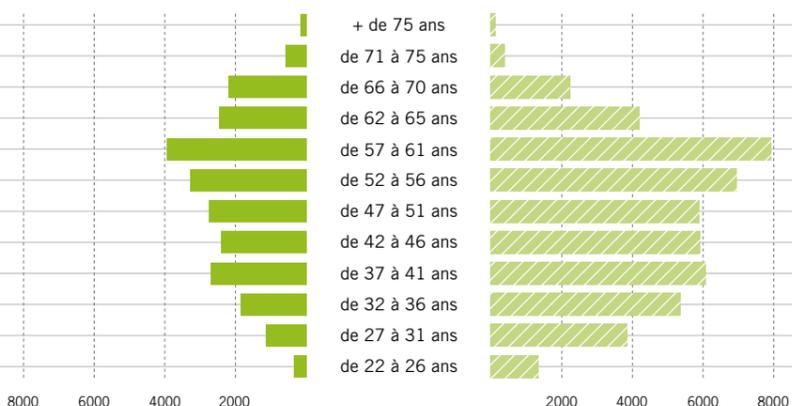


■ PYRAMIDE DES ÂGES POUR 2012 ET PROJECTION À 5 ANS

La pyramide des âges de 2012 révèle un vieillissement de la population. Malgré une moyenne stabilisée, la population de pharmaciens reste d'âge élevé. Ce vieillissement de la population devrait continuer encore quelques années, pour ralentir aux alentours de 2021, sous un double phénomène : départ à la retraite de la génération qui est actuellement la plus nombreuse et une arrivée relativement importante d'une population de jeunes pharmaciens grâce à la réévaluation du numerus clausus qui a débuté en 2004.

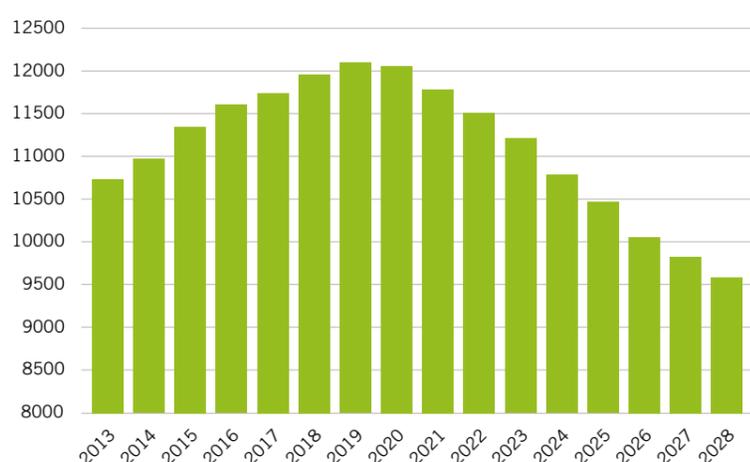


■ Pyramide des âges pour l'ensemble des pharmaciens en 2017



Dans l'hypothèse où le taux de départ en retraite resterait, sur la période 2013-2028, identique à celui observé en moyenne sur la période 2008-2011, soit 17% de la tranche de population des « 58 ans et plus », on a procédé à un vieillissement de la pyramide des âges sur les 15 prochaines années. En comptant que chaque année 17% des pharmaciens de 58 ans et plus partiront à la retraite, on peut prévoir la fin du « papy-boom » à compter de 2019. L'effectif de pharmacien pourrait alors se stabiliser. A l'horizon 2028, le nombre de pharmaciens inscrits à l'ordre serait en baisse de 2% environ par rapport à aujourd'hui mais avec une moyenne d'âge rajeunie. Cette simulation reste toutefois dépendante d'une évolution du taux de départ à la retraite sur la période.

■ Projection des effectifs de pharmaciens de 58 ans et plus



1. RÉPARTITION PAR SECTION

En 2012, le nombre de pharmaciens de nationalité étrangère a augmenté de 89 par rapport à 2011, soit 1179 pharmaciens étrangers inscrits. Les nouveaux inscrits étrangers sont au nombre de 90.

34% de ces pharmaciens sont ressortissants d'un pays de l'Espace Économique Européen et 66% sont des ressortissants d'un autre pays. Le nombre de pharmaciens étrangers inscrits dans les établissements de santé et en biologie médicale (section G) reste relativement stable cette année, tandis que les autres métiers restent à un niveau confidentiel.

En fait, ce sont les officines (sections A et D) qui assurent l'essentiel de la croissance du nombre de pharmaciens étrangers avec 45 pharmaciens adjoints et 25 pharmaciens titulaires d'officine de plus qu'en 2011.

■ CHIFFRE CLÉ

Les pharmaciens étrangers représentent **1,60%** des inscrits (1,49% en 2011)

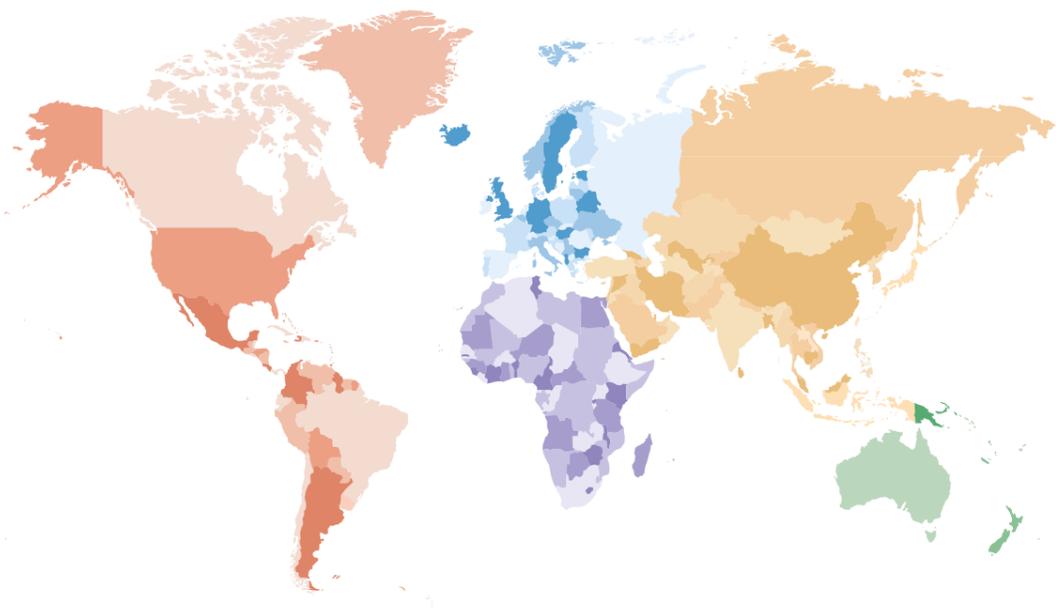
Section	2011			2012			Écart 2011/2012
	R ressortissant d'un pays de l'Espace Économique Européen	R ressortissant d'un autre pays étranger	Total	R ressortissant d'un pays de l'Espace Économique Européen	R ressortissant d'un autre pays étranger	Total	
Section A	69	261	330	81	274	355	25
Section B	34	43	77	30	56	86	9
Section C	3	6	9	4	5	9	0
Section D	211	261	472	227	290	517	45
Section G	16	93	109	17	94	111	2
Section H	37	56	93	36	65	101	8
Total	370	720	1090	395	784	1179	89

■ Répartition des pharmaciens par nationalité et diplôme

		LIEU DE DIPLÔME								
		France	Asie	Afrique-du-nord	Moyen-orient	Europe	Afrique	Amérique du Sud	Amérique du nord	Océanie
NATIONALITÉ	Afrique-du-nord	374	0	38	0	19	2	0	0	0
	France	72169	1	107	56	284	64	2	2	1
	Afrique	221	0	0	0	14	14	0	0	0
	Europe	80	0	1	0	313	0	1	0	0
	Asie	38	0	0	0	0	0	0	0	0
	Moyen-orient	44	0	0	7	5	3	0	0	0
	Amérique du Sud	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Amérique du nord	2	0	0	0	0	0	0	0	0



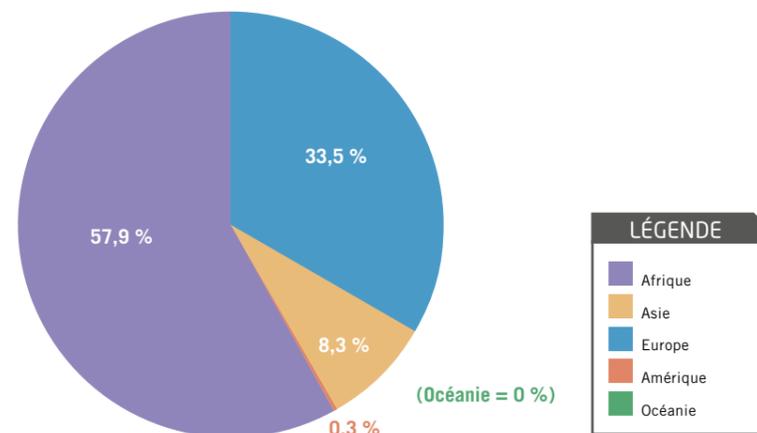
2. RÉPARTITION DES PHARMACIENS ÉTRANGERS PAR CONTINENT D'ORIGINE



Section	Europe	Asie	Océanie	Amérique	Afrique	Total
Section A	81	34	0	0	240	355
Section B	30	2	0	2	52	86
Section C	4	1	0	0	4	9
Section D	227	39	0	1	250	517
Section G	17	16	0	0	78	111
Section H	36	6	0	0	59	101
Total	395	98	0	3	683	1179

S'agissant des zones géographiques d'origine, l'Europe et l'Afrique restent les deux principaux continents d'origine des pharmaciens étrangers, avec plus de 90% des effectifs, se répartissant comme suit : 58% pour l'Afrique et 33,5% pour l'Europe.

Répartition des pharmaciens étrangers par continent en 2012



FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

7655 inscrits
(-1,0% par rapport à 2011)

Moyenne d'âge :
49,6 ans
(identique à 2011)

2649 inscrits dans le public
(+1,2% par rapport à 2011)

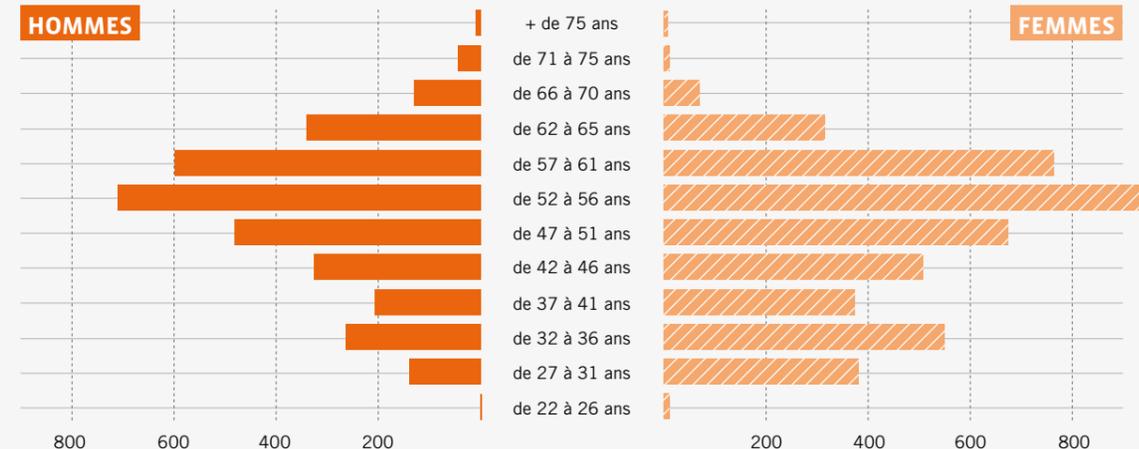
4715 inscrits dans le privé
(-2,4% par rapport à 2011)

Répartition Hommes / Femmes



PYRAMIDE DES ÂGES

HOMMES



1. EFFECTIF ET RÉPARTITION TERRITORIALE

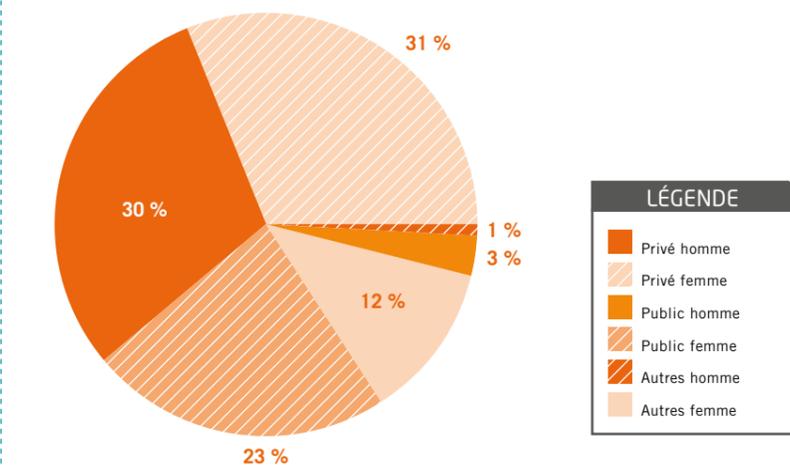
RÉPARTITION PAR ACTIVITÉ ET PAR SECTEUR

La part des pharmaciens dans le secteur privé domine largement même si, comme les années précédentes, elle poursuit son repli progressif au profit du secteur public.

Dans le secteur privé, les biologistes responsables (ex. : directeurs de laboratoire) restent les plus nombreux malgré deux années consécutives de baisse (-12% en 2 ans), au profit des biologistes médicaux (ex. : directeurs adjoints, +21% en 2 ans).

Les femmes demeurent proportionnellement majoritaires aussi bien dans le secteur privé que dans le secteur public.

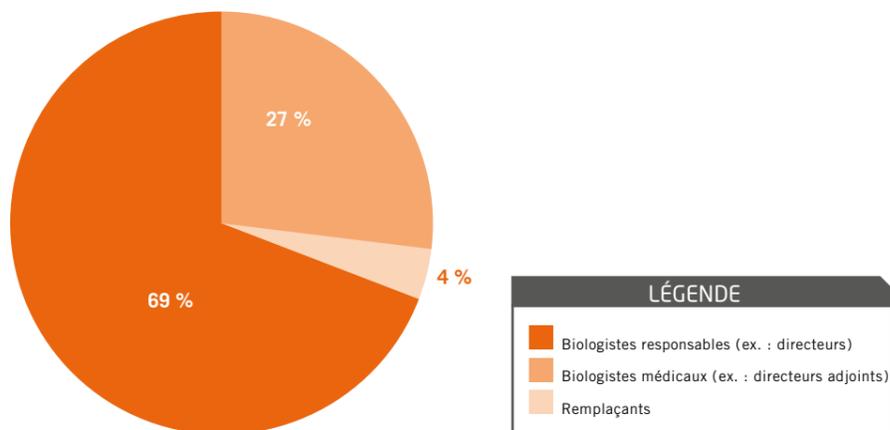
Répartition des hommes et femmes par secteur





RÉPARTITION PAR ACTIVITÉ ET PAR SECTEUR (SUITE)

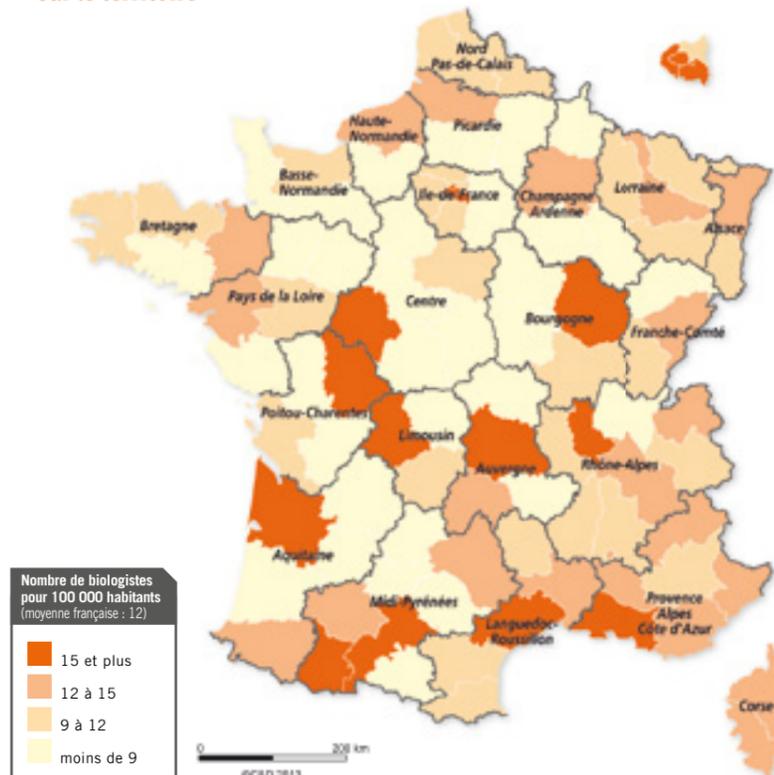
Répartition des pharmaciens biologistes par fonction dans les laboratoires privés en 2012



RÉPARTITION TERRITORIALE

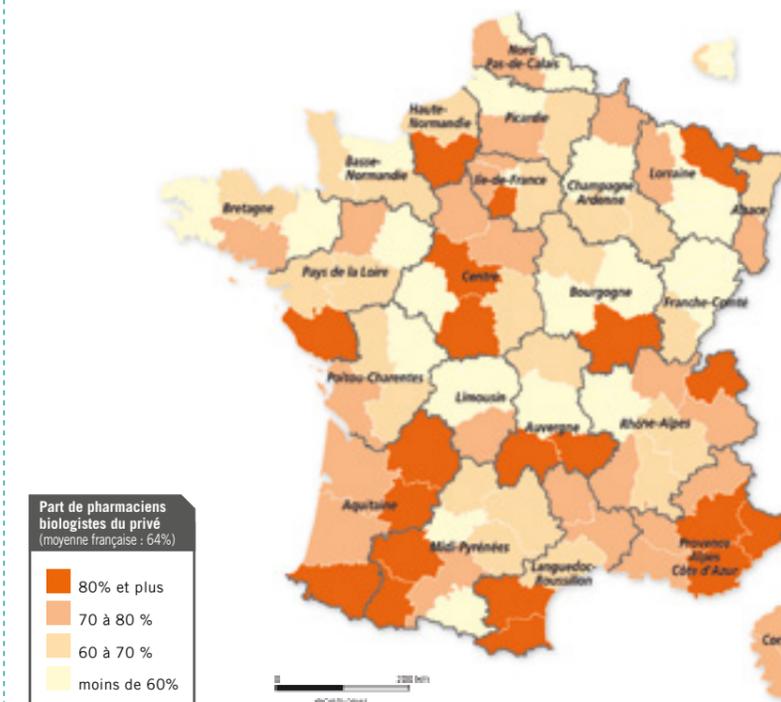
Les pharmaciens biologistes sont plus fortement regroupés dans les quatre grands ensembles que sont le nord du Bassin parisien (jusqu'au Nord-Pas-de-Calais), le Nord-Est alsacien et lorrain, la façade atlantique et le Sud méditerranéen. Au contraire, une diagonale rurale allant des Ardennes aux Pyrénées révèle une très faible densité.

Répartition des pharmaciens biologistes tous secteurs confondus sur le territoire



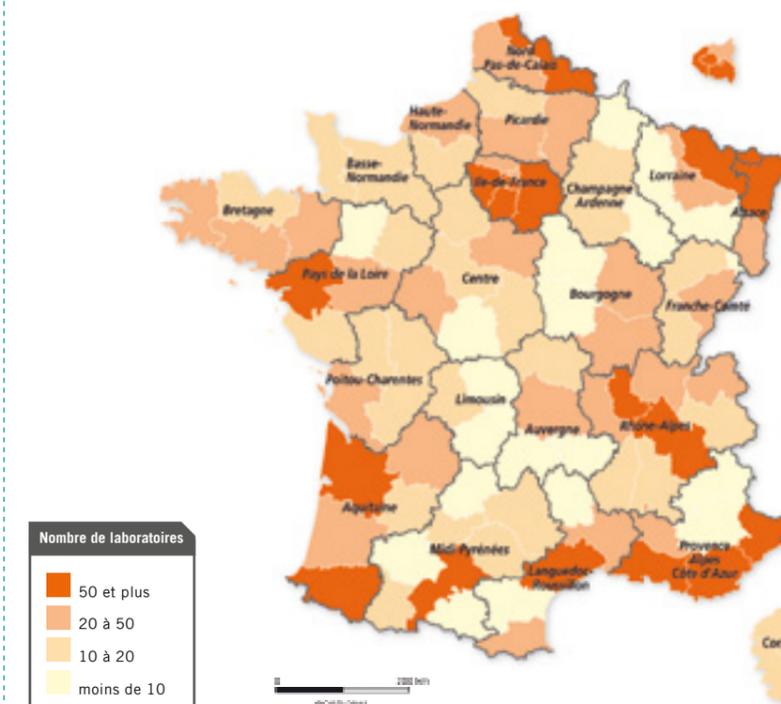
La répartition métropolitaine consacre la prédominance des effectifs du secteur privé puisque seule une minorité de départements ont une proportion de pharmaciens appartenant au secteur public supérieure aux pharmaciens exerçant dans le secteur privé. Le Sud de la France est plus fortement marqué par cette prédominance de l'exercice en laboratoire privé avec deux tiers des effectifs totaux dans la plupart des départements situés au sud d'une ligne La Rochelle-Léman. L'Île-de-France et ses départements limitrophes se trouvent également dans ce cas de figure, si l'on fait exception de la ville de Paris, dans laquelle le secteur public est le mieux représenté étant donné la forte densité en établissements de santé.

Différence d'effectifs entre le secteur privé et public



Sous l'effet de la réforme de la biologie médicale, qui a stimulé le processus de concentration des laboratoires, les disparités de la répartition territoriale se sont amplifiées. Dans nombre de départements, la réduction du nombre de structures se traduit également par une baisse du nombre de sites. De sorte qu'existent désormais deux « France » en matière d'accès aux examens de biologie médicale : on distingue une zone de forte présence de laboratoires (50 et plus) dans les grandes agglomérations Nord (Lille), et l'Île-de-France (à l'exception de la Seine-Saint-Denis et du Val-d'Oise), en Loire-Atlantique, Rhône, Isère, Gironde, Haute-Garonne et le long du littoral Sud de PACA. En contraste, se dessine une diagonale Nord-Est/Sud-Ouest de Champagne-Ardenne à Midi-Pyrénées, très peu dense en laboratoires, où de nombreux départements comptent moins de 10 sites.

Répartition des laboratoires de biologie médicale sur le territoire français





2. STRUCTURES JURIDIQUES

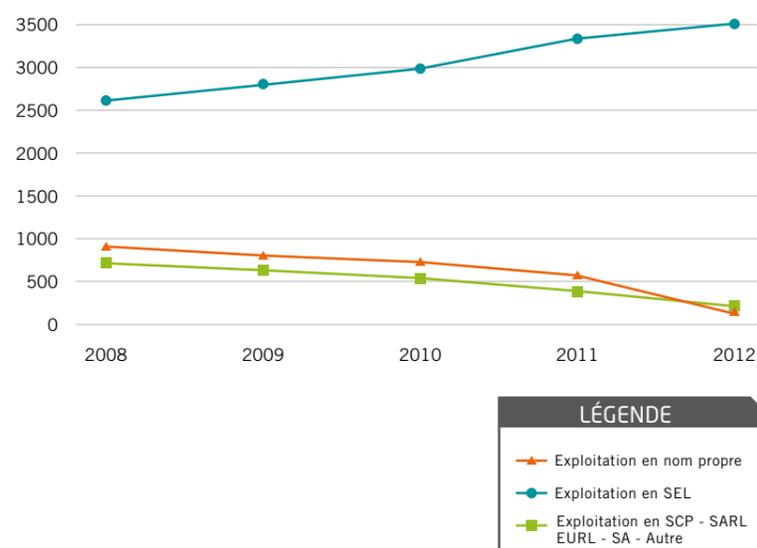
ÉVOLUTION DES DIFFÉRENTES FORMES D'EXPLOITATION

Le nombre d'entreprises exploitées en société d'exercice libéral (SEL) continue son ascension, même si celle-ci s'avère moins prononcée que l'année précédente, avec une hausse de +5,3% en 2012 contre 11,8% en 2011.

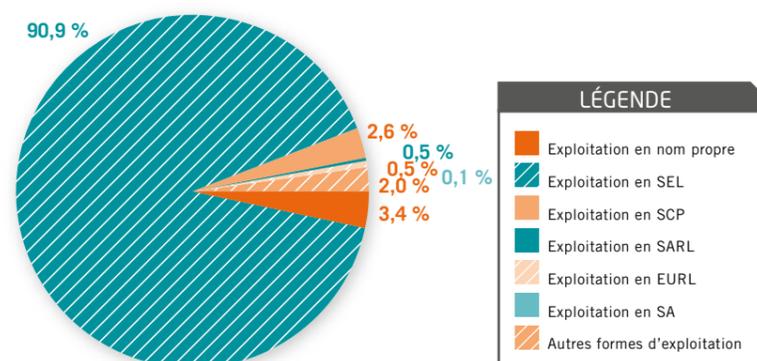
Cette dynamique s'effectue au détriment de l'ensemble des autres formes d'exploitation, qui ne représentent plus qu'une part négligeable. La société d'exercice libéral est désormais largement majoritaire avec 91% des entreprises concernées.

Dans ce contexte, les laboratoires de biologie médicale exploités en nom propre n'ont plus qu'une très faible part avec 3,5% sur l'ensemble. Les autres formes d'exploitation (SCP, SARL, EURL, SA) sont devenues très résiduelles.

Évolution de la forme d'exploitation en biologie entre 2008 et 2011



Répartition des différentes formes d'exploitation des laboratoires de biologie du secteur privé



ÉVOLUTION DES STRUCTURES DE LA BIOLOGIE

Le nombre de SEL exploitant des LBM* passe devant celui exploitant des LABM** pour la première fois en 2012, conformément à la logique imposée par l'ordonnance du 13 janvier 2010.

Le nombre de sites par LBM est logiquement en hausse en 2012, du fait du mouvement de concentration en cours depuis 2010. Le nombre de structures se réduit (-10,4% en 2012) mais leur taille augmente par un plus grand nombre de sites possédés.

On retrouve, conséquemment à l'augmentation globale du nombre de SEL de type LBM, une augmentation de proportion moyenne par région qui se situe à 22 établissements contre 19 en 2011 tandis que la chute du nombre moyen de SEL de type LABM se poursuit mécaniquement. Ce type de structures a vu son effectif diminuer de moitié en 2012.

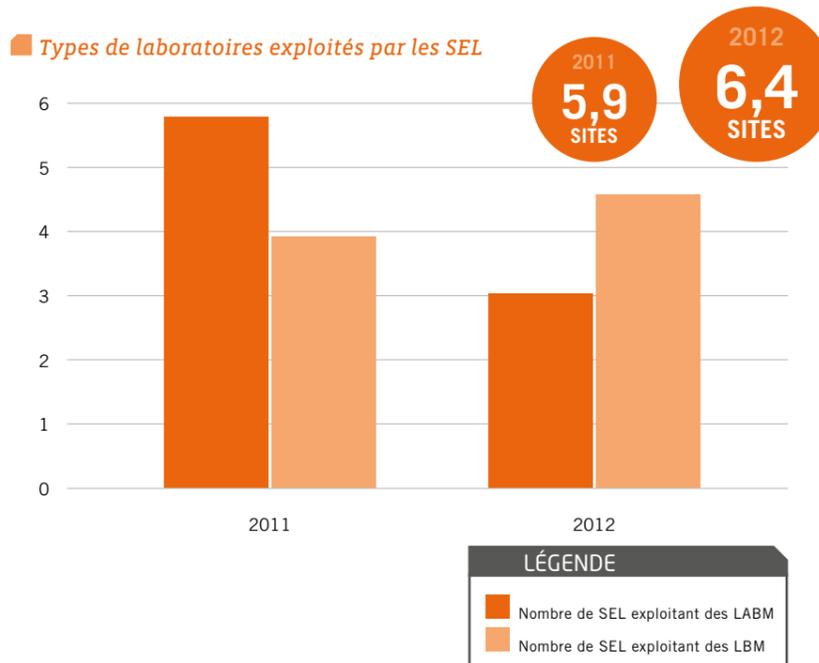
86% (contre 67% en 2011) des établissements gérés en SEL sont de type LBM.

Après avoir adopté le type LBM, une majorité (67% en 2012 contre 8% en 2011) reste sous l'ancien format c'est-à-dire 5 sites au plus, 21% (en 2012 contre 10% en 2011) comptent entre 6 et 10 sites et 12% (en 2012 contre 4% en 2011) de ces structures ont plus de 10 sites.

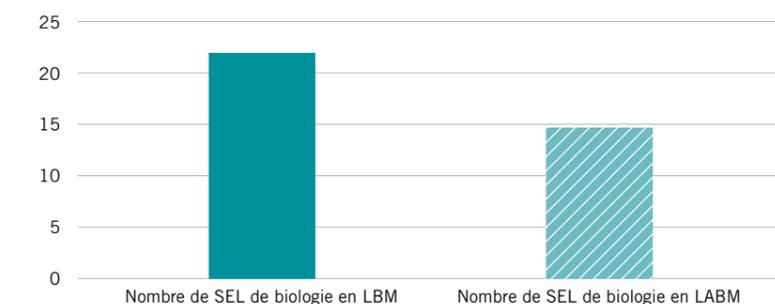
* Depuis Janvier 2010 : une structure exploite un laboratoire de biologie médicale (LBM) implanté sur un ou plusieurs sites sans limitation de nombre.

** Avant Janvier 2010 : une structure pouvait exploiter jusqu'à 5 laboratoires d'analyses de biologie médicale (LABM) au maximum.

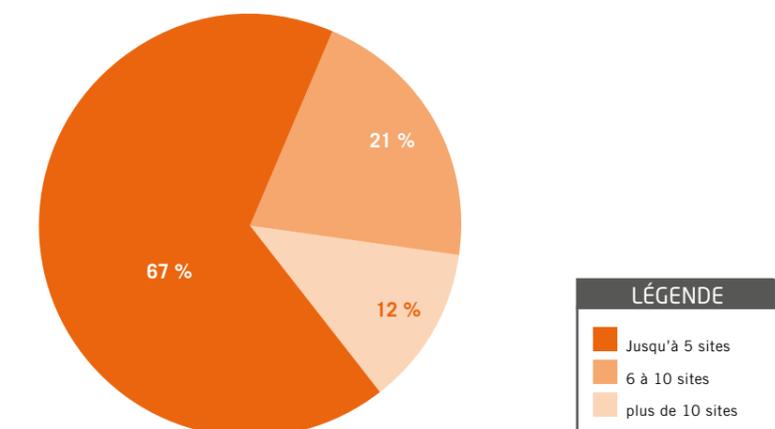
Types de laboratoires exploités par les SEL



Nombre moyen de SEL de type LBM et LABM par région



Tranche de nombre de sites par LBM



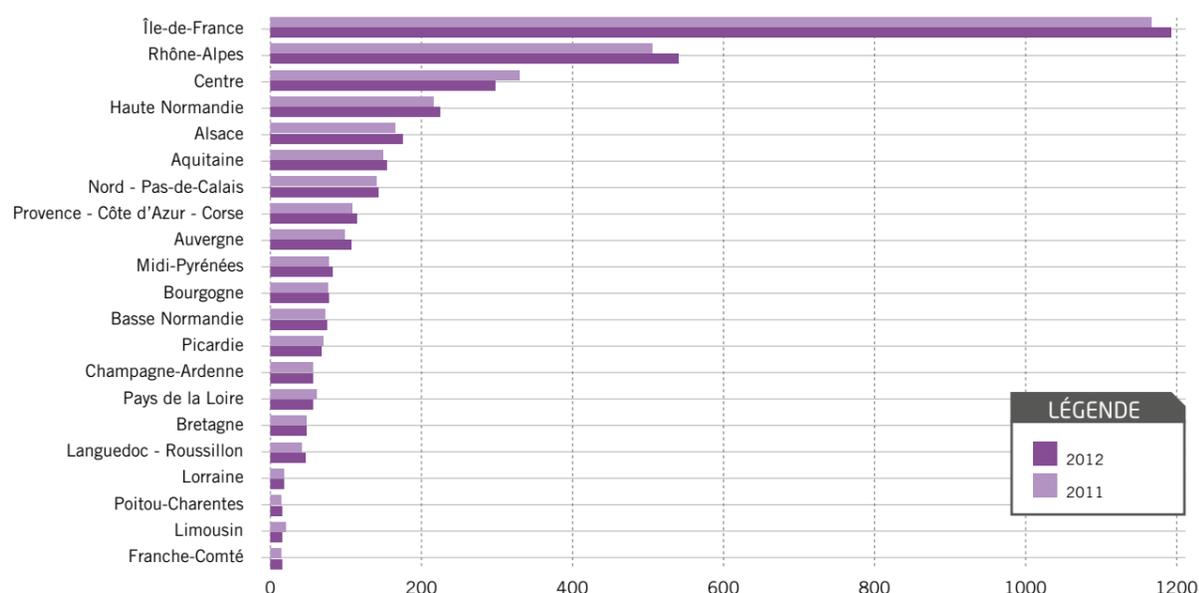


1. RÉPARTITION TERRITORIALE

Au niveau national, le nombre de pharmaciens dans l'industrie est en hausse de 2,1%. Les pharmaciens de l'industrie restent très concentrés sur le territoire : un tiers d'entre eux sont regroupés en Île-de-France, 15% se situent en Rhône-Alpes et 8% dans la région Centre.

Cette dernière région demeure en troisième position dans le classement alors qu'elle se voit amputée de 10% de ses effectifs par rapport à l'année dernière au profit des régions Auvergne, Rhône-Alpes et PACA qui voient leur nombre d'inscrits augmenter respectivement de 8%, 7% et 6,5%.

Répartition régionale des pharmaciens inscrits en section B



2. RÉPARTITION PAR FONCTION

	2011			2012			Évolution 2011/2012
	Exclusifs	Multiplés	Total	Exclusifs	Multiplés	Total	
Pharmaciens responsables	349	93	442	349	96	445	0,7 %
Pharmaciens responsables intérimaires	322	98	420	319	98	417	-0,7 %
Pharmaciens délégués	156	45	201	157	48	205	2,0 %
Pharmaciens délégués intérimaires	26	18	44	29	18	47	6,8 %
Pharmaciens adjoints	1916	430	2346	1955	458	2413	2,9 %
Total	2769	684	3453	2809	718	3527	2,1 %

Parmi les pharmaciens de l'industrie, la fonction de pharmacien adjoint prédomine (68%) et son effectif continue sa croissance (+2,9% en 2012 contre +1,6% en 2011). Le nombre de pharmaciens délégués a connu une légère hausse cette année (+2%). Le nombre de pharmaciens délégués intérimaires connaît une croissance très dynamique en 2012 (+6,8%). Le nombre de pharmaciens responsables et de pharmaciens responsables intérimaires reste stable. Une minorité des pharmaciens de l'industrie se livre à des exercices multiples.

FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

3527 inscrits
(+2,1% par rapport à 2011)

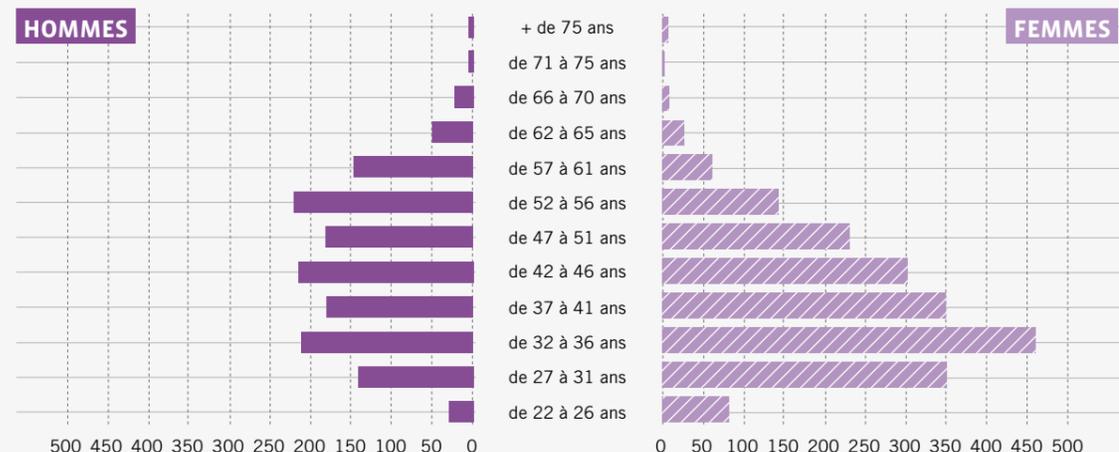
465 entreprises pharmaceutiques
(identique à 2011)

Moyenne d'âge : **41,9** ans
(+0,3 par rapport à 2011)

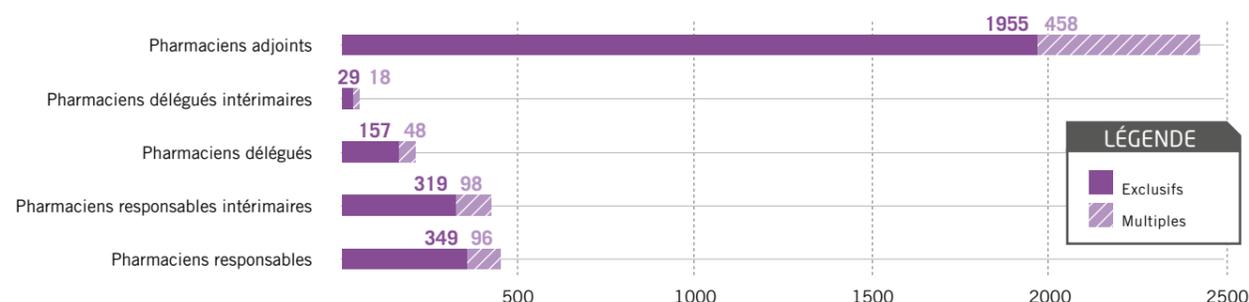
804 établissements
(+0,4% par rapport à 2011)

Répartition Hommes / Femmes
41% Hommes / **59%** Femmes

PYRAMIDE DES ÂGES

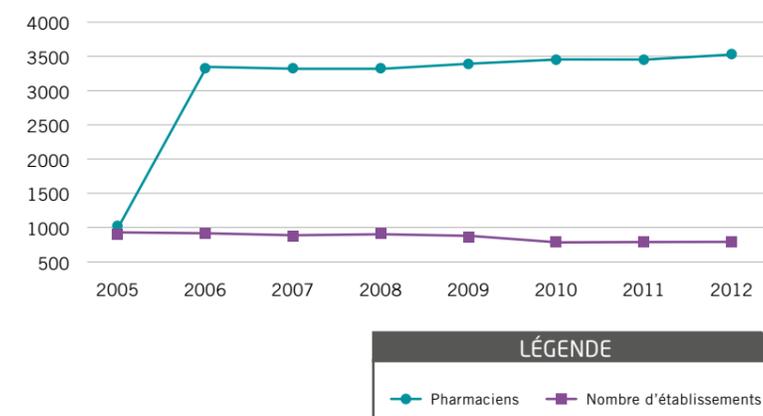


Effectifs des pharmaciens de l'industrie



Le nombre d'établissements de l'industrie pharmaceutique est relativement stable depuis 3 ans.

Évolution des effectifs de la section B et des établissements industriels entre 2005 et 2012

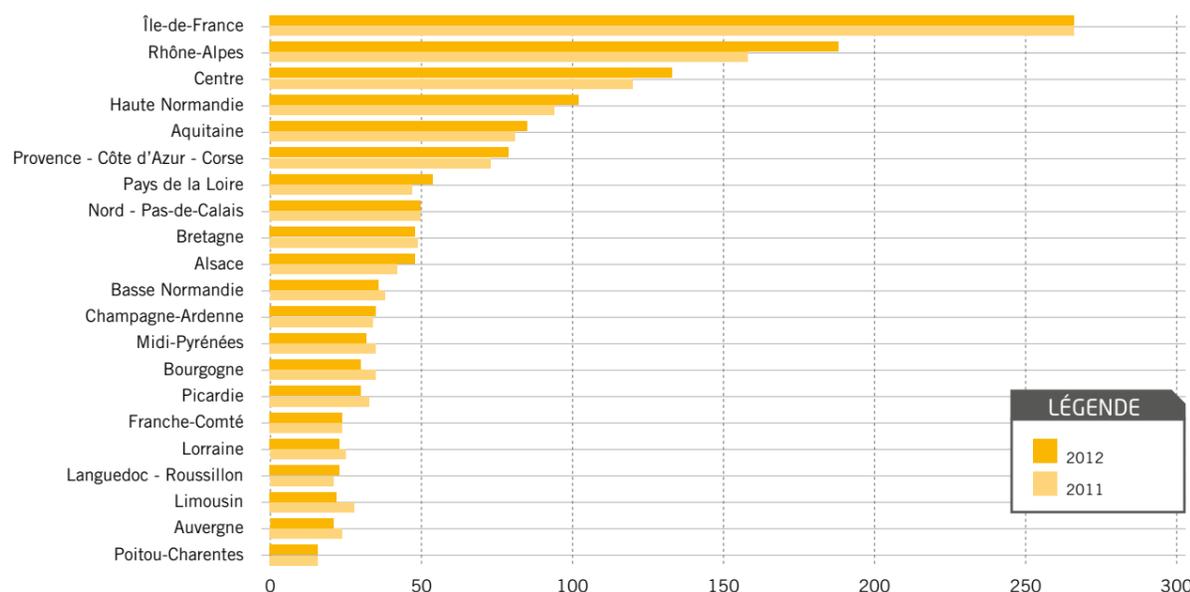




1. RÉPARTITION TERRITORIALE

En 2012, le nombre de pharmaciens de la distribution en gros connaît une hausse assez importante (1345 pharmaciens contre 1294 en 2011 soit +4%). Les pharmaciens de la distribution en gros restent concentrés sur le territoire. Un pharmacien sur cinq exerce ainsi en Île-de-France. Les régions Rhône-Alpes, Centre et Haute Normandie restent les régions les plus peuplées en pharmaciens de la distribution en gros après l'Île-de-France, représentant respectivement 14%, 9,9% et 7,6% des effectifs. Ainsi, plus de la moitié des pharmaciens est située dans 4 des 22 régions métropolitaines. Par opposition, 11 régions accueillent chacune moins de 3% des pharmaciens de la distribution en gros.

Répartition régionale des pharmaciens inscrits en section C



2. RÉPARTITION PAR FONCTION

	2011			2012			Évolution 2011/2012
	Exclusifs	Multiples	Total	Exclusifs	Multiples	Total	
Pharmaciens responsables	97	91	188	100	95	195	3,7%
Pharmaciens responsables intérimaires	67	111	178	67	122	189	6,2%
Pharmaciens délégués	245	99	344	245	103	348	1,2%
Pharmaciens délégués intérimaires	16	18	34	15	19	34	0,0%
Pharmaciens adjoints	139	410	549	145	434	579	5,5%
Total	564	729	1293	572	773	1345	4,0%

Dans le secteur de la distribution en gros, les pharmaciens adjoints sont les plus nombreux représentant 43% de l'effectif et sont en augmentation de 5,5% en un an.

Moins d'un tiers des pharmaciens de la distribution de gros est soit pharmacien responsable, soit pharmacien responsable intérimaire (28,6%), mais chacune de ces deux catégories connaît une hausse prononcée (respectivement 3,7% et 6,2%). Seul le nombre de pharmaciens délégués intérimaires est en stagnation.

FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

1345 inscrits
(+4,0% par rapport à 2011)

Moyenne d'âge : **44,4 ans**
(-0,1 par rapport à 2011)

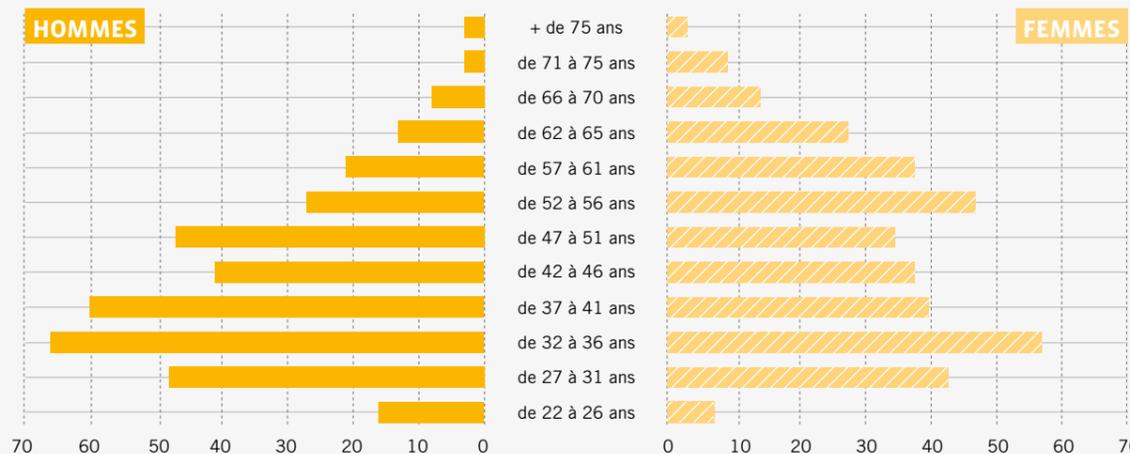
237 entreprises
(+2,2% par rapport à 2011)

625 établissements de distribution en gros
(+2,8% par rapport à 2011)

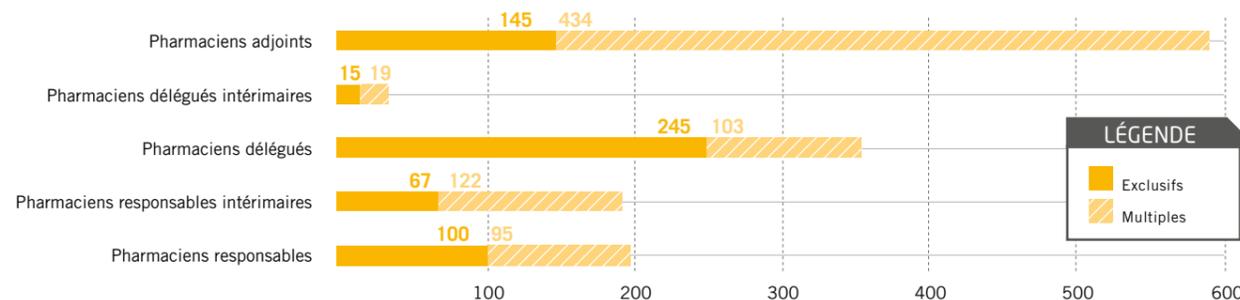
Répartition Hommes / Femmes



PYRAMIDE DES ÂGES

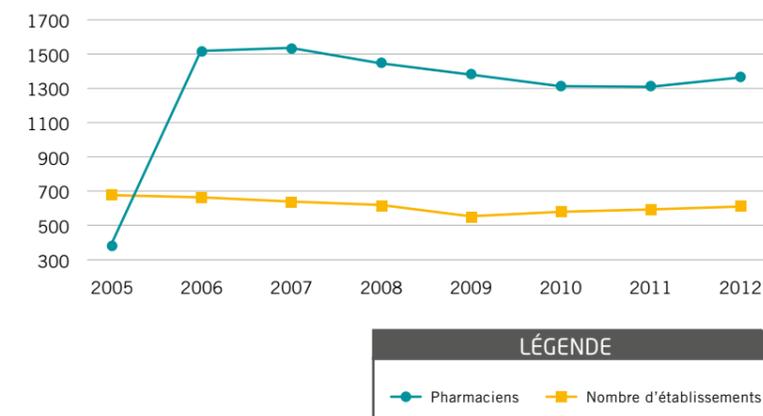


Effectifs des pharmaciens de la distribution en gros



Depuis la forte augmentation d'effectif de 2005, due à la loi du 9 août 2004, qui a regroupé en section C l'ensemble des pharmaciens travaillant pour les entreprises de la distribution en gros, une baisse lente mais régulière s'était amorcée. Cette dernière allait de pair avec la diminution du nombre d'établissements qui, depuis 2005, avait connu un net recul. Toutefois, l'apparition de nouveaux acteurs de la distribution depuis quatre ans explique la légère remontée des effectifs en 2012.

Évolution du nombre de pharmaciens et d'établissements en section C entre 2005 et 2012

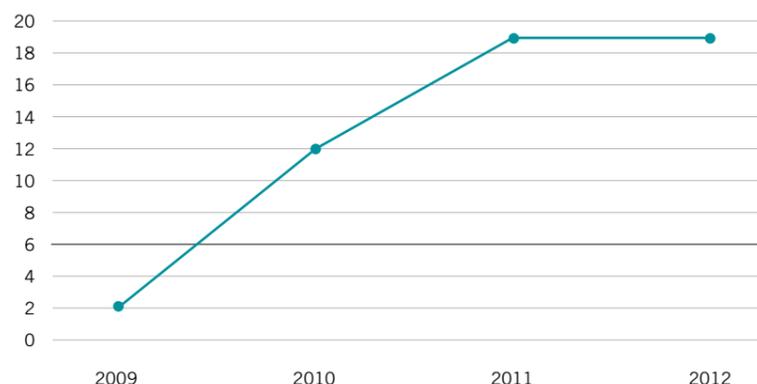




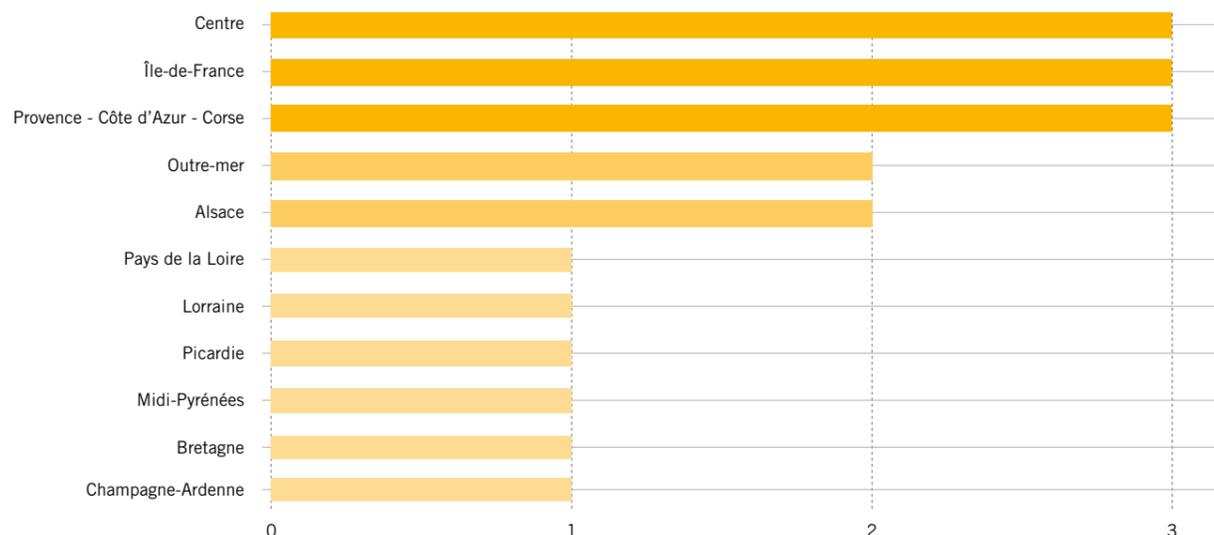
3. LES CENTRALES D'ACHATS PHARMACEUTIQUES

Les centrales d'achats pharmaceutiques ont été créées par décret du 19 juin 2009. Ces établissements ont pour vocation d'acheter et de stocker des médicaments autres que des médicaments expérimentaux, à l'exception des médicaments remboursables par les régimes obligatoires d'assurance maladie, en vue de leur distribution en gros et en l'état à des pharmaciens titulaires d'officine. **Depuis leur création, on en recense 17 en France métropolitaine (2 dans les DOM), réparties sur 11 régions dont la majorité se trouve en Île-de-France, dans la région Centre et la Provence Alpes Côte d'Azur.**

Évolution du nombre de centrales d'achats pharmaceutiques depuis 2009



Répartition régionale des centrales d'achats pharmaceutiques



FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

27594 inscrits
(-0,5% par rapport à 2011)

21939 pharmacies
(-0,6% par rapport à 2011)

Moyenne d'âge : **49,2 ans**
(identique à 2011)

Moyenne d'âge des pharmaciens exerçant en SEL : **44,8 ans**
(+0,3 par rapport à 2011)

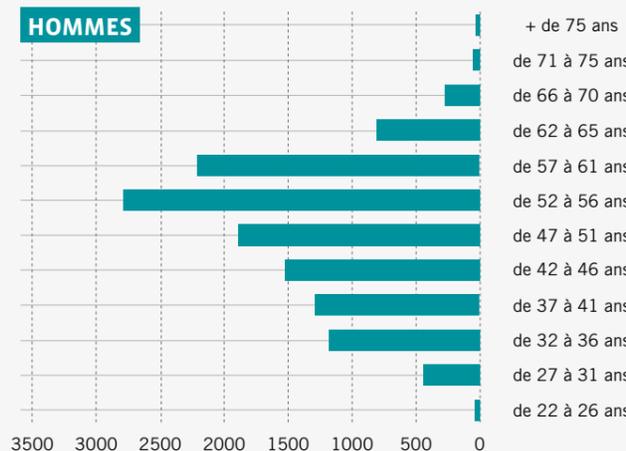
241 transferts
(-17% par rapport à 2011)

Répartition Hommes / Femmes

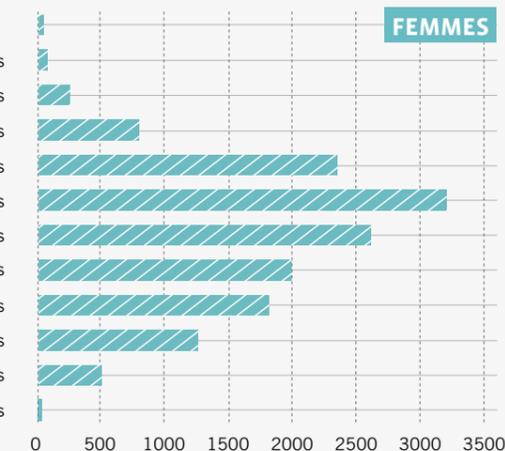


PYRAMIDE DES ÂGES

HOMMES



FEMMES



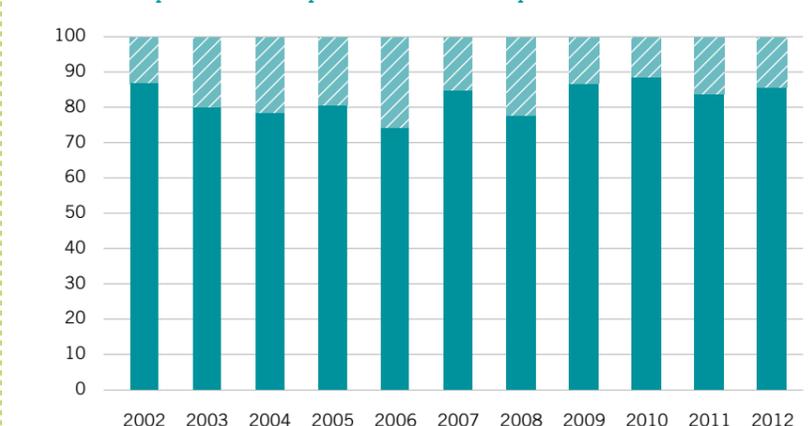
1. GÉOGRAPHIE DE L'INSTALLATION

PREMIÈRES INSTALLATIONS

En 2012, le nombre de primo inscrits en section A a légèrement augmenté (77 primo inscrits contre 62 en 2011) mais demeure à un niveau faible. **85,7% des nouveaux accédants à la propriété des officines ont moins de 36 ans. L'âge moyen d'une première installation en tant que titulaire est de 29,2 ans en 2012.**

Les primo inscrits en section A correspondent aux pharmaciens s'inscrivant pour la première fois dans la section des titulaires d'officine.

Évolution de la part des 22-35 ans et des 35 ans et plus lors d'une première inscription en section A depuis 2002



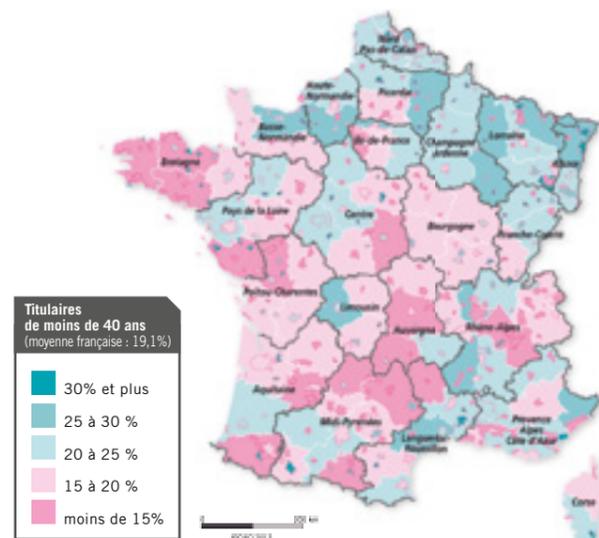


PREMIÈRES INSTALLATIONS (SUITE)

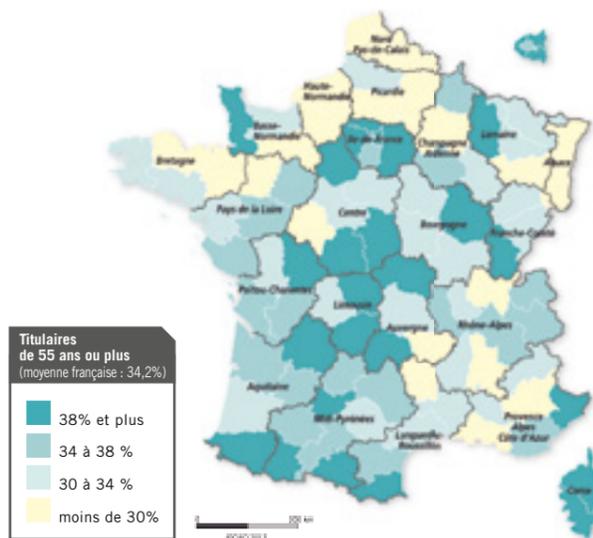
Les jeunes pharmaciens titulaires (- de 40 ans) ont tendance à privilégier la moitié Nord de la France avec une préférence alternative marquée pour l'Ouest normand ou pour le quart Nord-Est (Champagne, Lorraine, Alsace, Franche-Comté..) notamment dans les territoires les plus ruraux (Aisne, Meuse, Haute-Marne).

À l'opposé, les régions de la façade atlantique, le Sud-Ouest, la Corse, le Centre et l'Île-de-France se caractérisent par une moyenne d'âge élevée des titulaires d'officine.

Géographie de l'installation des jeunes titulaires



Répartition des pharmaciens titulaires de 55 ans ou plus



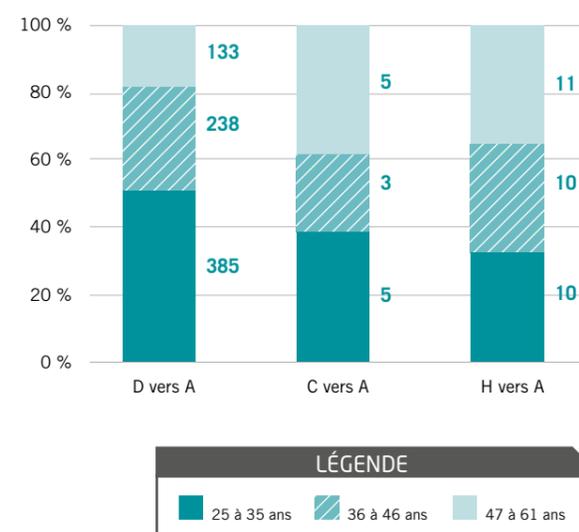
MOBILITÉ DES PHARMACIENS VERS LA SECTION A

Pour l'officine, le passage du statut de pharmacien adjoint à celui de titulaire s'effectue généralement dans les dix premières années d'exercice des pharmaciens. Plus le temps passe, plus celui-ci se raréfie. **En 2012, sur 756 pharmaciens adjoints devenus pharmaciens titulaires, plus de la moitié des nouveaux installés ont moins de 36 ans.**

Pour le passage des métiers de la distribution à celui de titulaire d'officine, 40% ont moins de 36 ans.

Les pharmaciens des établissements de santé optent pour l'installation en officine soit au début soit à la fin de leur carrière. Les hommes sont plus nombreux à avoir effectué ce changement d'orientation en 2012.

Nombre de passages vers la section A par tranche d'âge



ÉVOLUTION DU RÉSEAU TERRITORIAL

Regroupements et fermetures d'officines

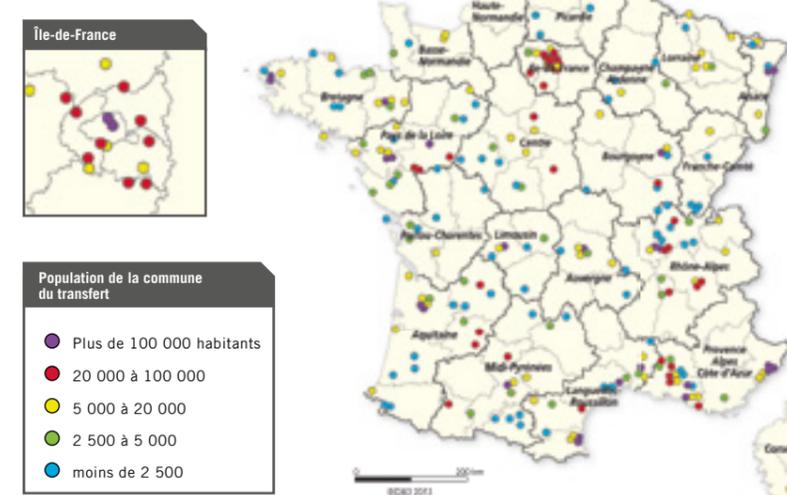
Régions	Regroupements		Restitution de licences	Nombre total de licences supprimées
	Nombre de regroupements réalisés	Nombre de licences supprimées à la suite d'un regroupement		
Alsace	0	0	0	0
Aquitaine	0	0	5	5
Auvergne	2	3	3	6
Basse-Normandie	1	1	1	2
Bourgogne	2	2	1	3
Bretagne	1	1	7	8
Centre	0	0	8	8
Champagne-Ardenne	0	0	0	0
Franche-Comté	1	1	0	1
Haute-Normandie	0	0	3	3
Île-de-France	9	9	32	41
Languedoc-Roussillon	0	0	1	1
Limousin	0	0	2	2
Lorraine	1	1	1	2
Midi-Pyrénées	0	0	3	3
Nord - Pas-de-Calais	0	0	0	0
Pays-de-Loire	1	1	4	5
Picardie	0	0	0	0
Poitou-Charentes	2	2	1	3
PACA Corse	1	1	1	2
Rhône-Alpes	3	3	5	8
Total	24	25	78	103

LES TRANSFERTS D'OFFICINE

En 2012, les rachats et cessions de clientèle restent largement préférés aux regroupements. **La totalité des 241 transferts d'officine s'est effectuée à l'intérieur de la commune d'implantation (aucun transfert intercommunal)** et principalement au sein de communes rurales (moins de 5000 habitants) dans les régions de la façade Ouest et du Nord-Est.

Parallèlement, l'amorce d'une recomposition de la desserte dans les zones urbaines d'Île-de-France, du Nord, du Sud-Est et de l'axe rhodanien observée depuis 2009 se confirme. Par contraste, il y a peu de mouvements au centre de la France.

Transferts d'officines selon la taille de la commune



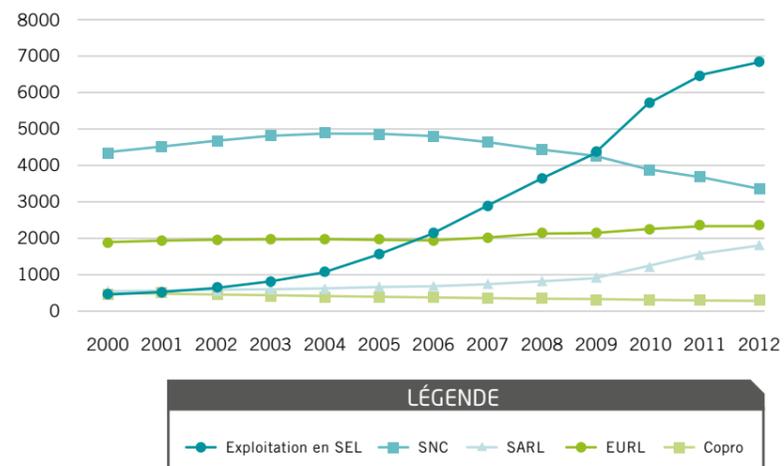


2. STRUCTURES JURIDIQUES

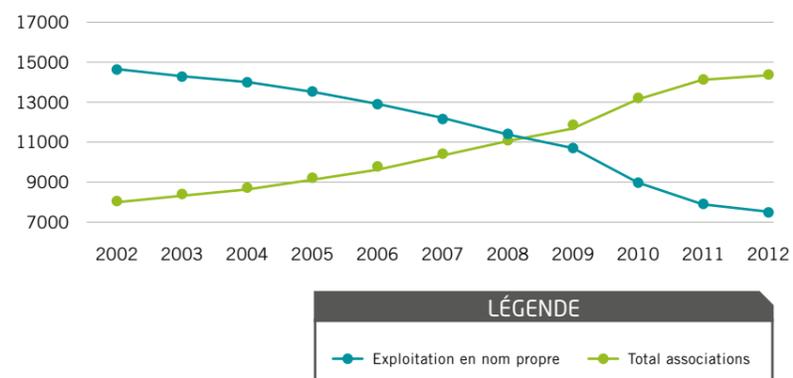
La première tendance de fond est la préférence désormais inéluctable pour la forme d'exploitation en société par rapport à l'exploitation en nom propre. L'écart entre ces deux formes d'exploitation continue de s'élargir en 2012. On notera que, malgré le dynamisme des SEL, le nombre d'officines exploitées en EURL et en SARL continue de croître légèrement depuis 2008.

La seconde tendance est, au sein de l'exercice en société, la très forte croissance des entreprises exploitées en société d'exercice libéral (SEL) depuis le début des années 2000. En 2009, la SEL est devenue le 1^{er} mode d'exploitation en association et l'écart a grandi de nouveau en 2012. Les SEL se révèlent ainsi attractives en termes de prises de participation et facilitent l'intégration de nouveaux associés puisque 39% d'entre elles ont au moins deux sources de capital (provenant soit d'associés exerçants, soit de pharmaciens individuels associés extérieurs, soit d'autres SEL).

■ Évolution des structures juridiques des officines en association depuis 2000



■ Évolution des exploitations en nom propre et en association des officines depuis 2002

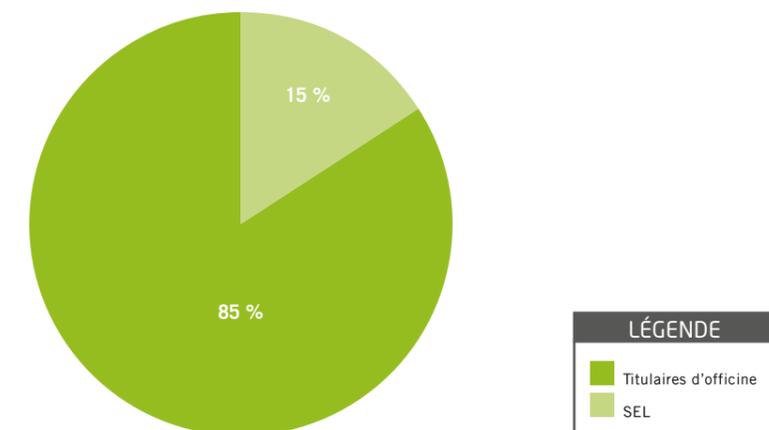


■ Les prises de participation en capital dans les SEL

Nombre de SEL en section A	6925
Titulaires d'officines	
Nombre de titulaires d'officines ayant 1 participation dans une autre SEL	1941
Nombre de titulaires d'officines ayant 1 participation dans deux autres SEL	377
Total	2318
SEL	
Nombre de SEL ayant 1 participation dans une autre SEL	354
Nombre de SEL ayant 1 participation dans deux autres SEL	74
Total	428
Pharmaciens et SEL possédant au moins 1 participation dans une autre SEL	2746

En terme de prise de participation, en 2012, le nombre de titulaires d'officine ayant une participation dans une SEL a augmenté de 143.

■ Types de prise de participation au sein des SEL d'officines

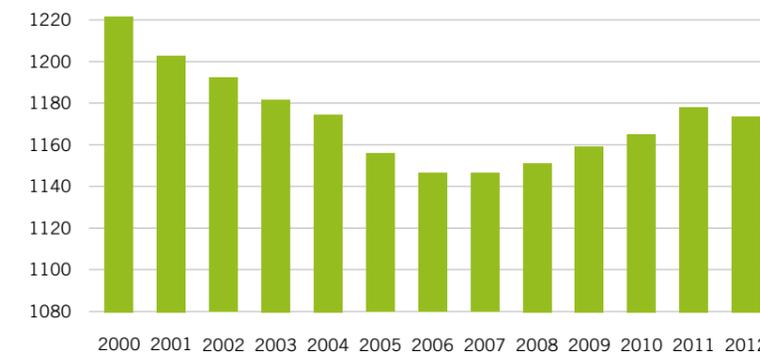


3. RÉPARTITION TERRITORIALE

■ DENSITÉ

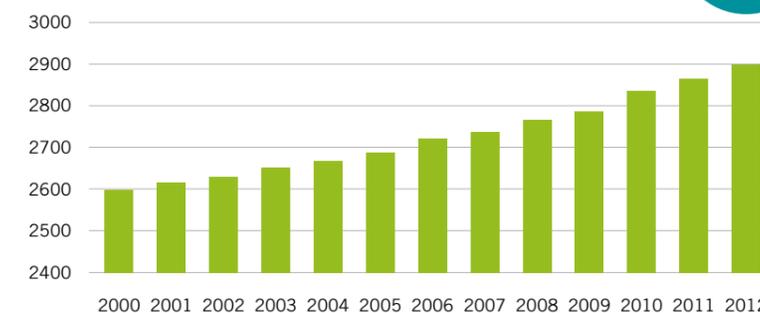
En 2012, on constate une baisse du nombre d'habitants par pharmacien après une légère hausse en 2011.

■ Évolution du nombre d'habitants par pharmacien en métropole depuis 2000



Le nombre d'habitants par pharmacie en 2012 est relativement stable mais se trouve désormais éloigné du quota légal de population instauré par la réforme de décembre 2011 rehaussé à 4500 habitants pour une pharmacie supplémentaire (3500 habitants avant 2011). Ce qui accroît mécaniquement le phénomène dit de « sur-nombre » d'officines.

■ Évolution du nombre d'habitants par pharmacie en métropole depuis 2000





PHARMACIENS D'OFFICINE

PHARMACIENS TITULAIRES ET ADJOINTS

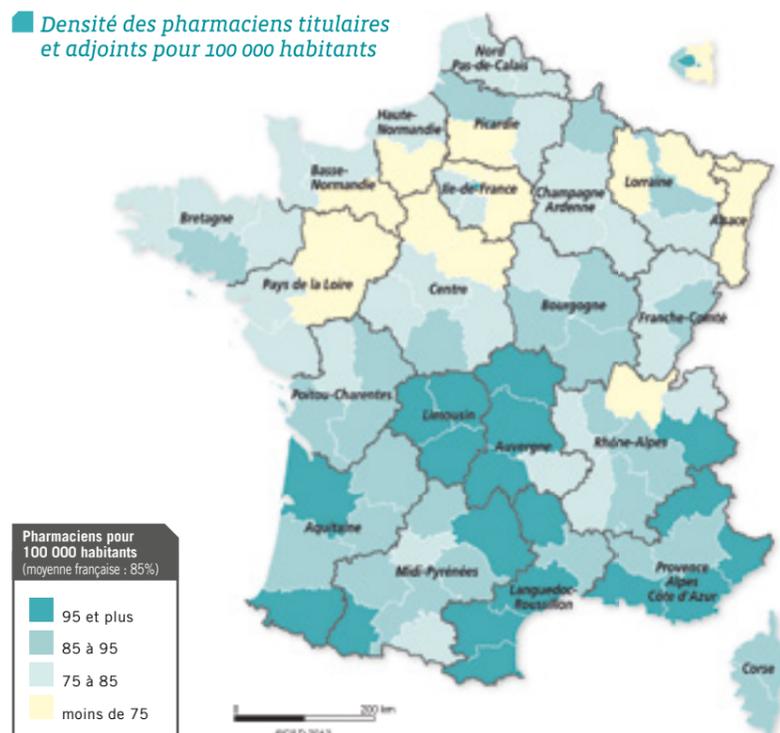
SECTION A ET D

La densité pharmaceutique par habitant illustre la répartition harmonieuse des officines sur l'ensemble du territoire avec un léger contraste Nord-Sud.

Au Nord d'une ligne La Rochelle - Lac Léman, les zones fortement urbanisées se caractérisent par d'importants surnombres d'officines. Pour autant la plupart des départements de cet ensemble se trouve au dessous de la moyenne française qui est désormais de 85 pharmaciens pour 100.000 habitants. Le grand bassin parisien et les départements limitrophes ainsi que les départements de droit local (la Moselle et l'Alsace où les règles d'implantation étaient historiquement plus strictes) sont marqués par une faible densité de pharmaciens (moins de 70 pharmaciens pour 100.000 habitants).

Dans la moitié Sud, la majorité des départements se trouve au delà de 85 pharmaciens pour 100.000 habitants. On y distingue des zones de forte densité liées à la désertification démographique (Limousin, Cantal, Allier, Aveyron...) et d'autres liées à la dynamique des zones touristiques en croissance démographique structurelle et saisonnière (Hérault, Bouches-du-Rhône, Var, Savoie, littoral pyrénéen ...)

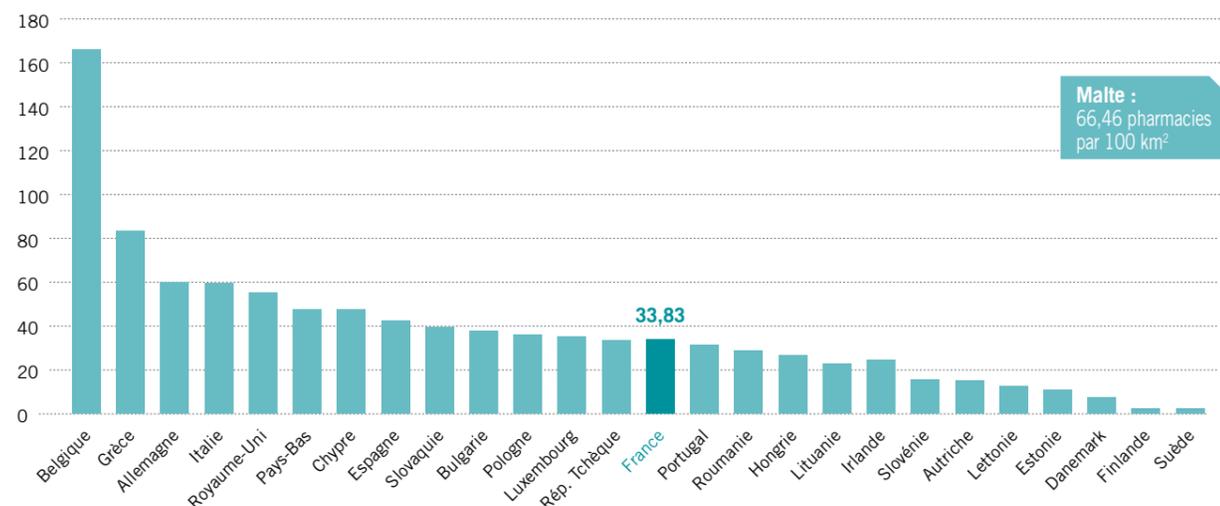
Densité des pharmaciens titulaires et adjoints pour 100 000 habitants



COMPARAISON EUROPÉENNE

Densité de pharmacies par surface territoriale en Europe (1000 km²)

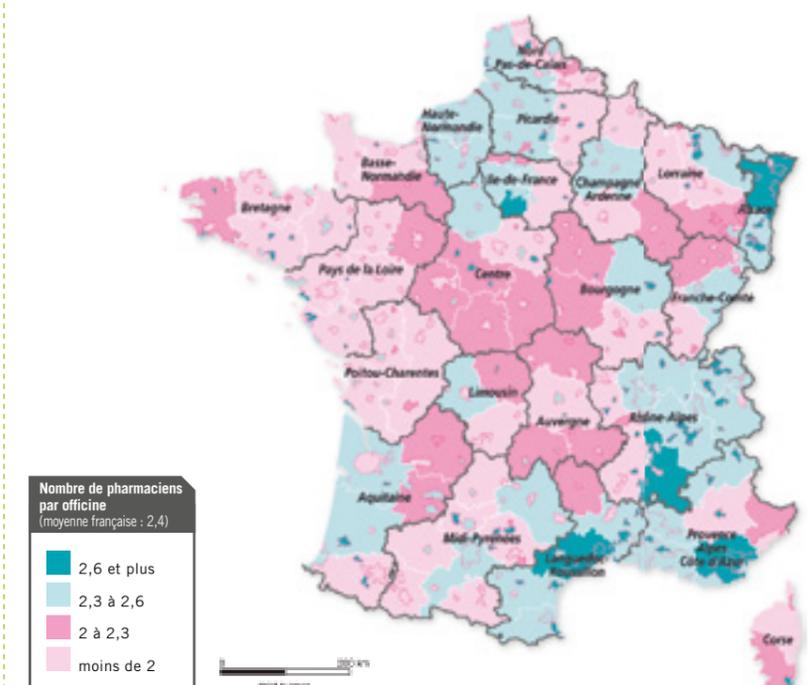
Moyenne UE = 60,49
(Source : GPUE 2011)



PRÉSENCE PHARMACEUTIQUE

La moyenne des officines assure la présence d'un peu plus de deux pharmaciens avec des typologies géographiques marquées. Aux territoires très ruraux à dominante agricole, vieilliss et peu denses de la France de l'Ouest et du Centre où la petite officine domine, s'oppose une France du croissant Nord Est Midi, celle des frontières et du tourisme saisonnier où les officines accueillent systématiquement plus de deux pharmaciens.

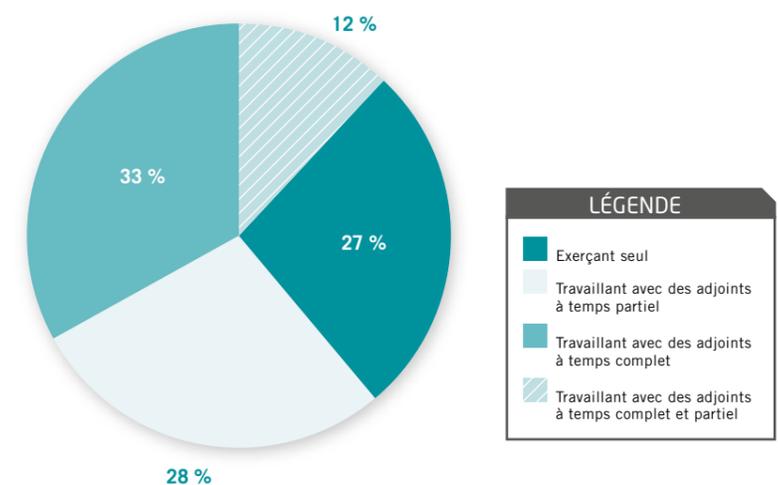
Présence pharmaceutique moyenne dans les officines (titulaires et adjoints)



ZONES FRAGILES

L'étude de l'effectif des officines exploitées par un seul pharmacien titulaire révèle que pour 27% de ces officines le titulaire exerce seul ou secondé de préparateurs, donc sans aucun autre pharmacien. Dans 73% de ces officines, le titulaire recourt à la collaboration d'au moins un pharmacien adjoint à temps partiel.

Typologie des pharmacies avec un seul titulaire



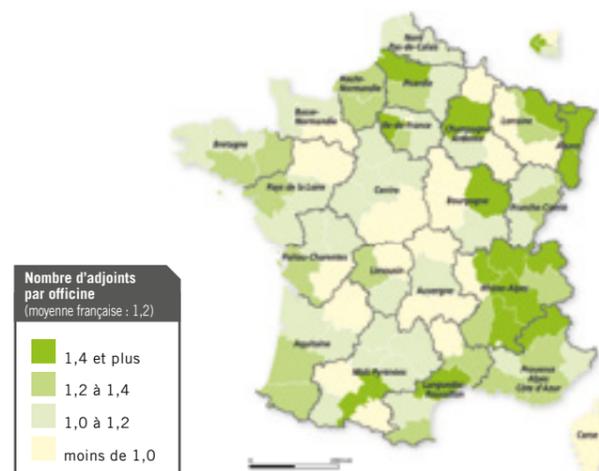


1. RÉPARTITION TERRITORIALE

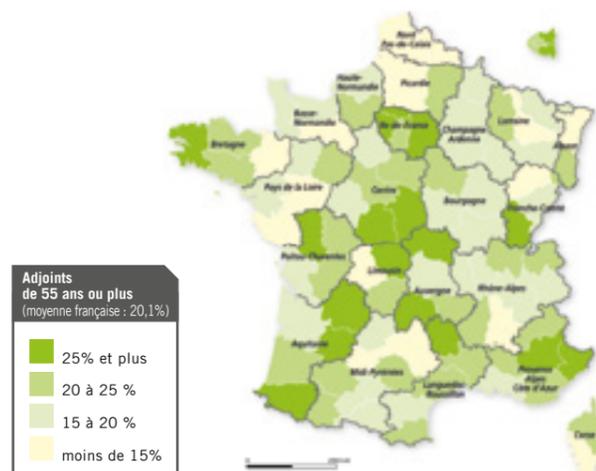
La répartition des pharmaciens adjoints d'officine est marquée par un contraste Est-Ouest. L'Est de la France concentre un plus grand nombre d'adjoints par officine essentiellement Alsace-Moselle, Rhône-Alpes, et en PACA (Hautes-Alpes). En revanche, la plus grande partie de L'Ouest de la France comprend un nombre de pharmaciens adjoints par officine plus faible sauf dans quelques départements (Somme, Yvelines, Haute-Garonne, Tarn et Tarn et Garonne).

Comparés à leurs homologues titulaires, les pharmaciens adjoints d'officine ayant plus de 55 ans se trouvent dans les mêmes zones géographiques (sauf pour quelques départements) mais en moindre proportion.

■ Nombre d'adjoints par officine



■ Répartition des pharmaciens adjoints de 55 ans ou plus



2. FONCTIONS

	2011		2012		Évolution 2011/2012	
	Effectif	%	Effectif	%		
En officines	Pharmaciens adjoints	22135	83,3	22084	81,2	-0,2%
	Pharmaciens d'officine intérimaires	3416	12,9	4055	14,9	18,7%
	Pharmaciens gérants après décès	17	0,1	21	0,1	23,5%
	Pharmaciens remplaçants titulaires	65	0,2	87	0,3	33,8%
Sous-total	25633	96,5	26247	96,5	2,4%	
En pharmacies mutualistes et CANSSM	Pharmaciens gérants de pharmacies mutualistes	60	0,2	59	0,2	-1,7%
	Pharmaciens adjoints de pharmacies mutualistes	153	0,6	144	0,5	-5,9%
	Pharmaciens gérants de pharmacies des CANSSM	60	0,2	58	0,2	-3,3%
	Pharmaciens adjoints de pharmacies des CANSSM	75	0,3	68	0,3	-9,3%
Sous-total	348	1,3	329	1,2	-5,5%	
Exercices divers	Pharmaciens chargés de la dispensation des gaz à usage médical	326	1,2	344	1,3	5,5%
	Pharmaciens-conseils de l'assurance maladie	156	0,6	154	0,6	-1,3%
	Pharmaciens relevant des équipes mobiles de soins	52	0,2	54	0,2	3,8%
	Pharmaciens exercices divers	49	0,2	58	0,2	18,4%
Sous-total	583	2,2	610	2,2	4,6%	
Total	26564	100,0	27186	100,0	2,3%	

FICHE D'IDENTITÉ

■ CHIFFRES CLÉS

27186 inscrits
(+2,3% par rapport à 2011)

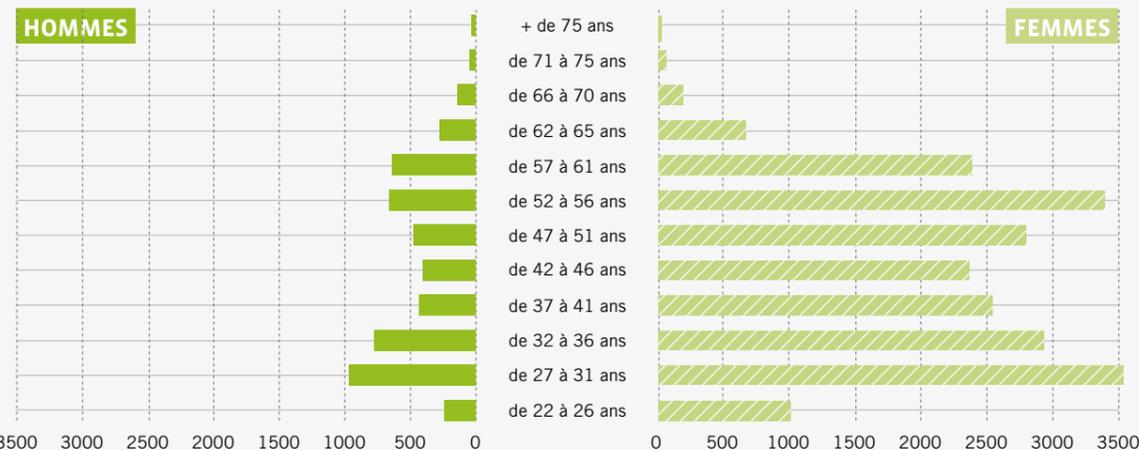
Moyenne d'âge : **43,6** ans
(+0,2 par rapport à 2011)

Répartition Hommes / Femmes

26247 inscrits exerçant en pharmacie d'officine libérale
(+2,4% par rapport à 2011)

18% **82%**

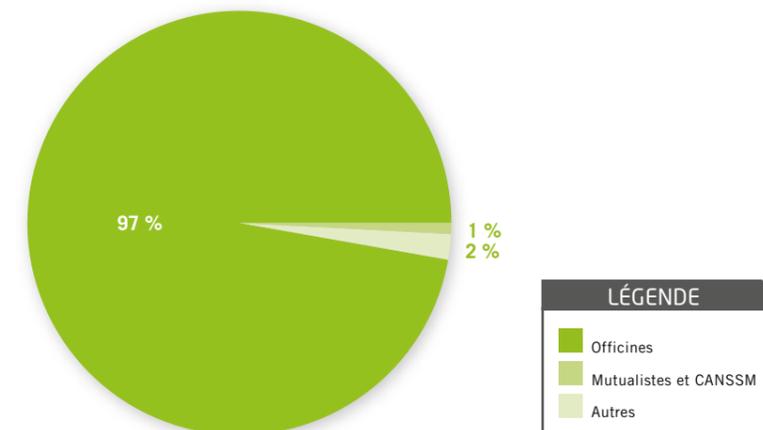
■ PYRAMIDE DES ÂGES



Les effectifs des pharmaciens de la section D connaissent un regain en 2012 (+2,3% par rapport à 2011).

Cette reprise est essentiellement due à la hausse importante (+18,7%) du nombre de pharmaciens d'officine intérimaires employés par les pharmacies libérales. En revanche les effectifs des pharmacies mutualistes et de la CANSSM sont en recul.

■ Effectifs des pharmaciens de la section D

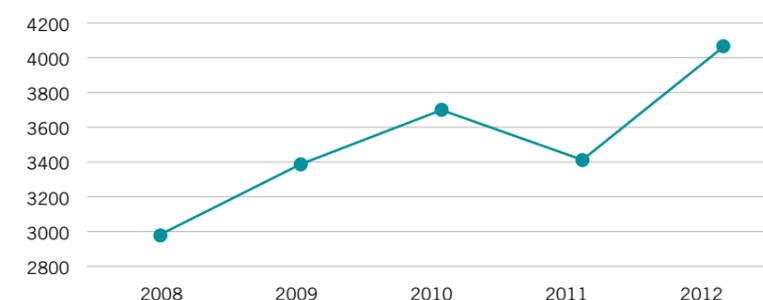


■ LES PHARMACIENS D'OFFICINE INTÉRIMAIRES

Après avoir connu une baisse exceptionnelle en 2011, le nombre de pharmaciens d'officine intérimaires est en augmentation en 2012 (+18,7%).

Cette augmentation n'est pas la conséquence de la loi HPST (Hôpital, Patient, Santé et Territoires), mais d'une réorganisation des officines. Malgré tout, le nombre moyen de pharmacien adjoint par officine ne diminue pas, ce qui assure une qualité de service maintenue.

■ Évolution des pharmaciens d'officine intérimaires entre 2008 et 2012

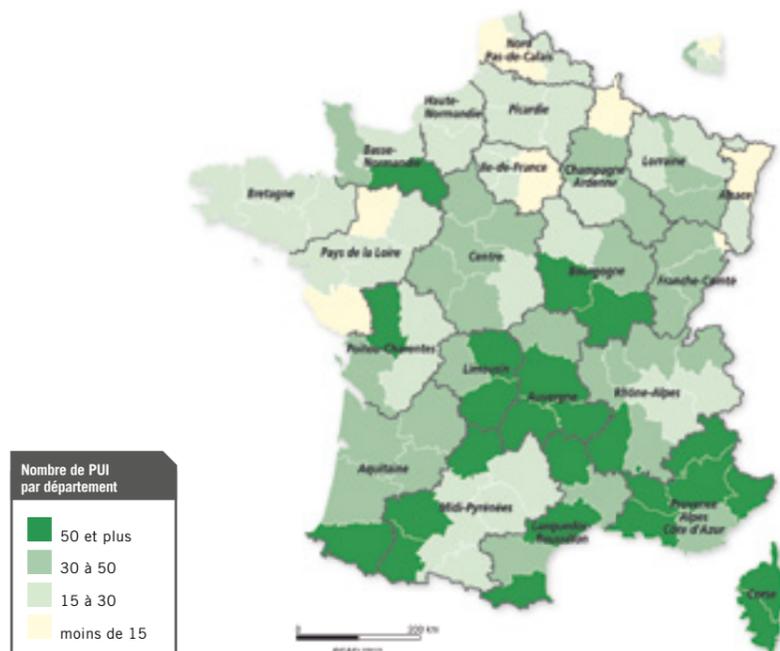


1. RÉPARTITION TERRITORIALE

La répartition des pharmacies à usage intérieur (PUI) assure une présence pharmaceutique moyenne de 4 PUI pour 100 000 habitants. Elle est marquée par un contraste Nord-Sud. Dans la moitié Sud de la France, la répartition géographique des PUI est globalement supérieure à la moyenne. Les territoires à dominante rurale comptent un faible nombre d'établissements de santé donc un nombre de Pharmacies à Usage Intérieur (PUI) peu élevé mais une présence rapportée au nombre d'habitants très supérieure à la moyenne. Quant aux départements très peuplés, ils comptent un nombre de PUI lui aussi élevé.

La moitié Nord se caractérise par une présence plus faible. Plus de 30 départements sont au-dessous de la moyenne nationale, quel que soit le type de territoire, notamment dans le grand Ouest et le Nord-Est.

Répartition du nombre de PUI par département

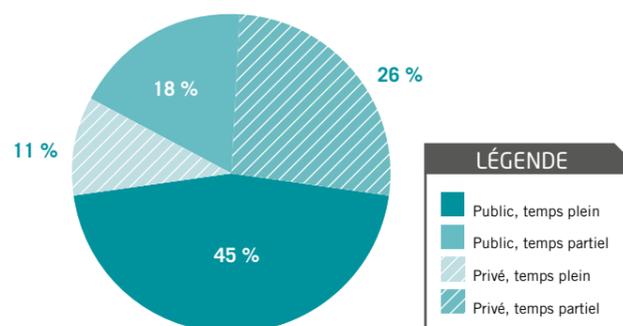


2. EFFECTIFS

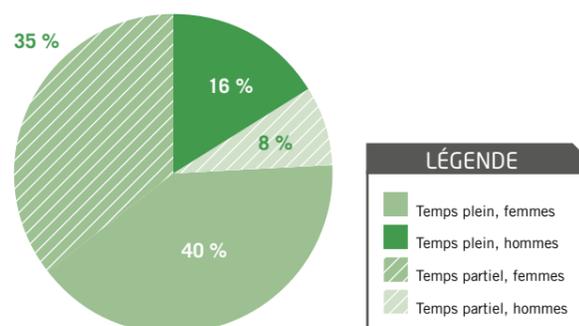
RÉPARTITION PAR SECTEUR, PAR GENRE ET PAR TYPE DE CONTRAT

En 2012, la répartition par secteur, par genre et par type de contrat est restée stable par rapport à 2011. L'emploi à temps plein représente plus de la moitié des effectifs (56%). Il est caractérisé par une majorité d'emplois publics et est majoritairement féminin. L'emploi à temps partiel (44% de l'effectif) est pour sa part majoritairement proposé dans le secteur privé et tout aussi féminisé que le secteur public.

Répartition par secteur selon le type de contrat



Répartition hommes/femmes selon le type de contrat



FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

6236 inscrits
(+4,0% par rapport à 2011)

3824 inscrits en établissements publics
(+4,2% par rapport à 2011)

2222 inscrits en établissements privés
(+1,2% par rapport à 2011)

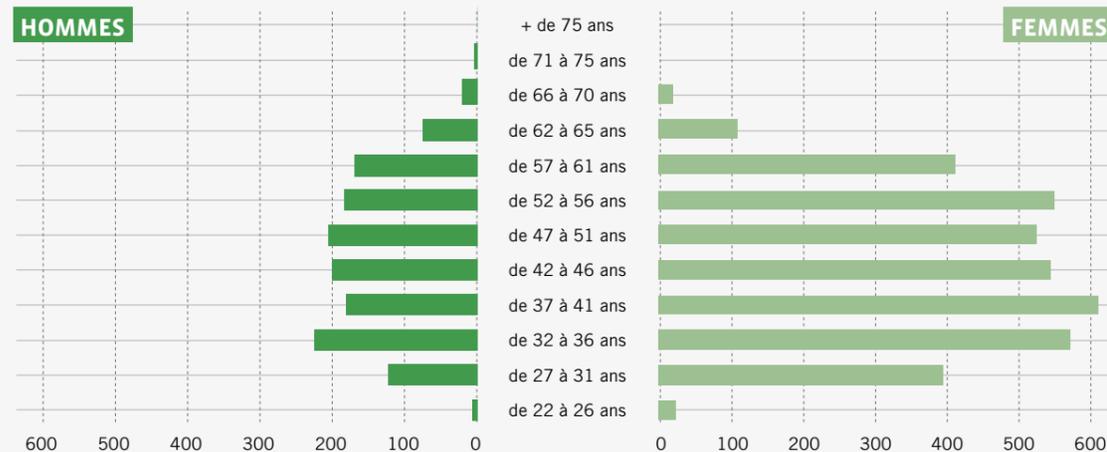
Moyenne d'âge : **44,8 ans**
(+0,1 par rapport à 2011)

1076 PUI publiques
(-1,3% par rapport à 2011)

1490 PUI privées
(-0,3% par rapport à 2011)

Répartition Hommes / Femmes
24% Hommes
76% Femmes

PYRAMIDE DES ÂGES



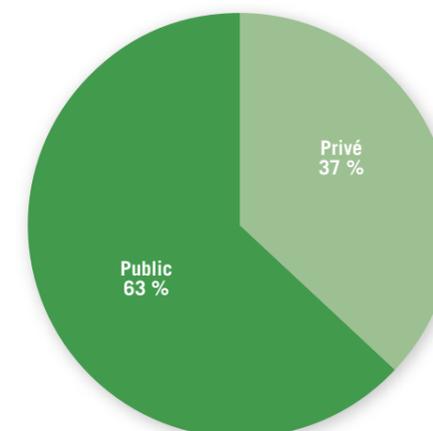
RÉPARTITION PAR ACTIVITÉ ET PAR FONCTION

L'année 2012 a été marquée par la stabilisation à la baisse du nombre de PUI, aussi bien dans le secteur privé qu'en secteur public. Il n'en est pas de même du nombre de pharmaciens exerçants dans un établissement de santé dont l'évolution des effectifs reste dynamique et augmente au total de 4% sous l'impulsion confirmée du secteur public (+4,2%) qui emploie 63% des pharmaciens.

Répartition par activité - Exercice en Pharmacie à Usage Intérieur

	PUI 2011	Postes 2011	PUI 2012	Postes 2012	Évolution poste 2011-2012
Public	1090	3669	1076	3824	4,2%
Privé	1494	2195	1490	2222	1,2%
Total	2584	5864	2566	6046	3,1%

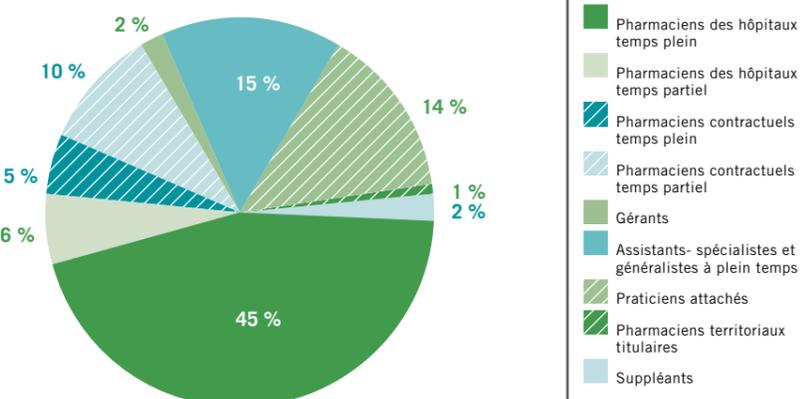
Répartition par secteur des PUI en 2012



RÉPARTITION PAR ACTIVITÉ ET PAR FONCTION (SUITE)

Dans les établissements de santé du secteur public, les praticiens hospitaliers restent majoritaires avec 51% des effectifs, la plupart d'entre eux (80%) étant en poste à temps plein.

Répartition des postes occupés par des pharmaciens dans les établissements publics

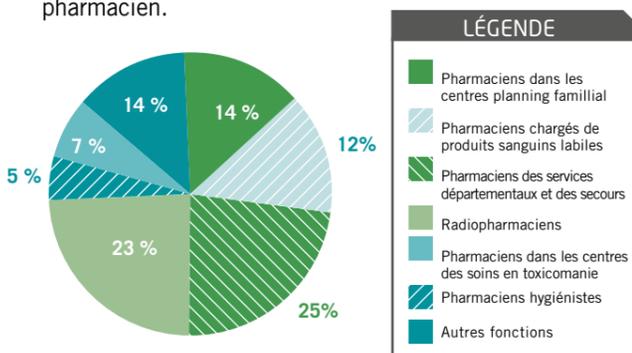
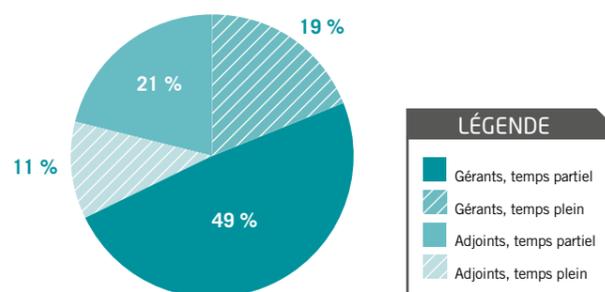


Répartition des postes occupés par des pharmaciens dans les établissements privés

Dans le secteur privé, le temps partiel régresse légèrement parmi les gérants de PUI qui représentent désormais moins de 50% des effectifs (-3% par rapport à 2011).

Répartition des activités diverses en 2012

Parmi les pharmaciens exerçant des activités diverses, un pharmacien sur deux exerce dans un service départemental d'incendie et de secours ou en tant que radiopharmacien.



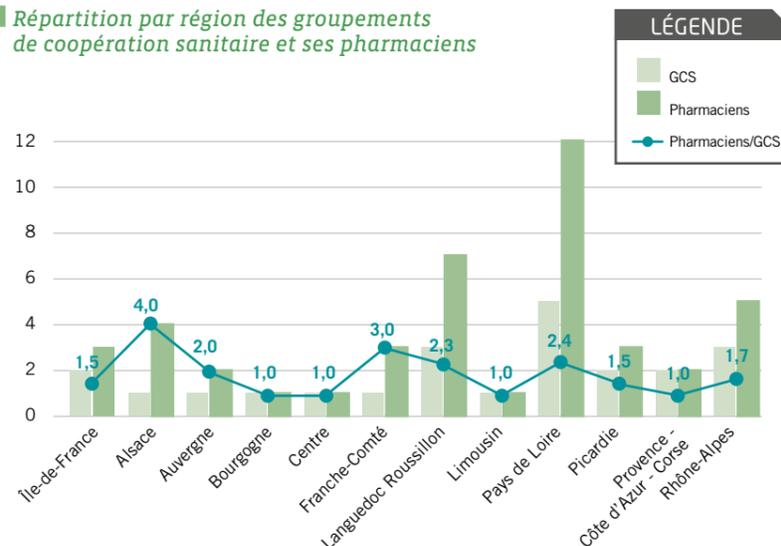
GROUPEMENTS DE COOPÉRATION SANITAIRE

Un GCS est un outil de coopération entre établissements de soin, on en distingue deux catégories :

- Les GCS de moyen
- Les GCS érigés en établissements de santé

En 2012, les GCS sont au nombre de 23 (+3 par rapport à 2011), répartis sur 12 régions métropolitaines (voir graphique) et employant 44 pharmaciens. En moyenne, on retrouve 2 pharmaciens par GCS par région.

Répartition par région des groupements de coopération sanitaire et ses pharmaciens



FICHE D'IDENTITÉ

CHIFFRES CLÉS

1694 inscrits
(+4,0% par rapport à 2011)

26 sociétés de grossistes répartiteurs
(identique à 2011)

628 pharmacies
(+0,3% par rapport à 2011)

35 PUI publiques et 3 privées
(+1 par rapport à 2011) (+1 par rapport à 2011)

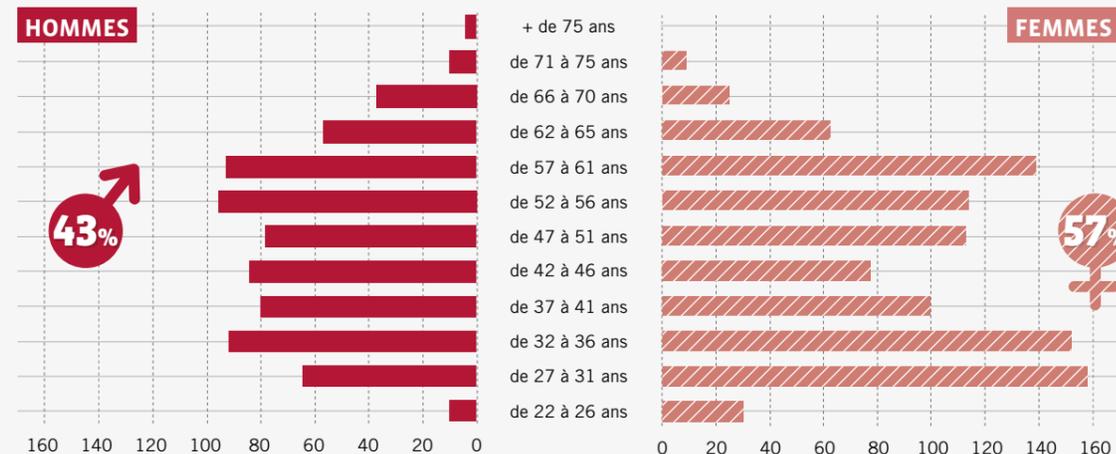
Moyenne d'âge : **46,1 ans**
(identique à 2011)

100 LBM privés
(+5 par rapport à 2011)

2 Groupements de Coopération Sanitaire

2 centrales d'achats pharmaceutiques

PYRAMIDE DES ÂGES



1. LOCALISATION DES EFFECTIFS ET ÉVOLUTION

EFFECTIF PAR MÉTIER ET PAR TERRITOIRE

La section des pharmaciens d'Outre-mer regroupe tous les pharmaciens exerçant dans les départements d'Outre-mer (Guadeloupe, Guyane, Martinique, Mayotte et Réunion) et les collectivités d'Outre-mer (Saint-Pierre et Miquelon, Mayotte et Wallis et Futuna).

Territoire	Titulaires d'officine	Fabricants Import. Distrib. en gros	Exploit. Adjoints d'officine	Biologistes	Pharmaciens en établissements de santé	Total	%
Guadeloupe	182	13	127	50	34	406	24,0
Guyane	48	4	43	18	18	131	7,7
Martinique	159	11	83	50	36	339	20,0
Réunion	302	31	284	93	49	759	44,8
S' Pierre et Miquelon	1	0	0	1	3	5	0,3
Mayotte	17	2	23	4	7	53	3,1
Wallis et Futuna	0	0	0	0	1	1	0,1
Total	709	61	560	216	148	1694	100,0

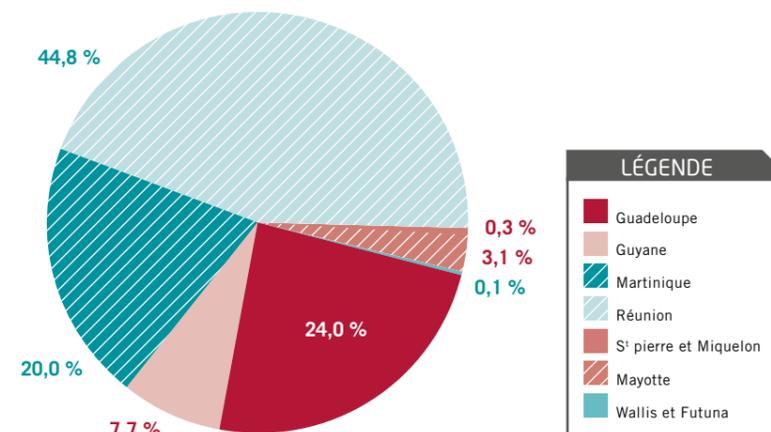


EFFECTIF PAR MÉTIER ET PAR TERRITOIRE (SUITE)

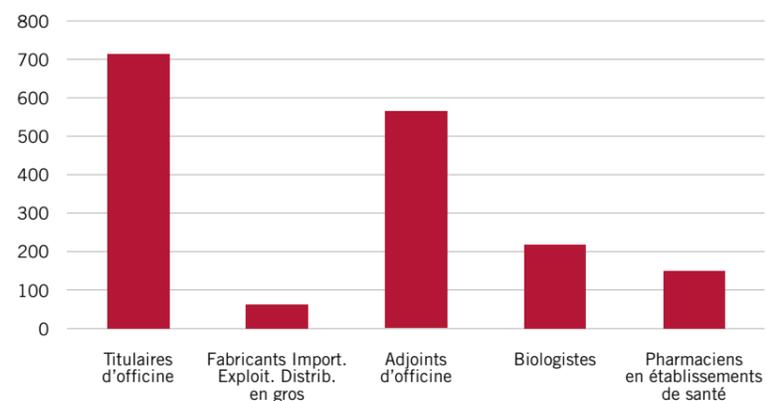
En 2012, bien que le nombre d'inscrits en section E ait augmenté (+4%), la répartition par effectif et territoire reste stable. Trois territoires regroupent la majorité des pharmaciens : la Réunion (44,8%), la Guadeloupe (24%), et la Martinique (20%) où les pharmaciens exercent principalement à l'officine (75%).

2012
1475
habitants par pharmacien

Répartition des pharmaciens dans les départements et collectivités d'Outre-mer en 2012



Répartition par activité dans les départements d'Outre-mer en 2012

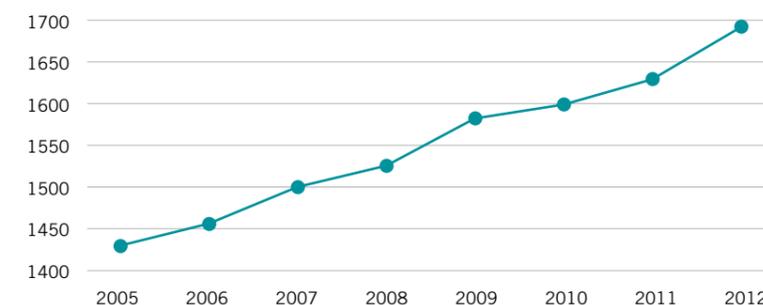


ÉVOLUTION DES EFFECTIFS PAR MÉTIERS

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Évolution par métier 2005 et 2012
Titulaires d'officines	661	667	683	686	690	694	701	709	7,26
Pharmaciens de l'industrie	7	5	6	5	4	5	5	5	-28,57
Fabricants, import export, distrib. en gros	0	5	6	6	6	7	5	7	x
Pharmaciens de la distribution en gros	35	34	42	40	44	44	45	49	40,00
Pharmaciens adjoints	457	462	471	472	519	511	519	560	22,54
Pharmaciens des établissements de santé	82	93	97	111	120	130	142	148	79,27
Pharmaciens biologistes	183	186	192	203	198	207	212	216	18,03
Total	1425	1452	1497	1523	1581	1598	1629	1694	12,13
Taux d'évolution	4,71	1,89	3,10	1,74	3,81	1,08	1,94	3,93	

Entre 2011 et 2012, la croissance globale des effectifs se poursuit principalement grâce aux pharmaciens d'officine (+1% de titulaires et 9% pour les pharmaciens adjoints). Le dynamisme des établissements de santé est moindre cette année (+2%) mais les distributeurs en gros progressent (+10%).

Évolution des effectifs depuis 2005

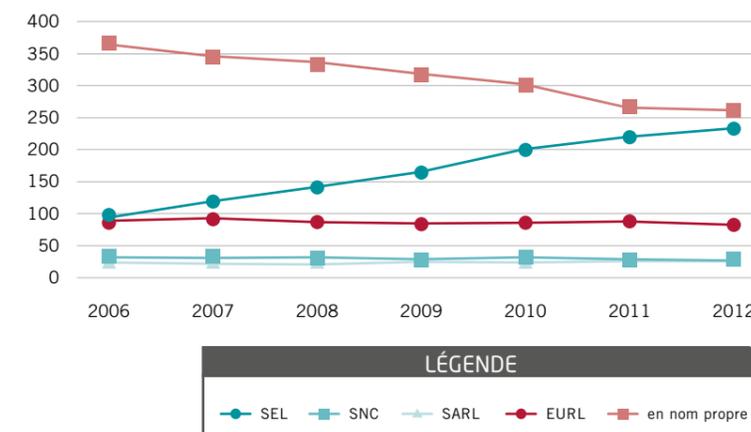


2. STRUCTURES JURIDIQUES DE L'EXERCICE LIBÉRAL

OFFICINES

Comme en métropole, les officines exploitées en Société d'Exercice Libéral (SEL) dans les départements et collectivités d'Outre-mer poursuivent leur expansion. Le nombre d'entreprises choisissant cette forme juridique a plus que doublé depuis 2006 alors que le nombre de sociétés exploitées en nom propre diminue proportionnellement. La parité est quasiment atteinte en 2012. Le nombre de sociétés exploitées en nom collectif, en SARL et EURL reste stable.

Évolution du mode d'exploitation des pharmaciens d'Outre-mer de 2006 à 2012



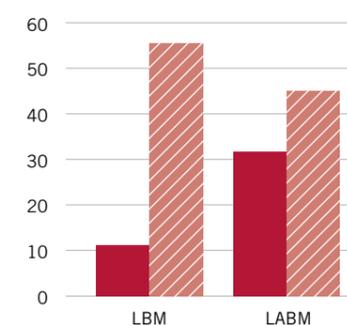
LBM

Les départements et collectivités d'Outre-mer suivent la même tendance globale que la métropole. Le nombre d'entreprises et d'établissements de type LABM** continue de baisser et les structures nouvelles LBM* augmentent proportionnellement. **De même, le nombre moyen de sites par laboratoire de type LBM a augmenté, passant de 4,5 à 5 sites.**

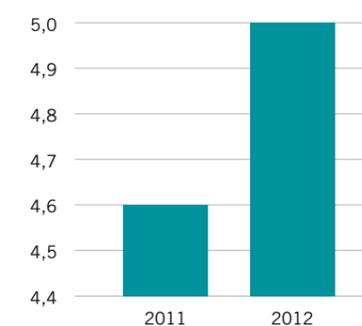
* Depuis janvier 2010 : une structure exploite un laboratoire de biologie médicale (LBM) implanté sur un ou plusieurs sites sans limitation de nombre.

** Avant janvier 2010 : une structure pouvait exploiter jusqu'à 5 laboratoires d'analyse de biologie médicale (LABM) au maximum.

Comparaison des entreprises de type SEL en structure LBM et LABM



Comparaison du nombre moyen de sites par laboratoire



LES SITES INTERNET DE L'ORDRE



Un espace dédié aux pharmaciens avec les informations réglementaires, juridiques et pratiques de la profession.

www.ordre.pharmacien.fr

Le portail de référence accessible à tous : un panorama complet et exhaustif de l'institution et de ses différentes missions.



www.cespharm.fr

Des outils pratiques pour agir au quotidien et contribuer à l'éducation sanitaire du patient.



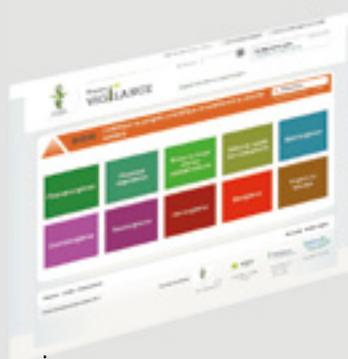
www.eqo.fr

Le site dédié à la qualité à l'officine. Toutes les informations utiles et des outils d'évaluation en ligne pour accompagner le pharmacien.



www.meddispar.fr

L'information réglementaire de référence sur les médicaments à dispensation particulière.



www.pharmavigilance.fr

Un site Internet pour accompagner les pharmacies dans leurs déclarations de vigilances sanitaires.



LA LETTRE ÉLECTRONIQUE

Inscrivez vous sur <http://recevoirlalettre.ordre.pharmacien.fr>
Personnalisée selon votre section, c'est un outil d'information synthétique et essentiel.

Ordre national des pharmaciens
4, avenue Ruysdaël - 75379 Paris cedex 08
Tél. : 01 56 21 34 34 - Fax : 01 56 21 34 99
www.ordre.pharmacien.fr

