

Les soins pharmaceutiques : au carrefour de la prise en charge du patient

Et si les soins pharmaceutiques n'étaient pas une option mais plutôt une obligation ?

Jean-François Bussièrès, B Pharm, MSc, MBA, FCSHP, FOPQ

Chef, département de pharmacie, CHU Sainte-Justine
Professeur titulaire de Clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

Montréal, Québec, Canada



Liens d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt à déclarer

Objectifs

Définir le concept de soins pharmaceutiques

Identifier quelques éléments de contexte utiles à la réflexion

Présenter un profil de l'encadrement des soins pharmaceutiques au Canada et au Québec

Proposer une réflexion entourant l'avenir de l'exercice de la pharmacie

Définition

Définition de l'ACCP (2008)

« C'est une discipline des sciences de la santé où les **pharmaciens donnent aux patients des soins qui optimisent la pharmacothérapie et favorisent la santé, le bien-être et la prévention de la maladie. La pratique de la pharmacie clinique épouse les principes des soins pharmaceutiques; elle joint un souci du soin des patients à tout ce qui est savoir, expérience et jugement thérapeutiques, le but étant d'assurer des soins optimaux aux patients.**

En tant que discipline, la pharmacie clinique est également tenue de contribuer à l'**enrichissement du savoir** pour la promotion de la santé et de la qualité de vie.

Le pharmacien clinicien s'occupe des patients **dans tous les milieux de soins.**

Il possède une **connaissance approfondie des médicaments** qui s'intègre à une compréhension de base des sciences biomédicales, pharmaceutiques, socio comportementales et cliniques. Pour parvenir aux résultats souhaités en thérapie, il applique des directives thérapeutiques par **données probantes**, les découvertes scientifiques, les **technologies en émergence** et les **principes utiles** en matière juridique, éthique, sociale, culturelle, économique et professionnelle.

Ainsi, il est **responsable et imputable de la gestion de la pharmacothérapie dans les soins directs aux patients**, qu'il exerce son activité **en consultation ou en collaboration avec d'autres professionnels de la santé ou indépendamment** d'eux. Les chercheurs en pharmacie clinique créent, diffusent et appliquent de nouvelles connaissances qui viennent améliorer la santé et la qualité de vie.

Dans le système de santé, les pharmaciens cliniciens se spécialisent dans l'utilisation thérapeutique des médicaments. Ils présentent couramment des évaluations et des recommandations pharmacothérapeutiques aux patients et aux professionnels de la santé. Ils sont une **grande source d'indications et de conseils scientifiques au sujet du caractère sécuritaire, approprié et rentable de l'utilisation des médicaments** [traduction].

<https://www.accp.com/docs/positions/commentaries/Clinpharmdefnfinal.pdf>

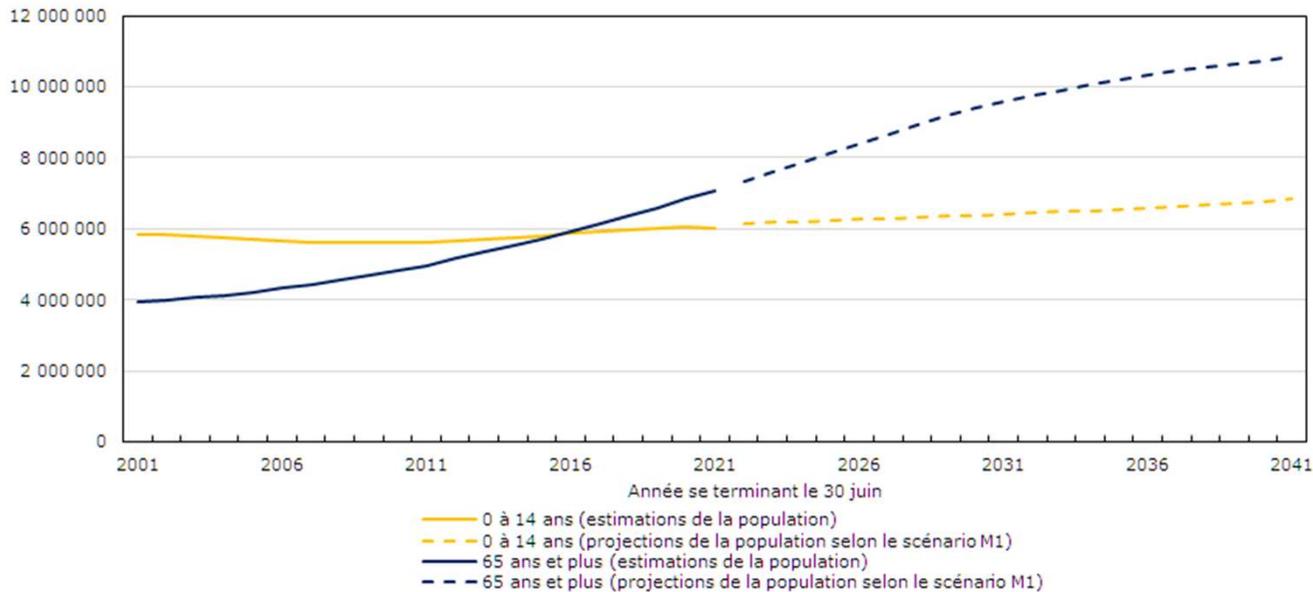


Quelques éléments de contexte

Un nombre croissant de personnes âgées

Graphique 2.1
Population âgée de 0 à 14 ans et de 65 ans et plus, 2001 à 2041, Canada

nombre



De plus en plus
de personnes
âgées

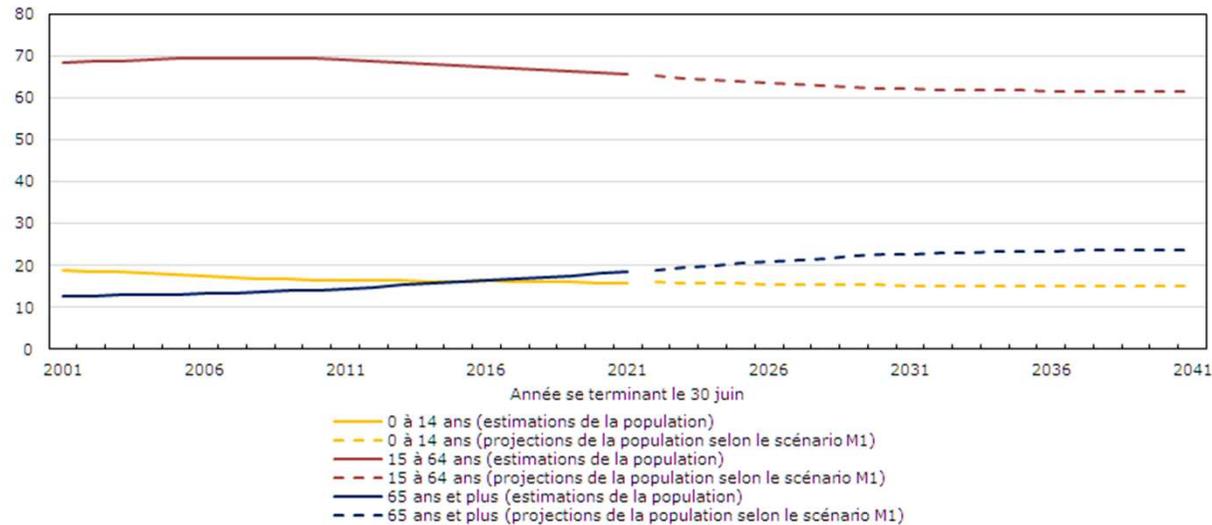
Note : De 2001 à 2021, estimations démographiques. De 2022 à 2041, Population projetée, selon le scénario de projection, l'âge et le sexe au 1^{er} juillet (x1 000), Tableau n° 17-10-0057-01.

Source : Statistique Canada, Centre de démographie.

Une proportion accrue de personnes âgées

Graphique 2.2
Proportion de la population âgée de 0 à 14 ans, de 15 à 64 ans et de 65 ans et plus, 2001 à 2041, Canada

pourcentage



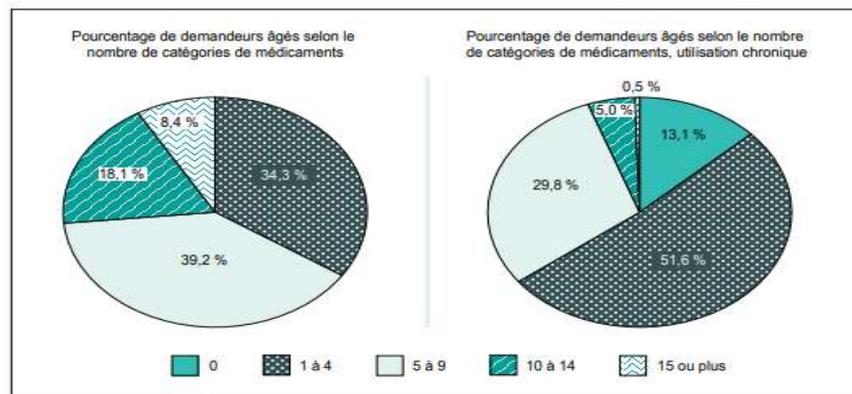
De 20 à 25% de la population âgée de plus de 65 ans d'ici 2031c

Note : De 2001 à 2021, estimations démographiques. De 2022 à 2041, Population projetée, selon le scénario de projection, l'âge et le sexe au 1^{er} juillet (x1 000), Tableau n° 17-10-0057-01.

Source : Statistique Canada, Centre de démographie.

Consommation importante de Rx chez les personnes âgées

Figure 2 Pourcentage de personnes âgées, selon le nombre de catégories de médicaments et le nombre de catégories de médicaments utilisés de façon chronique, Canada*, 2016



Remarque

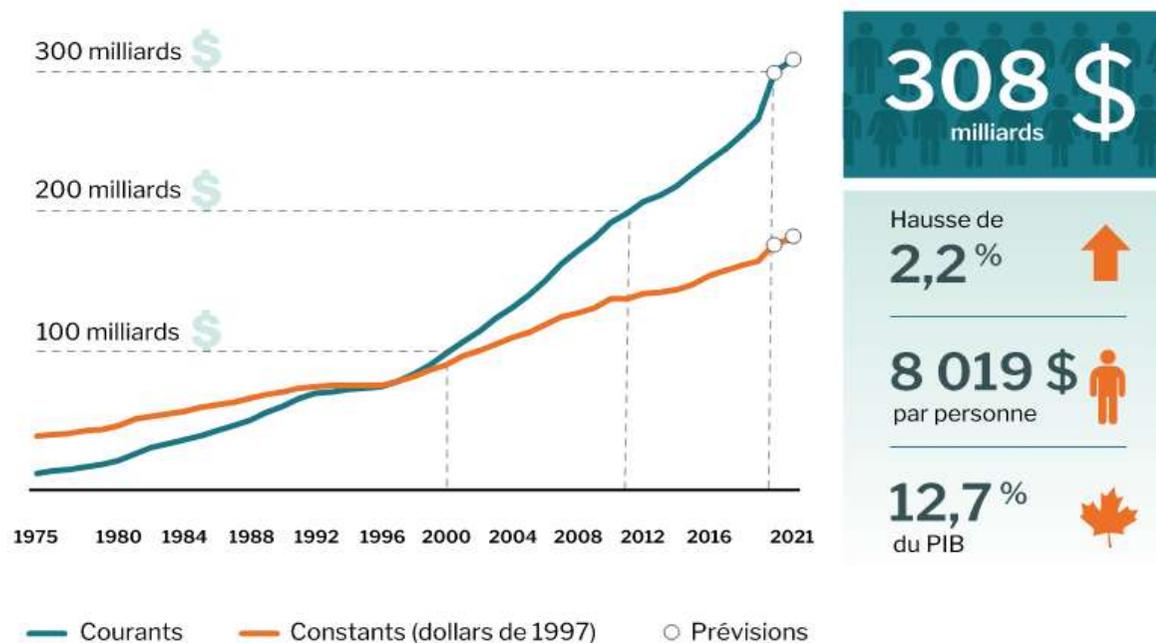
* À l'heure actuelle, les Territoires du Nord-Ouest et le Nunavut ne soumettent pas de données au SNIUMP.

Sources

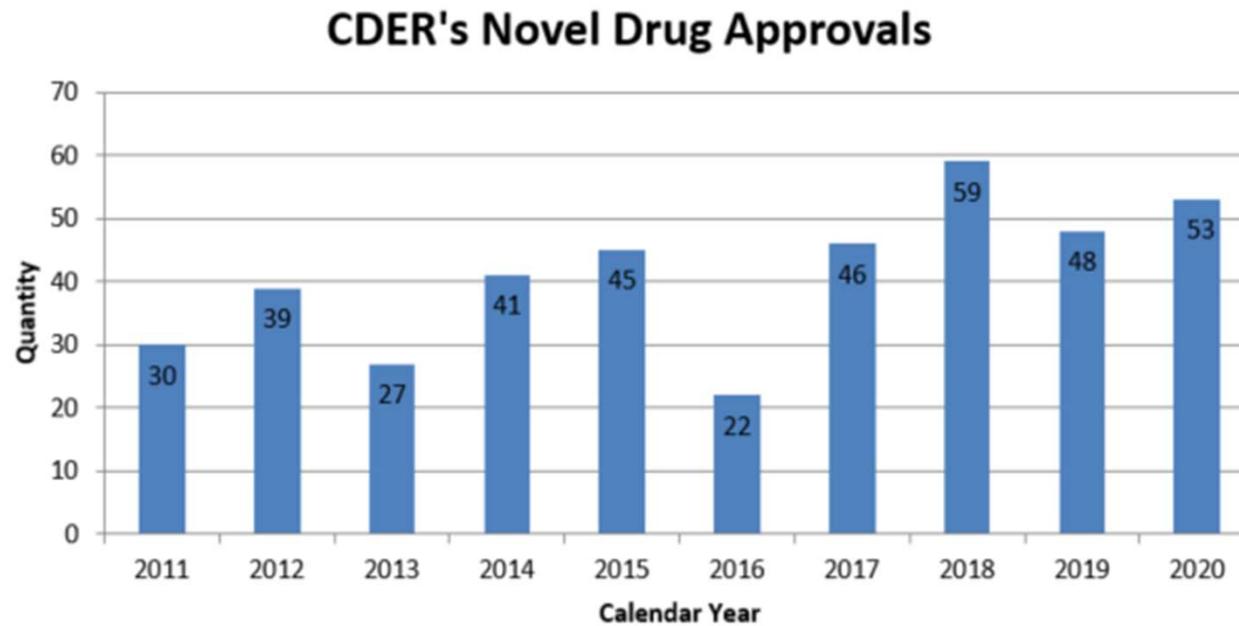
Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé, Banque médicaments, Régie de l'assurance maladie du Québec.

The screenshot shows a radio broadcast player interface. At the top, it says 'RADIO-CANADA Ohdio+'. Below that, there are navigation options: 'À la une', 'Radios', 'Balados', and 'Rechercher'. The main content area displays the title 'La polypharmacie, un phénomène répandu au Canada' with a play button and a duration of '11 min'. Below the title is a photograph of a person's hands holding a glass of water over several pill bottles and a pill container. At the bottom of the player, there is a small 'Moteur de recherche' icon and the text 'Publié le 14 octobre 2021'. A small caption below the photo reads: '70 % des Québécois ayant entre 71 et 75 ans prennent au moins 5 médicaments. PHOTO : getty images/stockphoto / digicomphoto'.

Des coûts de santé qui explosent



Un nouveau médicament par semaine



<https://www.fda.gov/drugs/new-drugs-fda-cders-new-molecular-entities-and-new-therapeutic-biological-products/new-drug-therapy-approvals-2020>

Profil de l'encadrement des soins pharmaceutiques

Évolution du rôle du pharmacien au Canada

Le Québec en phase avec l'Alberta quant à la variété des gestes que peuvent poser les pharmaciens

<https://www.pharmacists.ca/advocacy/scope-of-practice/>

PHARMACISTS' SCOPE OF PRACTICE IN CANADA

		BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PEI	NL	YT	NWT	NU
Prescriptive Authority (Schedule 1 Drugs)	Independently, for any Schedule 1 drug	X	✓ ⁵	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	In a collaborative practice setting/agreement	X	✓ ⁵	✓ ⁵	✓ ⁵	X	✓	✓	✓	X	X	X	X	X
Initiate ^{1,2}	For minor ailments/conditions	X	✓	✓	✓ ⁵	P	✓	✓	✓	✓ ⁵	✓	X	X	X
	For smoking/tobacco cessation	X	✓	✓	✓ ⁵	✓	✓	✓	✓	✓ ⁵	✓	X	X	X
	In an emergency	✓ ⁷	✓	✓ ⁷	✓ ⁸	✓	✓	✓	✓	✓ ⁷	✓	X	X	X
Adapt/Manage ^{1,3}	Independently, for any Schedule 1 drug ⁴	X	✓ ⁵	X	X	X	✓	X	✓	X	X	X	X	X
	Independently, in a collaborative practice ⁴	X	✓ ⁵	✓ ⁵	✓ ⁵	X	✓	✓	✓	X	X	X	X	X
	Make therapeutic substitution	✓	✓	✓ ⁹	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X
	Change drug dosage, formulation, regimen, etc.	✓	✓	✓ ⁹	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X
	Renew/extend prescription for continuity of care	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X
Injection Authority (SC or IM) ^{1,5}	Any drug or vaccine	P	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X
	Vaccines ⁶	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X
	Influenza vaccine	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X
Labs	Order and interpret lab tests	X	✓	P ¹¹	✓ ¹²	X	✓	P	P ¹¹	✓ ¹³	X	X	X	X
Techs	Regulated pharmacy technicians	✓	✓	✓	✓ ¹⁴	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	X	X

- Scope of activities, regulations, training requirements and/or limitations differ between jurisdictions. Please refer to the pharmacy regulatory authorities for details.
- Initiate new prescription drug therapy, not including drugs covered under the *Controlled Drugs and Substances Act*.
- Alter another prescriber's original/existing/current prescription for drug therapy.
- Pharmacists independently manage Schedule 1 drug therapy under their own authority, unrestricted by existing/initial prescription(s), drug type, condition, etc.
- Applies only to pharmacists with additional training, certification and/or authorisation through their regulatory authority.
- Authority to inject may not be inclusive of all vaccines in this category. Please refer to the jurisdictional regulations.
- Applies only to existing prescriptions, i.e., to provide continuity of care.
- Pursuant to a Ministerial Order during a public health emergency.
- Applies only to pharmacists working under collaborative practice agreements.
- For education/demonstration purposes only.
- Pending health system regulations for pharmacist requisitions to labs.
- Authority is limited to ordering lab tests.
- Authority limited to ordering blood tests. No authority to interpret tests.
- Pharmacy technician registration available through the regulatory authority (no official licensing).

Revised February 2022

Une évolution législative

- Projet de loi 90 – 2003
 - Concept d'ordonnances collectives
- Projet de loi 41 – 2015
 - Ajustement de la thérapie médicamenteuse, etc.
- Projet de loi 31 – 2021
 - Amorce de la thérapie médicamenteuse
 - Ajustement de la thérapie médicamenteuse, etc.
 - Demandes de consultation
 - Ententes de pratique avancée

Les services facturés en officine en vertu de la loi 41 de 2015 à 2021

Code de service	Type de service	2021	2020	2019	2018
AD Modification d'une thérapie médicamenteuse		124 556	11 545	10 388	1 754
FE Administration d'un médicament aux fins d'enseignement		5 012	1 362	473	87
RA Substitution thérapeutique d'un médicament en rupture d'approvisionnement		53 607	31 514	42 024	4 832
V Évaluation du besoin de la prescription d'un médicament	A Pour le traitement des conditions mineures	191 402	45 128	27 946	22 834
V Évaluation du besoin de la prescription d'un médicament	B Aucun diagnostic requis	206 973	71 504	105 249	95 987
W Ajustement de la dose d'un médicament	A Catégorie 1 et 2 - Rencontre initiale	24 862	4 177	3 931	3 020
W Ajustement de la dose d'un médicament	B Catégorie 1 (Hypertension artérielle, dyslipidémie, hypothyroïdie, diabète non insulino-dépendant, migraine) - Prise en charge - forfait annuel	24 270	5 531	3 945	2 836

Profession Santé Geoffroy Dirat –
1/3/2022 -
<https://www.professionsante.ca/lois-41-et-31-pres-de-4-millions-dactes-poses-en-2021-par-les-pharmaciens>

Les services facturés en officine en vertu de la loi 41 de 2015 à 2021

De plus en plus d'actes facturables en pharmacie de ville

Code de service	Type de service	2021	2020	2019	2018
W Ajustement de la dose d'un médicament	C Catégorie 2 (Diabète insulino-dépendant) - Prise en charge - forfait annuel	2 310	815	599	428
W Ajustement de la dose d'un médicament	D Catégorie 3 (Anticoagulothérapie) - Rencontre initiale	3 989	3 267	4 680	5 930
W Ajustement de la dose d'un médicament	E Prise en charge - forfait mensuel	210 129	179 826	195 731	200 941
Z Évaluation pour prolongation d'ordonnance		887 960	349 231	208 931	197 578
	Total	1 735 070	703 900	603 897	536 227

Profession Santé Geoffroy Dirat – 1/3/2022 - <https://www.professionsante.ca/lois-41-et-31-pres-de-4-millions-dactes-poses-en-2021-par-les-pharmaciens>

Nombre de services facturés en 2021 en officine en vertu de la loi 31

Code de service	Type de service	Nombre de services facturés	Nombre de personnes distinctes	Nombre de dispensateurs distincts
DC Consultation d'un pharmacien		15 069	13 999	6 631
IU Intervention d'urgence	A En lien avec la vaccination	15	15	13
IU Intervention d'urgence	B Toutes autres situations	292	279	223
VA Vaccination	A : Par le pharmacien	37 960	35 929	2 397
VA Vaccination	B : Par une infirmière	68 179	63 915	2 786
VA Vaccination	C : Pharmacien: Vaccin pandémie	799 267	583 481	3 485
VA Vaccination	D : Infirmière: Vaccin pandémie	1 139 498	849 877	3 697
	Total	2 060 280	2 211 596	14 197

Profession Santé Geoffroy Dirat – 1/3/2022 - <https://www.professionsante.ca/lois-41-et-31-pres-de-4-millions-dactes-poses-en-2021-par-les-pharmaciens>

Une formation universitaire en phase avec les besoins de la population

Un programme de Pharm D essentiellement orienté vers la prestation de soins pharmaceutiques directs aux patients

“And further, be it resolved that the timeline for the **transition from the baccalaureate to the doctor of pharmacy curriculum by pharmacy schools in Canada** be determined by the Canadian Council for Accreditation of Pharmacy Programs in consultation with its member organizations and schools of pharmacy in Canada. These parties should make significant effort to ensure that all pharmacy schools have a doctor of pharmacy curriculum **in place by 2020**”.



The screenshot shows the website of the Association of Faculties of Pharmacy of Canada (AFPC). The header includes the AFPC logo and name, along with navigation links for ABOUT AFPC, OUR FACULTIES, MEETINGS/CONFERENCES, RESOURCES, AWARDS, ADVISORY, CAREERS, and E-LEARNING. A search bar is also present. The main content area is titled "PHARM D POSITION STATEMENT RESOLUTION" and features a "Conference" section with links for "Conference Overview", "Call For Abstracts", and "Call for Awards". The page content includes the title "Pharm D Position Statement Resolution" and a sub-heading "Resolution".

<https://www.afpc.info/node/37>

L'exemple du Pharm D à U de M

Université de Montréal | Guide d'admission et des programmes d'études

Répertoire Facultés Bibliothèques Plan campus Mon UdeM

Ce site Tout UdeM

MON COMPTE MES RÉGLAGES NOUS JOINDRE EN PT

ÉTUDES AU 1^{ER} CYCLE ÉTUDES AUX CYCLES SUPÉRIEURS ADMISSION INFO-CONSEILS ÉVÉNEMENTS VOUS ÊTES...

Accueil Doctorat de 1^{er} cycle en pharmacie

Doctorat de 1^{er} cycle en pharmacie

FACULTÉ DE PHARMACIE

PRÉSENTATION ADMISSION ET EXIGENCES STRUCTURE DU PROGRAMME COÛT ET FINANCEMENT PERSPECTIVES D'AVENIR RÉGLEMENTS

Sommaire et particularités

NUMÉRO 1-675-1-1

CYCLE 1^{er} cycle

TYPE Doctorat de 1^{er} cycle en pharmacie (Pharm. D.)

CRÉDITS 164 crédits

COTE DE RENDEMENT COLLEGIALE (COTE RI)

Année	2019	2020	2021
COTE RI	34,774	34,567	34,503

PARTICULARITÉS

- Capacité d'accueil limitée
- Temps plein
- Offert au campus de Montréal
- Cours de jour
- Stages obligatoires
- Menant à une accréditation professionnelle
- Possibilité de séjour d'études à l'international
- Non offert aux candidats étrangers avec un permis d'études
- Cheminement Honor
- Agréé par le Conseil canadien de l'agrément des programmes de pharmacie

DEMANDE D'ADMISSION

- Complément d'information sur ce programme d'études
- Poser une question
- Télécharger cette fiche en PDF
- Imprimer la fiche complète
- Comparer avec un autre programme

AUTOMNE 2022

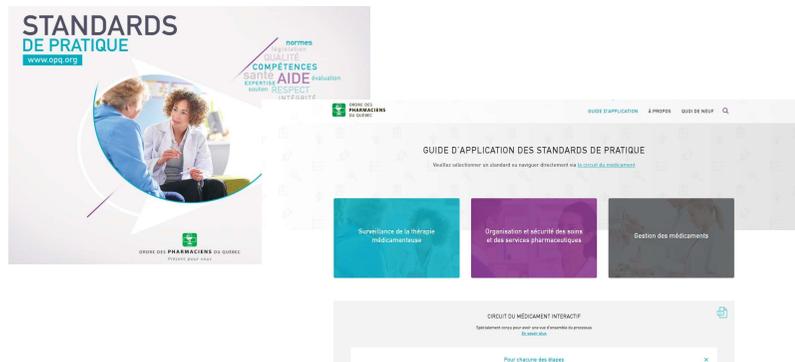
Admission toujours en cours

Consulter le programme pour apprécier l'enseignement de soins dès la 1^{ère} année du programme

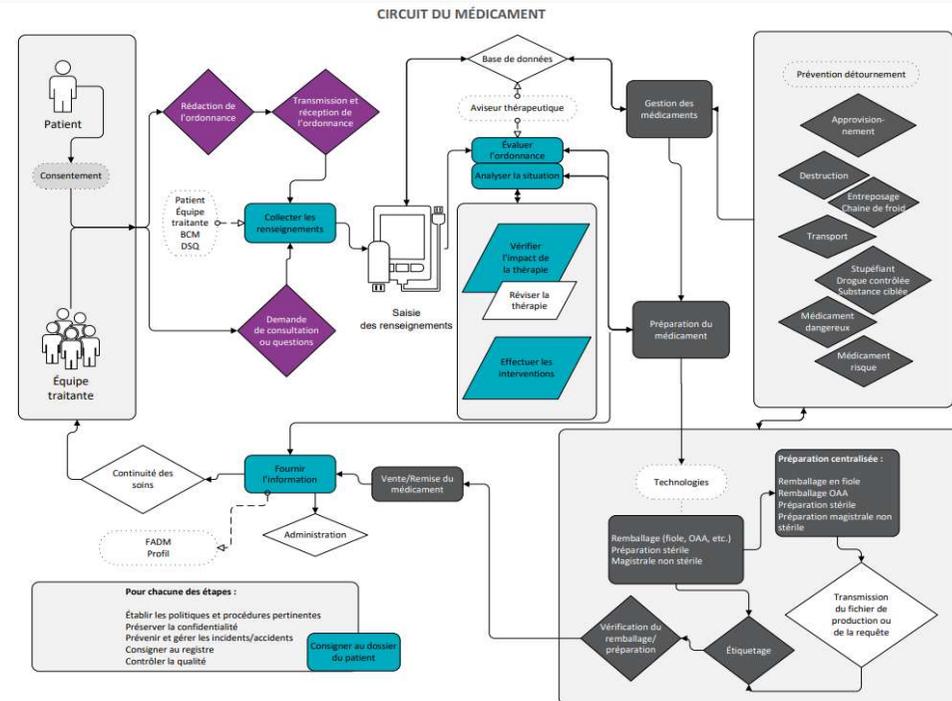
25% de la formation comporte la prestation de soins directs par l'étudiant

Exigences professionnelles de l'OPQ

Standards de pratique
 Guide d'application
 Processus d'inspection



https://www.opq.org/wp-content/uploads/wooccm_uploads/290_38_fr-ca_0_standards_pratique_vf-min.pdf



<https://guide.standards.opq.org/>

Ce qu'en dit l'Ordre des pharmaciens

Presses | Blogue | Nouvelles | Nous joindre

ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC
Présent pour vous

Recherche ...

Maestro | Mon dossier

Protection du public | Pratique professionnelle | Devenir pharmacien au Québec | L'Ordre | Documentation

Trouver un pharmacien

Projet de loi 31 : tout ce que vous devez savoir (informations pour pharmaciens)



Mot du ministre et de la famille pharmaceutique

Outils pratiques

Capsules vidéo en collaboration avec l'APPSQ et l'A.P.E.S.

Formations de l'Ordre

Des questions?

Webconférence (10 février 2021)

<https://www.opq.org/nouvelles-activites/pharmaciens/>

Des modèles d'ententes de partenariat par les RPE de l'APES

Les RPE de l'A.P.E.S. présentent des modèles d'entente de pratique avancée en partenariat afin de vous soutenir dans l'élaboration d'ententes de pratique avancée dans vos installations ou établissements. Ils sont disponibles en format Word afin que vous puissiez les adapter.

Modèle

Cardiologie

Gériatrie

Infectiologie

Maladies virales chroniques

Néphrologie

Oncologie

Psychiatrie

Soins intensifs

Soins palliatifs

Des balados de l'APES



- Épisode 38 – Évaluation physique et mentale
 - <https://soundcloud.com/trait-pharmacien/episode-38-special-31-evaluation-physique-et-mentale>
- Épisode 39 – Influenza et COVID19
 - <https://soundcloud.com/trait-pharmacien/episode-39-special-31-influenza-et-covid-19>
- Épisode 40 – Traitement pré et post exposition VIH
 - <https://soundcloud.com/trait-pharmacien/episode-40-special-31-traitement-pre-et-post-exposition-au-vih>
- Épisode 44 – Nausées et vomissements – oncologie
 - https://soundcloud.com/trait-pharmacien/episode-44-nausees-et-vomissements-partie-1?utm_source=clipboard&utm_campaign=wtshare&utm_medium=widget&utm_content=https%253A%252F%252Fsoundcloud.com%252Ftrait-pharmacien%252Fepisode-44-nausees-et-vomissements-partie-1
- Épisode 45 – Nausées et vomissements – soins palliatifs
 - https://soundcloud.com/trait-pharmacien/episode-45-nausees-et-vomissements-partie-2-soins-palliatifs?utm_source=clipboard&utm_campaign=wtshare&utm_medium=widget&utm_content=https%253A%252F%252Fsoundcloud.com%252Ftrait-pharmacien%252Fepisode-45-nausees-et-vomissements-partie-2-soins-palliatifs



Le cas du CHU Sainte-Justine

Le cas du CHUSJ

- 500 lits
- ~ 100 personnes: 38,5 ETP pharmaciens, 50 ETP assistants-techniques seniors en pharmacie. 11,5 ETP autres titres d'emploi
- ~ 20 étudiants en pharmacie à la fois : résidents, étudiants
- Couverture en soins pharmaceutique de 100% des lits de patients hospitalisés et de certaines cliniques externes (p.ex. oncologie, fibrose kystique, antibiothérapie à domicile, greffe, grossesse à risque, etc.)
- **Offre de soins par secteur** qui décrit la nature des soins prodigués de façon détaillée

Entente de pratique avancée en partenariat

DÉFINITIONS

Entente de pratique avancée en partenariat (Entente)

L'entente se compose de deux parties, une entente globale et une offre de soins par secteur.

Entente de pratique avancée en partenariat globale (Entente globale)

L'entente globale décrit les règles générales d'application et se réfère aux ententes par secteurs pour mettre en place les conditions d'application. Tous les pharmaciens et les médecins du CHU Sainte-Justine sont touchés par cette entente lors de leur embauche. Toutefois, sans entente par secteur, la pratique avancée en partenariat ne peut être exercée.

Offre de soins par secteur

L'entente par secteur touche les professionnels d'un secteur de pratique. Elle détaille les modalités précises d'application, les soins offerts en fonction des ressources disponibles et des besoins des patients, les modalités de suivi et de référence des patients ainsi que les modalités de communication et d'évaluation de l'entente.

Conditions requises

2.1 LA PRÉSENTE ENTENTE GLOBALE ET LES OFFRES DE SOINS PAR SECTEUR QUI EN DÉCOULENT SONT VALIDES TANT QUE LES CONDITIONS SUIVANTES SONT RÉUNIES :

Le pharmacien et le professionnel partenaire partagent une clientèle ;

Le pharmacien et le professionnel partenaire partagent un même dossier qui consigne l'information relative au patient et qui peut être consulté en temps opportun;

2.2 LES TYPES DE CLIENTÈLES DESSERVIES PAR LE PHARMACIEN DANS LE CADRE DE CETTE ENTENTE GLOBALE ET DES OFFRES DE SOINS PAR SECTEUR QUI EN DÉCOULENT:

DESSERVIE

Patients pris en charge au CHU Sainte-Justine dans un secteur couvert par une offre de soins et service de distribution.

EXCLUE

Patients pris en charge au CHU Sainte-Justine dans des unités de soins ou des secteurs où un pharmacien n'offre pas de soins directs au patient.

LES SOINS OFFERTS PAR LE PHARMACIEN DANS LE CADRE DE CETTE ENTENTE PEUVENT INCLURE

Activités et soins visés par l'entente

- Prolongation d'une ordonnance afin que le traitement prescrit à un patient ne soit pas interrompu;
- Substitution au médicament prescrit d'un autre médicament;
- Prescription de médicaments en vente libre;
- Prescription de médicaments à la suite d'une demande de consultation;
- Prescription et interprétation, en plus des analyses de laboratoires, d'autres tests, dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments;
- Ajustement de médicaments à partir des cibles thérapeutiques reconnues;
- Cessation ou ajustement de médicaments pour assurer l'efficacité de la thérapie médicamenteuse ou la sécurité du patient;
- Prescription de médicaments pour des conditions mineures ou situation où aucun diagnostic n'est requis;
- Administration d'un médicament par voie orale, topique, sous-cutanée, intranasale, intradermique, intramusculaire ou par inhalation, afin d'en démontrer l'usage approprié, aux fins de la vaccination ou lors d'une situation d'urgence;
- Évaluation de la condition physique et mentale d'une personne dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments.

Activités et soins visés par l'entente

Les soins offerts sont décrits par une offre de soins par secteur qui sera approuvée par l'équipe de pharmaciens d'un secteur et l'équipe de médecins ou médecins-IPS de ce secteur.

Plus spécifiquement, le pharmacien pourra :

- Amorcer, modifier ou cesser des traitements pharmacologiques pour des problèmes de santé dont un diagnostic est connu;
- Amorcer, modifier ou cesser des traitements utilisés à des fins préventives;
- Amorcer, modifier ou cesser des traitements pour gérer un effet indésirable médicamenteux ou une interaction médicamenteuse;
- Amorcer, modifier ou cesser des traitements pour les troubles électrolytiques;
- Amorcer, ajuster ou cesser les médicaments nécessaires à la gestion des signes et symptômes constatés par le pharmacien et découlant d'un problème de santé déjà diagnostiqué ou d'une chirurgie.

Les soins sont offerts généralement du lundi au vendredi (sauf jours fériés). Hors de ces périodes, lors d'absence ponctuelle ou si un plan de contingence des effectifs pharmaciens doit être déployé dans l'établissement, l'équipe traitante prend la relève (les équipes seront avisées le cas échéant).

Essentiel de faire de la recherche évaluative

Garcia-Cardenas V, Rossing CV, Fernandez-Llimos F, Schulz M, Tsuyuki R, Bugnon O, Stumpf Tonin F, Benrimoj SI. Pharmacy practice research - A call to action. *Res Social Adm Pharm.* 2020 Nov;16(11):1602-1608. doi: 10.1016/j.sapharm.2020.07.031. Epub 2020 Aug 4. PMID: 32919918.

The screenshot shows the PubMed.gov search interface. At the top, the NIH National Library of Medicine logo is visible. The search bar contains the text 'expanded scope of practice pharmacy canada'. Below the search bar, the word 'Advanced' is displayed. On the right side, there are buttons for 'Save' and 'Email'. Below the search bar, the text 'Search results' is visible.

> *Res Social Adm Pharm.* 2020 Nov;16(11):1602-1608. doi: 10.1016/j.sapharm.2020.07.031. Epub 2020 Aug 4.

Pharmacy practice research - A call to action

Victoria Garcia-Cardenas ¹, Charlotte Verner Rossing ², Fernando Fernandez-Llimos ³, Martin Schulz ⁴, Ross Tsuyuki ⁵, Olivier Bugnon ⁶, Fernanda Stumpf Tonin ⁷, Shalom I Benrimoj ⁸

Affiliations + expand

PMID: 32919918 DOI: 10.1016/j.sapharm.2020.07.031

Abstract

Pharmacists have a societal duty of care. How to best provide that type of care requires scientific study. Pharmacy practice is a scientific discipline that studies the different aspects of the practice of pharmacy, and its impact on health care systems, medicine use, and patient care. Its scope has expanded globally to encompass clinical, behavioural, economic, and humanistic implications of the practice of pharmacy, as well as practice change and implementation in routine practice of innovations such as health interventions and patient-care services. The development, impact evaluation, implementation, and sustainability of health interventions and patient-care services represents a key research area for pharmacy practice. An approach for conducting these is provided. There is evidence that collaborative national and international research in this area is growing, showing an increased contribution to global health research. The role of universities and pharmacy professional associations in supporting the advancement of pharmacy through pharmacy practice research is also discussed. Finally, a call to action for pharmacy practice research, education, and practice is made.

Et ça marche ...

Ruiz-Ramos J, Hernández MH, Juanes-Borrego AM, Milà R, Mangués-Bafalluy MA, Mestres C. The Impact of Pharmaceutical Care in Multidisciplinary Teams on Health Outcomes: Systematic Review and Meta-Analysis. *J Am Med Dir Assoc.* 2021 Dec;22(12):2518-2526. doi: 10.1016/j.jamda.2021.05.038. Epub 2021 Jul 3. PMID: 34228962.

The Impact of Pharmaceutical Care in Multidisciplinary Teams on Health Outcomes: Systematic Review and Meta-Analysis

Jesús Ruiz-Ramos ¹, Marta H Hernández ², Ana M Juanes-Borrego ¹, Raimon Milà ³, Maria A Mangués-Bafalluy ¹, Conxita Mestres ³

Affiliations [+ expand](#)

PMID: 34228962 DOI: 10.1016/j.jamda.2021.05.038

Abstract

Objectives: Pharmacists' care has an essential role in multidisciplinary teams in charge of chronic patients. However, data available on the clinical outcomes of these activities appear inconclusive. This study aimed to systematically investigate the effect of multidisciplinary teams that include coordinated pharmaceutical care on clinical outcomes.

Design: Systematic review and meta-analysis. Relevant studies identified from MEDLINE, Cochrane, Web of Science, Scopus and CINAHL databases were analyzed. The search included randomized clinical trials published in 2000-2018. Included studies were all published studies in English that compared the effectiveness of multidisciplinary teams including pharmacist care to usual care. Meta-analysis was carried out using a random effects model, and subgroup analysis was conducted to determine the sources of heterogeneity.

Setting and participants: 29 studies involving 4186 adult patients were included.

Measures: Follow-up time varied from 30 to 180 days. The most common primary endpoint was the frequency of hospitalizations or readmissions, followed by variation in clinical parameter variables related to quality of prescription, treatment adherence and costs.

Results: Twelve (41.3%) of the included studies scored low risk of bias according to the AMSTAR-2 scale, the remaining 17 (58.7%) being classified as intermediate risk. The intervention of a multidisciplinary team reduced the probability of readmission by 32% [odds ratio (OR) 0.74, 95% confidence interval (CI) 0.62-0.89]. Six of the 29 (20.7%) studies included met the inclusion criteria of the meta-analysis on quality-of-life outcomes. The intervention of the multidisciplinary team represented a significant increase in patients' quality of life (OR 0.58, 95% CI 0.47-0.69). Analysis of heterogeneity showed a significant difference between the studies. No evidence of publication bias was identified.

Conclusions and implications: Multidisciplinary programs that include pharmaceutical care reduce the risk of visiting hospitals and improve patients' quality of life. This review supports the importance of the pharmacists as part of multidisciplinary teams.

Impactpharmacie.org

The screenshot shows the homepage of Impact Pharmacie. At the top left, the logo 'IMPACT PHARMACIE' is followed by a hamburger menu icon and the text 'Consulter les données'. On the top right, there are icons for a menu, a question mark, the language 'EN', a lock, and a search icon. The main heading is 'Bienvenue sur le site Impact Pharmacie'. Below it is a list of bullet points describing the site's content. A search bar on the right contains the text 'Sous la loupe...' and a refresh icon. Below the search bar is a featured article snippet with the title '"A Systematic Review of Evidence-Based Community Pharmacy Services Aimed at the Prevention of Cardiovascular Disease."' and a button 'Consulter notre fiche article'. At the bottom left, there is a 'Questions et réponses' section with a question 'Quel est le nombre d'articles réalisés à l'hôpital?'. The footer includes social media icons and the copyright notice '© URPP du CHU Sainte-Justine'.

IMPACT PHARMACIE Consulter les données

EN

Bienvenue sur le site Impact Pharmacie

- Le plus important portail de preuves relatives aux **rôles et retombées du pharmacien**
- Les données portent sur l'exercice de la pharmacie **en officine et en établissement de santé**
- **Plusieurs milliers d'articles** publiés à travers le monde
- Plus d'une **centaine de thèmes** regroupés en affections, programmes de soins et activités pharmaceutiques
- Un **blogue** hebdomadaire
- Une initiative originale de l'**Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP)**
- Une plate-forme et un blogue qui supportent le fait que le **pharmacien soit un intervenant incontournable** dans le domaine de la santé

Consulter les faits saillants

Questions et réponses

Question du jour

Quel est le nombre d'articles réalisés à l'hôpital?

© URPP du CHU Sainte-Justine

Sous la loupe...

Cet article pourrait vous intéresser...

"A Systematic Review of Evidence-Based Community Pharmacy Services Aimed at the Prevention of Cardiovascular Disease."

Étude randomisée contrôlée

Réalisée en 2016

Consulter notre fiche article

Tweets by URPPCHUSJ

Impact Pharmacie ... un blogue renouvelé



Impact Pharmacie

Le pharmacien est incontournable. The pharmacist is essential.

Nous recensons les publications de haute qualité démontrant l'impact du pharmacien sur les résultats de santé.

English

<https://impactpharmacie.net/>

Avec un peu d'IA et beaucoup d'HU

Méthodologie

Impact Pharmacie est une plateforme qui se veut **transparente, reproductible, et fondée sur les données probantes**.

Les publications retenues sont sélectionnées à l'aide de la méthodologie suivante :

- Une recherche PubMed automatisée est réalisée de manière hebdomadaire. La stratégie de recherche a été élaborée afin d'offrir la meilleure sensibilité possible : parmi les 2473 articles indexés dans PubMed inclus dans la première génération de la plateforme et couvrant les années 1988 à 2021, 2403 sont retournés par cette recherche, pour une sensibilité de 97%. La chaîne de recherche est :
« pharmacists[All Fields] OR pharmacist[All Fields] OR pharmacy[title] ».
- Les résultats de recherche sont révisés de manière hebdomadaire par deux chercheurs : un pharmacien et une spécialiste en activités cliniques impliquée dans la plateforme depuis de nombreuses années. Les titres et abrégés des articles sont lus et chaque réviseur cote chaque article de manière indépendante. Lorsque les cotes divergent, un consensus est établi par discussion afin de déterminer l'inclusion de l'article.
- La totalité des données brutes quant aux résultats de recherche, aux cotes attribuées par chaque réviseur et au consensus peut être consultée en ligne.

Dernière mise à jour:

Mise à jour du 7 mars 2022

Cette mise à jour couvre la période du 2022/02/27 au 2022/03/05.

69 publications ont été retournées par la recherche. 5 publications ont été retenues pour un taux d'inclusion de 7.2%. Le kappa entre les réviseurs était de 0.901.

Les publications suivantes ont été retenues dans cette mise à jour:

- Impact of Pharmacist-Led Diabetes Self-Care Education on Patients With Type 2 Diabetes in Pakistan: A Randomized Controlled Trial. – Étude – Ambulatoire
- Effectiveness of telepharmacy diabetes services: A systematic review and meta-analysis. – Revue systématique ou méta-analyse – Ambulatoire
- Pharmaceutical intervention for adverse events improves quality of life in patients with cancer undergoing outpatient chemotherapy. – Étude – Oncologie – Ambulatoire
- The efficacy of single pharmacist medication review among type II diabetic patients who take six chronic medications or more: a case-control study. – Étude – Ambulatoire
- Inpatient pharmacists using a readmission risk model in supporting discharge medication reconciliation to reduce unplanned hospital readmissions: a quality improvement intervention. – Étude – Établissement

Depuis novembre 2021, 1310 publications ont été retournées par la recherche dont 93 ont été retenues, pour un taux d'inclusion de 7.1%. Le kappa entre les réviseurs pour toutes les publications évaluées est de 0.749.

Et si les soins pharmaceutiques n'étaient pas une option mais plutôt une obligation ?

- Veut-on vraiment soigner des patients ?
- Est-on formé adéquatement pour le faire ?
- Est-on suffisamment présent dans les équipes ?
- Utilise-t-on à son plein potentiel les externes et internes en pharmacie ?
- Est-on réellement soutenu par les autorités ?
- Est-ce que les soins pharmaceutiques font explicitement partie du plan stratégique de son département de pharmacie ?

Les soins pharmaceutiques : au carrefour de la prise en charge du patient

Pour nous contacter :

<https://www.linkedin.com/company/sfpclinique/>

<https://twitter.com/sfpcofficiel>

Et quoi encore

- Pour me suivre
 - Twitter - @bussiej
 - Web – <http://urppchusj.com>
- A l'issue du congrès, les diaporamas seront disponibles :

<https://sfpc.eu/congres-strasbourg-2022/>