



# Intégrer de manière innovante les pédicures-podologues dans les CPTS

## Le protocole local de coopération comme levier d'action territoriale

Laurent SCHOUWEY Vice-Président du Conseil national de l'Ordre des pédicures-podologues  
Delphine Grange Pelazza Conseillère nationale de l'Ordre des pédicures-podologues

## Plan de l'atelier

**Le pédicure-podologue** Compétences, place dans le parcours de soins

**Le protocole local de coopération** Cadre juridique, objectifs et bénéfices pour les territoires

**Vrai/Faux sur les protocoles locaux** Idées reçues, points de vigilance, conditions de mise en œuvre

**Présentation de deux protocoles locaux de coopération** Exemples concrets, résultats, retours d'expérience

**Conclusion** Synthèse, perspectives, accompagnement par la commission exercice coordonné

# Le pédicure-podologue

**Profession de santé diplôme d'État** → Formation de 3 ans

**Acteur de premier recours** → En accès direct

**Compétences clés** → Diagnostic, prescription, traitement, prévention, éducation thérapeutique

**Public concerné** → Tous les patients, sans distinction d'âge ou de condition → Enfants, adultes, personnes âgées, sportifs, patients atteints de pathologies chroniques

**Mode d'exercice** → Majoritairement en libéral

## Cadre juridique des protocoles locaux de coopération

**Loi HPST (2009)** – Article 51 ➤ Instaure les protocoles de coopération entre professionnels de santé  
**Articles L4011-1 à L4011-5** ➤ Protocoles nationaux et locaux (loi n° 2021-502 du 26 avril 2021)

### Objectif :

Permettre à des professionnels de santé de s'organiser localement pour déléguer certains actes ou activités dans un cadre sécurisé.

### Modalités spécifiques aux protocoles locaux :

**Initiative locale** : portée par une structure (MSP, CDS, CPTS, établissement de santé, etc.)

**Équipe constituée** : au minimum un ou plusieurs professionnels délégants et un ou plusieurs délégués

**Rédaction du protocole** : description précise des actes délégués, des conditions de réalisation et des responsabilités

**Formation obligatoire** : des professionnels délégués aux actes concernés

**Gestion des risques** : analyse préalable et mesures de prévention intégrées

**Traçabilité** : organisation documentée du suivi des actes réalisés et des patients concernés

## Intérêts du protocole local de coopération

Facilitation de l'accès aux soins

Amélioration des parcours

Gain de temps médical

Valorisation des compétences des professionnels paramédicaux

# Participez au Kahoot !

## Comment jouer ?

Prenez votre smartphone

Allez sur <https://kahoot.it>

Entrez le code PIN affiché à l'écran

Choisissez un pseudo (prénom ou nom de votre CPTS)

Attendez le lancement du quiz !



# Le prélèvement mycosique par le pédicure-podologue

Un protocole de coopération avec délégation de tâches

Atelier 20

**Les délégués** sont un biologiste médical et un médecin généraliste.

**Les délégués** sont des pédicures-podologues.

**La structure porteuse** est une CPTS.

**Une formation** pour les délégués est obligatoire.



## Code de la santé publique

A ce jour, les pédicures-podologues ne sont pas mentionnés dans l'arrêté du 13 août 2014 qui établit la liste des professionnels de santé habilités à effectuer des prélèvements d'échantillons biologiques en vue d'analyses de biologie médicale.



**D'où l'intérêt d'une délégation de tâches.**

A savoir : le pédicure-podologue n'est pas autorisé à prescrire des actes de biologie

## Amélioration de l'accès aux soins

- L'éloignement des laboratoires dans certaines zones complique l'accès aux analyses
- Certains patients ne peuvent se déplacer en cabinet
- Le protocole peut être réalisé à domicile ou en établissement

# Les objectifs du protocole

01

Organiser un  
parcours pluri-  
**professionnel** autour  
du patient : médecin,  
pédicure-podologue  
et biologiste

02

Améliorer la qualité  
et la pertinence de  
la prise en charge  
des patients atteints  
d'une onychomycose

03

Améliorer  
l'efficacité de la  
**prescription**  
d'antifongiques par  
les médecins et les  
pédicures-  
podologues

## Les actes délégués

- **Prescription** : réalisée en consultation en cas de doute sur une atteinte mycosique de l'ongle
- **Prélèvement mycosique** : effectué pendant le soin par le pédicure-podologue

Ce prélèvement est inscrit à la convention des biologistes, coté KB3 et tarifé 5,76 €. Dans le cadre du protocole, la délégation d'acte s'accompagne d'une délégation de paiement, selon le tarif conventionnel.

## Le rôle du médecin délégué



Dr Jean-François Nattero, biologiste médical,  
Alti Labo

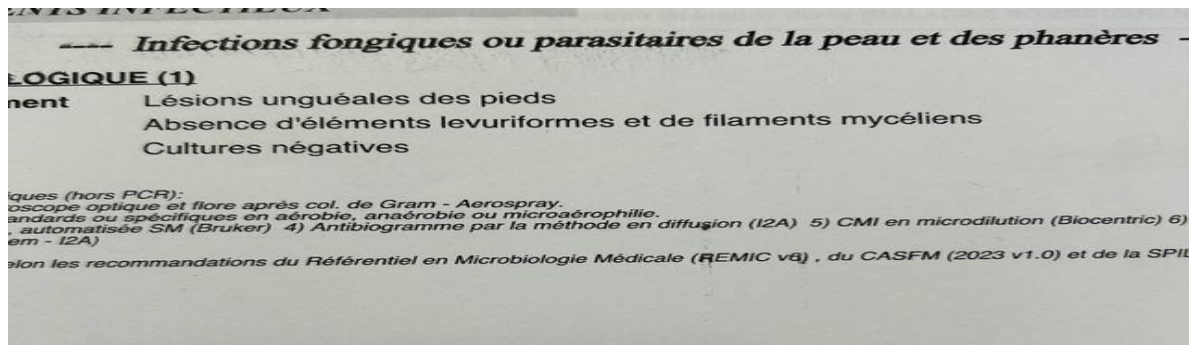
## Alain, 69 ans, diabétique, vit à 31 km du laboratoire



Il est suivi régulièrement pour ses soins conventionnels liés à son diabète de grade 2, et présente également un psoriasis.

Face à une suspicion d'onychomycose, la pédicure-podologue réalise un prélèvement mycosique dans le cadre du protocole, avant toute orientation thérapeutique, évitant ainsi une prescription non justifiée.

# Le résultat du prélèvement



Une prescription d'antifongique n'est pas indiquée dans ce cas.  
Le traitement repose sur une approche mécanique, domaine d'expertise du pédicure-podologue, professionnel de référence.

## Intérêt de l'analyse + bénéfice patient

- Coût maîtrisé : **23,25 € (B93)**
- Évite un traitement antifongique inapproprié à **103,05 €**
- Préserve les patients polymédicamentés d'interactions et effets indésirables



## Adapter le traitement grâce à l'identification fongique

- L'examen mycologique permet d'identifier précisément l'agent pathogène responsable de l'onychomycose
- Espèces fréquemment retrouvées : *Trichophyton rubrum*, *Candida albicans*, *Fusarium solani*, etc.
- Cette identification est **essentielle pour adapter le traitement antifongique** à l'espèce en cause
- Exemple : en cas de *Scopulariopsis brevicaulis*, le biologiste recommande l'application d'amphotéricine B après avulsion partielle
- **Ce traitement ne pouvant être prescrit par le pédicure-podologue, une orientation vers le médecin traitant** est nécessaire, assurant une prise en charge coordonnée

# Le protocole en action

A ce jour, plusieurs CPTS sont porteuses du protocole « prélèvement mycosique », assurant sa structuration et son déploiement sur leur territoire.

Dans une démarche de soins écoresponsables, ce protocole contribue à réduire l'usage systématique des antifongiques, en privilégiant une approche ciblée et raisonnée.

## UN ONGLE ABIMÉ ?

CE N'EST PAS TOUJOURS UNE MYCOSE

ICI DURANT VOTRE SOIN, VOTRE PÉDICURE  
PODOLOGUE PEUT VOUS PRESCRIRE  
UNE ANALYSE MYCOLOGIQUE ET RÉALISER LE  
PRÉLÈVEMENT DE VOTRE ONGLE.



Seul un prélèvement permet de confirmer ou non la présence d'une mycose.

Pour votre santé,  
faites confiance à votre  
pédicure-podologue !

## À SAVOIR

- Cette action est réalisée dans le cadre d'un protocole de coopération avec délégation de tâche.



- Les objectifs sont :

- D'améliorer l'accès aux soins dans un territoire rural.
- D'améliorer la qualité et la pertinence des soins.



**Les antifongiques ne doivent plus être  
automatiques, le bon traitement n'est  
pas forcément un médicament.**

**Merci de votre écoute.**



# Le traitement sans douleur de l'ongle incarné chronique

Un protocole local de coopération avec délégation de tâches

Atelier 20

## Besoin territorial identifié

### Constat

Dans de nombreux territoires, l'accès rapide à un dermatologue ou à un chirurgien orthopédiste pour traiter un ongle incarné est difficile.

Conséquence : **errance thérapeutique**, souvent longue... et toujours douloureuse

### Objectif

Proposer un **traitement complet, rapide, sûr et indolore** pour le patient

### Bénéfices attendus

Réduction des délais de prise en charge

Amélioration du confort et de la qualité de vie

Gain de temps médical et diminution du recours aux urgences

Meilleure coordination entre professionnels de santé

## Equipe

### **Délégants :**

Médecins généralistes,  
Dermatologues,  
Chirurgiens orthopédistes.

### **Délégué :**

Pédicure-podologue formé dans le cadre du protocole,  
Exerçant dans un cabinet ayant fait l'objet d'une visite confraternelle par le Conseil de l'Ordre, garantissant des conditions d'exercice rigoureuses, conformes et sécurisées.

Dans le cadre d'une structure d'exercice coordonné (CPTS, MSP ou ESP)

## Actes dérogatoires

Dans le cadre du protocole, par dérogation du délégant, il est habilité à :

**Prescrire et réaliser une anesthésie locale digitale,  
Prescrire un antalgique de palier 1,  
Prescrire le passage infirmier,**

Le pédicure-podologue délégué, traite l'ongle incarné chronique par phénolisation. Il assure le suivi post-acte et la traçabilité dans le dossier patient partagé.

L'acte est réalisé dans un cadre strictement défini, garantissant sécurité, confort et traçabilité.

# Algorithme

## Inclusion :

Patients âgés de 12 à 65 ans, présentant un ongle incarné (tous stades confondus), classés ASA I ou II, c'est-à-dire en bonne santé ou porteurs d'une affection chronique légère et bien contrôlée (HTA, diabète équilibré, obésité modérée, tabagisme ou consommation d'alcool modérée).

## Non-inclusion :

Grossesse ou allaitement, pathologie vasculaire sévère (AOMI stade ischémique), patients ASA  $\geq$  III (affections graves ou décompensées), allergie à la lidocaïne ou au phénol, porphyrie, ou refus du patient.

Ces critères visent à garantir la sécurité, en réservant la prise en charge aux patients présentant un profil de risque faible et compatible avec la réalisation d'une anesthésie locale en cabinet.



## Formation

**Prérequis :** DE de pédicure-podologue et AFGSU 2

**Durée :** 13 h encadrées par un médecin délégrant ou praticien habilité

**Objectif :** Former le pédicure-podologue à la **réalisation sécurisée** de l'anesthésie locale digitale et des prescriptions associées au traitement de l'ongle incarné.

**Programme :**

**Anesthésie locale (5 h)** – théorie, pratique, sécurité, validation tutorée

**Prescription (3 h)** – antalgique, soins infirmiers, traçabilité

**Validation :** Attestation délivrée après validation complète.

**Phénolisation (5 h)** – théorie, atelier pratique, cas cliniques (formation à un acte non dérogatoire)

# Organisation, traçabilité et sécurité

## **Partage et traçabilité des données :**

Utilisation d'un logiciel partagé entre délégants et délégués, avec accès complet au dossier patient.

Recueil structuré des données pertinentes selon les recommandations HAS.

Grille d'éligibilité, arbres décisionnels et annexes intégrés au logiciel ou disponibles en version papier.

Comptes rendus intégrés au dossier patient et transmis via messagerie sécurisée ou déposés dans l' Espace de Santé Numérique.

## **Organisation et sécurité médicale :**

Le délégué vérifie la disponibilité du délégant avant tout acte et 48 h avant la réalisation.

Aucun acte dérogatoire sans délégant disponible (possibilité de remplaçant désigné).

Formation du délégué à la gestion des urgences : reconnaissance de l'anaphylaxie, appel au 15, mise en situation pratique.

## Gestion des risques

A chaque étape : Inclusion, anesthésie locale, réalisation du geste, application du phénol, suivi post-acte.

**Identification des risques** : Erreurs d'inclusion, réactions allergiques, toxicité anesthésique, syncope vagale, douleur, saignement, infection, erreurs de prescription.

**Causes fréquentes** : Défaut d'information, absence de vérification du DMP, mauvaise technique, formation insuffisante.

**Prévention** : Vérification du DMP et utilisation de check-lists. Recueil des antécédents et consentement éclairé. Respect des protocoles d'anesthésie et d'asepsie. Formation continue des délégués.

**Surveillance & détection** : Suivi à J0, J2, J15 ; observation des signes cliniques ; traçabilité via fiche EI.

**Conduite à tenir** : Arrêt du geste, traitement adapté (ex. épinéphrine), orientation médicale, déclaration à l'ARS en cas d'EIG.

# Évaluation *(Annuelle par l'ARS)*

## – Indicateurs clés Obligatoires

Patients pris en charge

Taux de reprise par le délégant

Taux d'événements indésirables (EI)

Nombre d'événements graves (EIG) → Suspension si > 0

## – Indicateurs Optionnels

Satisfaction des professionnels

Taux d'adhésion au protocole

...

## Conclusion – Un protocole structurant

Co rédigé avec l'ARS Grand Est

Soutenu par Mme Marie-Astrid Meyer, ministère de la Santé

Fondé sur la rigueur, la sécurité, la formation

Modèle de référence pour une prise en charge sécurisée et coordonnée

Proposé aux équipes via la commission exercice coordonné de l'Onpp

[celluledappui.protocoles@cnopp.fr](mailto:celluledappui.protocoles@cnopp.fr)

# Anesthésie Locale

Amino-amide  
Lidocaïne



# Pause du dispositif d'exsanguination

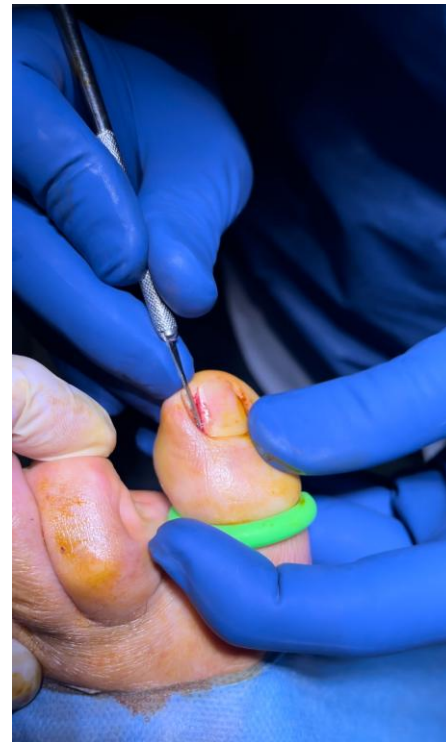


# Découpe de la portion pathogène de la plaque unguéale

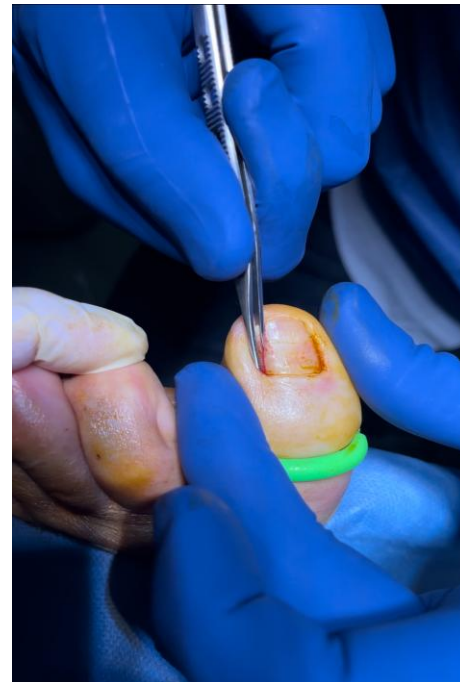




Libération  
jusqu'au cul de sac matriciel  
à l'aide d'un burin



## Retrait de la partie pathogène de la plaque (1)



## Retrait de la partie pathogène de la plaque (2)



# Application du phénol



# Retrait du dispositif d'exsanguination



# Pansement permettant un rechauffage rapide



## Pourquoi est-ce pertinent au regard des missions des CPTS ?

### Missions socles des CPTS

**Faciliter l'accès aux soins** : en proposant un soin ciblé, accessible rapidement.

**Organiser les parcours de soins** : en réduisant le recours aux urgences et en structurant les réponses aux soins non programmés.

**Participer à la prévention** : grâce à une approche populationnelle répondant à un besoin identifié sur le territoire.

**Contribuer à la qualité et à la pertinence des soins** : par la coordination interprofessionnelle et la valorisation des compétences des professionnels de santé libéraux.

**Les protocoles de coopération ne sont pas une  
fin,  
mais un levier pour transformer les pratiques .**

**Aujourd'hui, on parle d'ongle incarné et de prélèvement mycosique...  
Demain, pourquoi pas :**

Prévention des chutes ?  
Suivi podologique du diabète ?  
Coordination renforcée dans les CPTS ?

**L'Ordre est prêt à accompagner les pédicures-podologues.  
Et vous, jusqu'où êtes-vous prêts à aller ?**



## Conclusion

# Intégrer les pédicures-podologues : une innovation territoriale au cœur des CPTS



**Les CPTS de demain s'écrivent avec tous  
les professionnels de santé...y compris  
les pédicures-podologues.**

# Merci

