

Éditorial

13^{ème} anniversaire de l'URPP : rétrospective

Bussièrès JF, Lebel D, Atkinson S, Tanguay C

Jean-François Bussièrès, B.Pharm., M.Sc., M.B.A., F.C.S.H.P., Chef, département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Professeur titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Qc, Canada

Denis Lebel, B.Pharm., M.Sc., F.C.S.H.P., adjoint aux soins pharmaceutiques, à l'enseignement et la recherche au département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada

Suzanne Atkinson, B.Pharm., M.Sc., adjointe aux services pharmaceutiques, à l'enseignement et la recherche au département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada

Cynthia Tanguay, B.Sc., M.Sc., coordonnatrice de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada

Pour toute correspondance : Jean-François Bussièrès, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada, H3T1C5 – 514.345.4603 – jf.bussieres@ssss.gouv.qc.ca

Introduction

Le 22 novembre 2015, l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) célèbre son 13^{ème} anniversaire. Depuis sa création, elle a contribué à la publication de plus de 350 communications affichées, plus de 650 communications écrites et plus de 110 communications orales. L'objectif de cet article est de décrire les travaux de recherche en pratique pharmaceutique qui ont été réalisés à l'URPP au cours de la dernière année, par thématique de recherche.

Progression de l'URPP

Depuis sa mise en place par Jean-François Bussièrès en 2002, l'URPP a connu une belle progression (Fig.1).

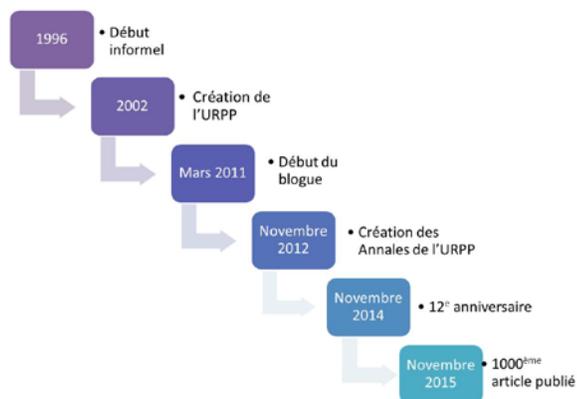


Figure 1 Chronologie

Légende : URPP = Unité de recherche en pratique pharmaceutique.
Adapté de [1].

Trois ans après le lancement des Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, nous sommes fiers d'y avoir publié plus de 40 articles originaux.

Le blogue est de plus en plus consulté, comptant près de 45 000 vues en 2015. Les visiteurs proviennent principalement du Canada et de la France, mais aussi de la Belgique, des États-Unis, d'Algérie, de Suisse, etc. (Fig.2). À l'occasion du 13^{ème} anniversaire, nous avons apporté quelques améliorations au blogue.

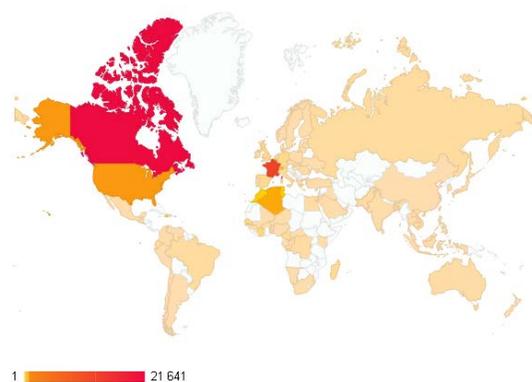


Figure 2 Consultations du blogue de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique depuis sa création

Source : <http://urppchusj.wordpress.com/>

L'onglet « À propos » comporte désormais une liste, non exhaustive, d'une cinquantaine de journaux scientifiques où nos travaux ont été publiés jusqu'à maintenant. Ces journaux incluent les périodiques suivants :

- Actualités Pharmaceutiques
- American Journal of Health-System Pharmacists
- American Journal of Pharmaceutical Education
- Annales Françaises d'anesthésie et de réanimation
- Annals of Occupational Hygiene
- Annales Pharmaceutiques Françaises
- Annals of Pharmacotherapy
- Archives de pédiatrie
- Archives of Pediatric and Adolescent Medicine
- Archives des maladies professionnelles et de l'environnement
- Bulletin d'Information Toxicologique
- Canadian Journal of Cardiology
- Canadian Journal of Clinical Pharmacology
- Canadian Journal of Hospital Pharmacy
- Canadian Journal of Ophthalmology
- Canadian Pharmaceutical Journal
- Clinical Pharmacology and Therapeutics
- Canadian Respiratory Journal
- Deutsche Apothekerzeitung Zeitung
- Drug Safety
- Emergency Medicine
- European Journal of Hospital Pharmacy
- Gsasa Journal
- Hospital Pharmacy
- International Journal of Pharmacy Practice
- International Journal of Clinical Pharmacy
- International Journal of Quality in Healthcare
- Journal of the American Pharmaceutical Association
- Journal of Evaluation of Clinical Practice
- Journal de gynécologie obstétrique et biologie de la reproduction
- Journal of Obstetrics Gynaecologie – Canada
- Journal of Occupational Hygiene
- Journal of Oncology Pharmacy Practice
- Journal of Pediatrics
- Journal of Pediatric Pharmacology and Therapeutics
- Journal de pharmacie de Belgique
- Journal de pharmacie clinique
- Journal of Pharmacy Practice
- Journal of Pharmacy Technology
- Journal of Pediatric Pharmacology and Therapeutics
- L'Inhalo
- Molecular Genetics and Metabolism
- Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence
- Objectif Prévention
- PharmaJournal
- Pharmaceutical Technology in Hospital Pharmacy Journal
- Pharmacy World and Science
- Pediatric Blood Cancer
- Pédagogie médicale
- Pharmactuel
- Le pharmacien hospitalier et clinicien
- Québec Pharmacie
- Risques et Qualité
- Ruptures
- Santé Publique

De plus, dans le même onglet, nous avons recensé les principaux événements et congrès auxquels nous avons participé jusqu'à maintenant à titre de conférencier ou de présentateur, soit :

- Colloque de gestion des pharmaciens hospitaliers canadiens, Canada
- Colloque annuel, Réseau mère-enfant de la francophonie, Canada, Europe
- Colloque RISQH+, CIRANO, Canada
- Congrès annuel – Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, Canada
- Colloque de gestion – Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, Canada
- Congrès annuel – Association pour la santé et la sécurité au travail -secteur affaires sociales, Canada
- Congrès annuel – FNSIP, France
- Congrès annuel – American College of Clinical Pharmacy, États-Unis
- Congrès annuel – Association des pharmaciens hospitaliers de l'Ouest, France
- Congrès annuel – European College of Clinical Pharmacy, Europe
- Congrès annuel – European Pharmaceutical Student Association, Europe
- Congrès annuel et workshops – European Society of Hospital Pharmacists, Europe
- Congrès annuel – International Pharmacy Student Federation, Europe
- Congrès annuel – Société Française de Pharmacie Clinique, France
- Congrès bi-annuel – Kuwait International Pharmacy Conference, Koweït
- Hopipharm – Synpreh, France
- Journées franco-suisse de pharmacie hospitalière, France-Suisse

- o Mid Year Clinical Meeting – American Society of Health-System Pharmacists, États-Unis
- o Professional Practice Conference – Canadian Society of Hospital Pharmacists, Canada
- o Journées européennes – GERPAC, France
- o Rendez-vous de l'Ordre des pharmaciens du Québec, Canada
- o Rendez-vous de la recherche, Faculté de pharmacie, U de M, Canada
- o Sigmasanté, Groupe d'approvisionnement en commun
- o Tables de chefs de départements de pharmacie, Canada

De plus, l'équipe de l'URPP a contribué jusqu'à maintenant à l'encadrement pédagogique et scientifique de plus de 220 étudiants, provenant du Québec et de l'étranger (Fig.3).



Figure 3 Étudiants formés à l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique. Adapté de [1].

Enfin, dans la perspective de rayonnement, le groupe Zotero de l'URPP est périodiquement mis à jour (<https://www.zotero.org/groups/urppchusj>) (Fig.4). Au 22 novembre 2015, il compte **plus de 1000 communications affichées ou écrites**, un seuil dont nous sommes fiers pour une si petite équipe à sa 13^{ème} année d'existence.

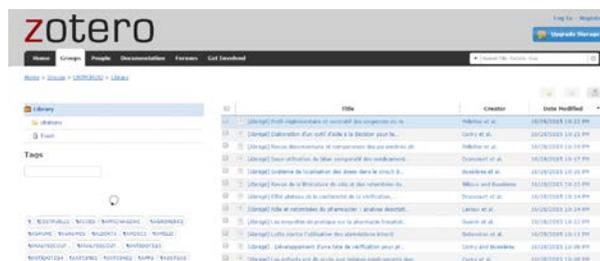


Figure 4 Profil Zotero de l'URPP
 Source : <https://www.zotero.org/groups/urppchusj>

L'ensemble de ces publications se reflète notamment dans le profil ResearchGate (Fig.5). Des 1009 publications recensées, elles ont généré plus de 100 Impact Points et un score RG de 34,98. Depuis novembre 2015, le département de pharmacie du CHU Sainte-Justine a été ajouté au profil ResearchGate du CHU Sainte-Justine et les pharmaciens de l'équipe sont progressivement invités à y activer leur profil.

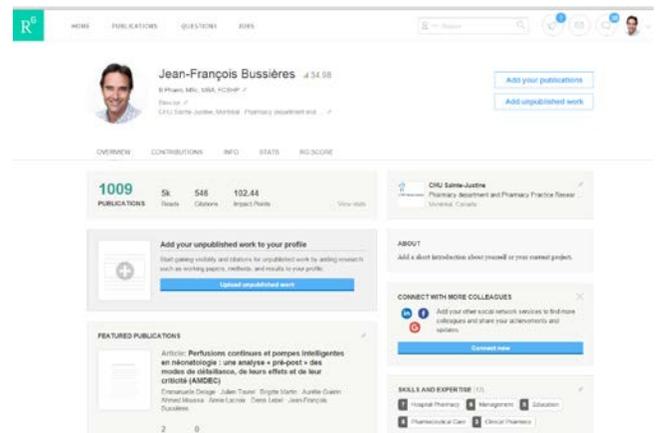


Figure 5 Exemple de profil Research Gate utilisé
 Source : http://www.researchgate.net/profile/Jean-Francois_Bussieres

Fait saillants 2014-2015

L'année 2014-2015 a été productive, et ce grâce à la contribution généreuse et professionnelle de tous les collaborateurs. On retrouve ci-après les faits saillants 2014-2015 résumant les principales réalisations de l'équipe, par thématique de recherche.

Recettes de l'URPP

Afin de mettre en valeur la démarche scientifique utilisée dans le cadre du programme de formation de l'URPP, nous avons lancé en 2014 les Recettes de l'URPP. Il s'agit d'articles publiés dans les Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique qui mettent en valeur certains concepts et astuces propres à notre équipe.

Au cours de la dernière année, nous avons partagé le concept de « Recettes » en recherche évaluative dans le cadre d'un congrès canadien [2]. De plus, nous avons publié notre grille de vérification utilisée lors de la conception et de la réalisation de nos projets de recherche évaluative [3-4].

Bon usage des médicaments

Au cours de la dernière année, nous nous sommes intéressés à plusieurs thématiques entourant le bon usage des médicaments.

Le CHU Sainte-Justine joue un rôle de leadership dans la gestion des maladies métaboliques héréditaires rares et les professionnels de cet établissement traitent plusieurs cohortes de patients atteints de ces maladies rares (p.ex. Maladie de Gaucher, tyrosinémie hépatorénale). Nous avons publié le fruit de nos travaux entourant la gestion de ces médicaments dans un contexte multidisciplinaire [5-6].

Exercer la pharmacie en pédiatrie est un défi compte tenu qu'un nombre important d'avis de conformité et de monographies de médicaments ne comportent pas de données pour la clientèle pédiatrique. Des travaux ont permis de décrire et comparer le contenu de monographies de médicaments au Canada et ailleurs dans le monde [7-8]. Dans le même esprit, nous nous sommes intéressés plus spécifiquement aux données pharmacocinétiques contenues dans les monographies et certaines bases de données sur les médicaments [9-12].

Comme centre hospitalier universitaire, nous sommes confrontés quotidiennement à l'utilisation de nouveaux médicaments, de médicaments ne comportant pas de données pédiatriques et de médicaments coûteux. Nos travaux ont permis d'évaluer l'impact de politiques réglementaires au Canada, aux États-Unis et en Europe sur la présence de données pédiatriques lors du processus d'approbation réglementaire visant à donner un accès au marché [13-14]. Nos travaux ont aussi permis d'établir un portrait des médicaments dits « émergents » et de mettre en place un programme structuré d'encadrement de l'émergence en établissement de santé, afin d'assurer une utilisation fondée sur les preuves et un suivi adéquat [15-18]. Certains de ces médicaments qui ne détiennent pas d'avis de conformité au Canada nécessitent une autorisation d'importation de Santé Canada via le programme d'accès spécial. Nos travaux ont permis de comparer l'accès aux médicaments non commercialisés au Canada et ailleurs dans le monde [19-20]. De plus, nous avons mis en place un processus original de reddition de compte visant à mieux encadrer le suivi de l'utilisation et des effets indésirables des médicaments importés par le Programme d'accès spécial [21].

Parmi l'ensemble des médicaments utilisés au quotidien, les antimicrobiens représentent une classe thérapeutique essentielle. Depuis 2011, le Ministère de la santé et des services sociaux du Québec exige la surveillance de l'utilisation de ces agents en recourant à la mesure des doses définies journalières et à la mesure du nombre de jours de traitement. Nous avons poursuivi nos travaux en comparant les données de consommation d'antimicrobiens au fil du temps [22-24] en développant un rapport annuel original destiné aux cliniciens et gestionnaires [25], en

comparant les données de consommation des antimicrobiens aux incidents/accidents médicamenteux [26] et aux effets indésirables [27].

Le bon usage est aussi associé à la prévention et la prise en charge d'effets indésirables. Certains de nos travaux nous ont permis d'explorer les perceptions d'étudiants, de résidents et de pharmaciens de la francophonie en ce qui concerne la pharmacovigilance [28-30]. Nous avons mené une analyse comparative des modes de défaillance en pharmacovigilance, mettant en perspective les retraits de marché de la thalidomide, du rofécoxib et de la fenfluramine [31].

Le bon usage est aussi associé à la revue d'utilisation de médicaments. Des travaux ont permis d'évaluer les retombées économiques de la nitisinone ainsi que l'efficacité et l'innocuité de la nifédipine en tocolyse [32-33]. Une étude descriptive a permis d'explorer l'utilisation de la morphine en analgésie ambulatoire et post-opératoire en pédiatrie [34].

Enfin, le bon usage repose sur la connaissance et compréhension du profil d'utilisation de thérapies alternatives. Une étude de cohorte a permis d'explorer le recours aux thérapies alternatives chez les couples en démarche de procréation assistée au sein de notre établissement [35].

Nous continuons de contribuer au projet de pharmacogénomique du Canadian Pharmacogenomic Network for Drug Safety en collaboration avec l'Université de Colombie Britannique et l'équipe de Bruce Carleton [36-37].

Circuit du médicament

Au cours de la dernière année, nous nous sommes intéressés à l'automédication en établissement de santé et nos travaux ont permis d'évaluer le programme d'automédication utilisé en obstétrique-gynécologie au sein de notre établissement depuis plus d'une décennie [38]. De plus, nous avons profité de cette étude pour sonder les pharmaciens hospitaliers canadiens afin d'établir un portrait de l'automédication au Canada [39].

Afin de promouvoir des pratiques sécuritaires en pédiatrie, nous avons mené conçu une liste de critères de bonnes pratiques en pédiatrie que nous avons validé par une technique Delphi auprès d'un panel d'experts [40-41].

Conscient qu'un circuit du médicament sécuritaire comporte un étiquetage approprié des médicaments, nous avons évalué la conformité de l'étiquetage des médicaments dangereux sur les

étiquettes externes des produits commerciaux chez un grossiste canadien [42].

Des visites d'inspection et d'agrément au sein de notre établissement ont mis en évidence la nécessité de bonifier la documentation des interventions pharmaceutiques au dossier des patients. Nous avons mené un audit rétrospectif afin de décrire la documentation de ces interventions pharmaceutiques au dossier des patients [43].

Si la pertinence de la présence de pharmaciens décentralisés dans les services ne fait plus de doute, il demeure nécessaire de vérifier périodiquement la conformité du circuit du médicament à l'étage. À partir d'une démarche structurée, nous avons vérifié à nouveau la conformité de ce circuit dans les services hospitaliers et ambulatoires de notre établissement [44]. De plus, un audit complémentaire a permis d'évaluer la conformité du circuit en ce qui concerne le personnel soignant [45].

Afin d'assurer un meilleur suivi du circuit du médicament, nos travaux ont permis de réfléchir aux titres d'emploi et au type d'encadrement à donner à la gestion des risques et de la qualité dans le réseau de la santé québécois et en tenant compte du modèle retenu en imagerie médicale et dans les laboratoires[46]. Cette réflexion nous a permis d'établir un portrait-robot du gestionnaire qualité-risque à développer au sein des départements de pharmacie incluant un cycle annuel des activités d'évaluation [47-48].

Parmi les pratiques organisationnelles requises proposées par Agrément Canada, la démarche du bilan comparatif des médicaments est un élément pivot. Nous avons poursuivi nos travaux visant à améliorer cette pratique au sein de notre établissement en menant un sondage auprès du personnel soignant [49], en auditant les pratiques [50] et en apportant des améliorations afin de se conformer pleinement à la norme canadienne sur la gestion des médicaments [51]. De plus, nous avons mené un audit portant sur le recours aux abréviations permises et interdites, en lien avec une autre pratique organisationnelle requise [52].

L'exercice de la pharmacie en établissement universitaire inclut généralement une composante en recherche. Nos travaux ont permis d'explorer le rôle et l'activité d'un essai pilote d'un assistant de recherche en hématologie [53]. On retrouve généralement une animalerie au sein des principaux centres de recherche et cet environnement est sous la responsabilité d'un médecin vétérinaire. Nos travaux ont permis de comprendre, de décrire et d'optimiser le circuit du médicament en recherche vétérinaire au sein de notre établissement [54].

Histoire de la pharmacie

Notre équipe de recherche s'intéresse à l'histoire de la pharmacie depuis plus d'une décennie. Avec la contribution soutenue de l'historienne Nancy Marando, nous avons réalisé plusieurs travaux. Depuis 2013, nous tenons un blogue hebdomadaire qui met en valeur nos travaux de recherche et l'histoire de la pharmacie au Québec. Au cours de la dernière année, nous nous sommes intéressés à l'histoire des associations pharmaceutiques et parapharmaceutiques [55].

Législation pharmaceutique

Jean-François Bussièrès a publié en 2015 la 11^{ème} édition de l'ouvrage *Législation et systèmes de soins* [56]. Cet ouvrage est utilisé dans l'enseignement de la législation au premier et 2^{ème} cycle des facultés de pharmacie de l'Université de Montréal et de l'Université Laval.

De plus, nous avons établi un profil historique de l'évolution des lois et règlements au Québec [57].

Humanitaire

Bien qu'il ne s'agisse pas d'un axe de recherche comme tel de notre équipe, nous nous sommes impliqués activement dans le cadre du Programme intégré de santé en Haïti en collaboration avec le CHU Sainte-Justine et la Croix-Rouge Canadienne depuis 2013. Cette implication a permis de mener des revues documentaires visant à mieux connaître le pays, sa population et ses enjeux dans le domaine de la santé [58-60]. De plus, nous avons témoigné de nos travaux lors de cinq missions menées à une fréquence d'environ six mois [61-62].

Pédagogie en santé

Au cours de la dernière année, nos travaux nous ont permis de comparer la formation offerte aux résidents en pharmacie au Canada et en France [63].

Afin d'explorer la perspective des étudiants en pharmacie vis-à-vis des enjeux de la pratique pharmaceutique, nous avons mené une enquête auprès d'étudiants européens de plusieurs pays dans le cadre d'un événement international [64].

Nos activités pédagogiques incluent l'enseignement de la gestion pharmaceutique dans le cadre de la maîtrise en pharmacothérapie avancée à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et de l'Université Laval. Un article synthèse a permis de mettre en valeur cet enseignement mené

depuis plus d'une décennie incluant la publication d'un ouvrage de gestion pharmaceutique en établissement de santé, des cours magistraux, des ateliers, un séminaire de gestion et un journal de bord [65].

Nous avons poursuivi nos travaux dans le cadre du cours Le pharmacien et la Loi et dans le cadre de stages à thématiques optionnelles. Ces travaux ont permis de faire participer les étudiants à la rédaction de blogues hebdomadaires (<http://lsspharmacie.wordpress.com>) et d'une revue de l'évolution du cadre législatif québécois [66-68].

Nous avons poursuivi nos travaux relatifs à la gestion du changement auprès de leaders en pharmacie à l'échelle du Canada [69].

Nous croyons en l'importance d'intéresser les étudiants à la recherche évaluative en milieu de pratique pharmaceutique [70].

Santé et sécurité au travail

Au cours de la dernière année, nous avons poursuivi nos études multicentriques de surveillance environnementale de trois médicaments dangereux au Canada [71-72].

Soins pharmaceutiques

Avec la mise en place de la plate-forme internationale Impact Pharmacie, notre équipe de recherche contribue à la mise en valeur des rôles et des retombées du pharmacien.

Cette mise en valeur découle d'une série d'articles consacrés à la réévaluation de la prestation de services et de soins pharmaceutiques au CHU Sainte-Justine. Au cours de la dernière année, nous avons publié le fruit de notre démarche dans les secteurs de pédiatrie générale [73], du VIH-SIDA [74], de la nutrition parentérale [75], de l'immunisation [76-78] de la procréation assistée [79] et de l'obstétrique-gynécologie [80].

De plus, nous avons poursuivi nos travaux entourant la plate-forme Impact Pharmacie. Ces travaux ont notamment permis de décrire la phase I du développement de notre plate-forme [81] et d'en faire la promotion notamment au Canada [82-84] en Belgique [85], en Europe [86] et au sein de la Fédération Internationale Pharmaceutique [87]. Nos travaux ont aussi permis d'explorer les façons d'intégrer cette plate-forme et ce type de données à la formation des pharmaciens à l'université [88].

Certains travaux ont permis d'explorer la perception des décideurs et des étudiants en pharmacie, lorsqu'ils sont exposés

à des preuves entourant les rôles et les retombées du pharmacien [89-90].

Le fruit de cette approche a permis d'intégrer à la plate-forme les articles reliés aux rôles et retombées du pharmacien provenant du périodique Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien depuis 1990. Compte tenu que le journal n'est pas encore indexé, un travail manuel a permis ce recensement et cette intégration à la plate-forme [91]. Cet exercice a été répété pour le Pharmactuel, mettant en valeur la contribution des pharmaciens hospitaliers québécois à la description des rôles et retombées du pharmacien dans la littérature internationale [92].

Nous avons exploré de façon macroscopique la prévalence de publications entourant les rôles et retombées du pharmacien à celles d'autres professionnels incluant les médecins, les infirmières, les inhalothérapeutes, etc [93]. De plus, nous avons mesuré la contribution des résidents en pharmacie aux services et soins pharmaceutiques [94]. Enfin, nous nous sommes intéressés aux rôles et retombées du pharmacien en oncologie [95] et répartition pharmaceutique au sein des grossistes-répartiteurs [96].

Enfin, il faut souligner notre contribution à la démarche d'identification d'indicateurs clés de mesure de la performance en ce qui concerne les soins pharmaceutiques. Ces travaux, menés avec un groupe d'experts canadiens ont permis la publication d'un article pivot sur le sujet [97].

Technologies

De nombreux travaux ont été publiés en ce qui concerne notamment l'implantation de pompes intelligentes en néonatalogie et les modes de défaillance [98], les pompes intelligentes et leurs retombées sur l'incidence d'incidents et d'accidents médicamenteux [99] ou encore les limites des pompes intelligentes à contribuer à l'interception de doses aberrantes [100].

Notre équipe de recherche a contribué au développement d'un formulaire d'administration des médicaments électroniques. Ces travaux reposent notamment sur une revue documentaire [101] et sur une preuve de concept lors d'une phase pilote en chirurgie [102].

En outre, nous nous sommes intéressés aux retombées de la numérisation des ordonnances [103].

Pratique pharmaceutique

Bien que cette thématique ne constitue pas un axe de recherche comme tel, nous participons à différentes enquêtes qui contribuent à établir un portrait de la pratique pharmaceutique, à l'échelle du Québec, du Canada et ailleurs dans le monde.

Au cours de la dernière année, nous avons mené des travaux entourant la perception d'étudiants en pharmacie et de pharmaciens vis-à-vis 43 enjeux éthiques [104].

Nous participons au comité éditorial sur les pharmacies hospitalières depuis deux décennies. Dans le cadre de l'enquête canadienne menée à l'été 2014 auprès des chefs de départements de pharmacie d'établissements de santé de 50 lits de courte durée ou plus pour l'exercice financier 2013-2014, nous avons participé à différentes analyses et manuscrits incluant les articles suivants : portrait des services cliniques et soins pharmaceutiques à l'échelle du pays [105], portrait de la pratique pharmaceutique dans les établissements pédiatriques canadiens [106], portrait des chefs de départements de pharmacie vis-à-vis un ensemble d'enjeux portant sur la pratique pharmaceutique [107] et parole donnée aux pharmaciens sur ces mêmes enjeux [108]. Afin de soutenir les chefs de départements de pharmacie québécois et autres pharmaciens impliqués dans la gouverne des départements de pharmacie, nous avons produit deux articles sur ces données canadiennes en mettant en évidence l'actualité et les enjeux propres à la pratique pharmaceutique hospitalière au Québec [109-110].

De plus, il faut souligner un article portant sur les réponses données par les pharmaciens hospitaliers de l'enquête 2011-2012. Ces résultats n'ont toutefois été publiés que récemment [111].

Conscient de l'importance d'enquêter périodiquement sur la pratique pharmaceutique, nous avons mené une recension des pratiques d'enquêtes aux États-Unis et en Europe et comparé celles-ci à nos travaux canadiens [112-113].

Enfin, nous avons été invités à participer à des travaux comparant le cadre normatif pharmaceutique canadien à différentes balises internationales [114]. Ces analyses comparatives aident à identifier les forces et les faiblesses de notre propre cadre et alimentent nos travaux de recherche. Nous avons aussi été invités à participer à une enquête portant sur la culture des pharmaciens et ses retombées sur le partage des connaissances [115].

Félicitations et mentions

On a souligné l'excellence de notre équipe et de sa pratique dans le cadre d'une communication orale au dernier congrès de la Fédération Internationale Pharmaceutique à Dusseldorf en septembre 2015 [116].

Au cours de la dernière année, deux étudiantes française de nos cohortes ont soutenu leur thèse d'état en pharmacie, soit Claire Bianchi (avril 2015, Université de Poitiers) et Aurélie Guérin (mai 2015, Université Paris Descartes) et une étudiante a défendu un mémoire de Master 2, soit Jennifer Corny (janvier 2015, Université Paris Descartes). De plus, Aurélie Guérin s'est méritée le prix de l'Académie nationale de pharmacie pour son implication dans le projet Impact Pharmacie.

Durant cette période, on a aussi souligné l'excellence de l'URPP en remettant le prix d'excellence en enseignement – Santé des populations à Jean-François Bussières pour sa contribution à l'enseignement de 1^{er} et 2^{ème} cycle à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal.

Nous sommes très fiers de souligner le 13^{ème} anniversaire de l'URPP par cet article des Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, et nous tenons à remercier tous les assistants de recherche et étudiants en pharmacie qui ont contribué aux efforts de recherche et aux réalisations concrètes au cours de cette dernière année, soit en ordre alphabétique : Anaïs Barbier, Isabelle Barthélémy, Maxime Bergeron, Emmy Bernier, Mylène Breton, Lucian Ravzan Cazacu, Valérie Clermont, Camille Cotteret, Johanne Daupin, Émile Demers, Jean-Philippe Doan, Sophie Dubois, Guillaume Duchesne-Côté, Éliisa Frantz, Maud Harry, Perrine Drancourt, Elie El-Khoury, Dorine Fournier, Émilie Mégrouèche, Philippe Nguy, Céline Poupeau, Roxane Pelletier, Julie Rivard, Christel Roland, Aurélie Rousseau, Gautier Rousseaux, Sébastien Sam, Hugo Schérer, Erlind Xhuti, Lavina Yu.

Conclusion

Depuis ses débuts, l'URPP a accompagné plus de 220 étudiants provenant principalement du Québec et d'Europe. Cet article met en évidence les réalisations de l'URPP au cours de l'ANNÉE 2014-2015. Ce bilan met notamment en évidence la publication de plus de 1000 communications affichées et écrites depuis la mise en place de l'unité. Nul doute que l'équipe est fière de sa contribution à l'amélioration des services, des soins, de l'enseignement, de la recherche et de la gestion pharmaceutique. Nous pensons que la publication de ce bilan vise à accroître le

rayonnement de l'unité et à reconnaître la contribution de ses étudiants et chercheurs.

Relecteur : Cristel Roland, assistante de recherche à l'URPP.

Financement : Aucune source de financement.

Conflits d'intérêts : Aucun conflit d'Intérêt.

Références

1. Bussièrès JF, Guérin A, Lebel D, Atkinson S, Tanguay C. 12ème anniversaire de l'URPP : rétrospective. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique*. 2014;22Nov :1-11.
2. Bérard C, Tanguay C, Bussièrès JF. Recherche en pratique pharmaceutique : des recettes et astuces en ligne. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 76.
3. Corny J, Bussièrès JF. Débuter un projet de recherche : grille de vérification. *Ann URPP* 2015; 16 juillet : 1-14. http://indicible.ca/urpp/20150716_COOKBOOK-GRILLE_Article.pdf
4. Corny J, Bussièrès JF. Développement d'une liste de vérification pour projets de recherche évaluative. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
5. Bussièrès JF, Mollica C, Kvann HS, Dubé S, Lebel D, Atkinson S. Gestion des maladies métaboliques héréditaires rares: le cas du CHU Sainte-Justine. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2014 ; 18 décembre: 1-27. http://indicible.ca/urpp/20141218_MMHR1_Anales.pdf
6. Bussièrès JF, Mollica C, Kvann HS, Dubé S, Lebel D, Atkinson S. Gestion des maladies métaboliques héréditaires rares au CHU Sainte-Justine. Congrès annuel de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec. 15-17 avril, Québec, Qc, Canada. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
7. Corny J, Lebel D, Bussièrès JF. Is pediatric drug information the same for all children around the world? *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1):82-83. <http://www.cjhp-online.ca/index.php/cjhp/issue/view/107/showToc>
8. Corny J, Lebel D, Bussièrès JF. Les enfants ont-ils accès aux mêmes médicaments dans tous les pays du monde ? Comparaison de monographies. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
9. Pelletier R, Lebel D, Bussièrès JF. Profil réglementaire et normatif des exigences en matière de pharmacocinétique pour la mise en marché de médicaments au Canada. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2015; 8 juin : 1-44. http://indicible.ca/urpp/20150608_CINETIQUE1_Anales.pdf
10. Pelletier R, Lebel D, Bussièrès JF. Profil réglementaire et normatif des exigences en matière de pharmacocinétique pour la mise en marché de médicaments au Canada. 5ème Colloque Annuel du Réseau québécois de revue d'utilisation des médicaments, 2 juin 2015, Québec, Qc, Canada.
11. Pelletier R, Lebel D, Bussièrès JF. Revue de la littérature et comparaison des paramètres pharmacocinétiques et pharmacodynamiques de l'amlopidine, du sildénafil et du fluconazole. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2015; 8 juin: 1-54. http://indicible.ca/urpp/20150608_CINETIQUE2_Anales.pdf
12. Pelletier R, Lebel D, Bussièrès JF. Revue documentaire et comparaison des paramètres pharmacocinétiques et pharmacodynamiques de l'amlopidine, du sildénafil et du fluconazole. 5ème Colloque Annuel du Réseau québécois de revue d'utilisation des médicaments, 2 juin 2015, Québec, Qc, Canada.
13. Corny J, Lebel D, Bailey B, Bussièrès JF. Unlicensed and off-label drug use in pediatrics before and after governmental initiatives to decrease their prevalence. *The Journal of Pediatric Pharmacology and Therapeutics* 2015; 20(4): 316-28.
14. Corny J, Lebel D, Bussièrès JF. Utilisation de médicaments unlicensed et off-label en pédiatrie avant et après les initiatives gouvernementales pour inciter la recherche clinique pédiatrique. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
15. Bérard C, Roy R, Ovetchkine P, Lebel D, Bussièrès JF. Exploration des données de doses définies journalières et jours de traitements pour les antimicrobiens en pédiatrie – une analyse des données de 2013-2014. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2014; 21(2) : e320
16. Corny J, Pelletier E, Lebel D, Bussièrès JF. Retrospective review of emerging drug use in a mother-child center in Quebec. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 82.
17. Corny J, Pelletier E, Bussièrès JF. Élaboration d'un outil d'aide à la décision pour la prise en charge des thérapies coûteuses émergentes dans un centre universitaire mère-

- enfant. 5ème Colloque Annuel du Réseau québécois de revue d'utilisation des médicaments, 2 juin 2015, Québec, Qc, Canada.
18. Corny J, Bussièrès JF. Comités de pharmacologie : organisation, rôles et perspectives dans le cadre de l'encadrement de l'émergence de nouveaux médicaments. 5ème Colloque Annuel du Réseau québécois de revue d'utilisation des médicaments, 2 juin 2015, Québec, Qc, Canada.
 19. Corny J, Lebel D, Bailey B, Bussièrès JF. Unlicensed and off-label drug use in a mother-child tertiary care hospital. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1):82.
 20. Guérin A, Pelletier E, Bussièrès JF. Patients recevant un médicament du Programme d'Accès Spécial au sein d'un centre hospitalier universitaire mère-enfant: démarche de surveillance clinique et analyse quantitative. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2014; 21(2):e320.
 21. Corny J, Guérin A, Pelletier E, Atkinson S, Lebel D, Gaudreault P, Bussièrès JF. Patients recevant un médicament du Programme d'accès spécial au sein d'un centre hospitalier universitaire mère-enfant : démarche de surveillance systématique de l'utilisation et de l'innocuité des demandes de deux années consécutives. *Can J Hosp Pharm* 2015;68(4) : 332-8.
 22. Guillot J, Schott A, Lebel D, Roy H, Ovetchkine P, Bussièrès JF. Exploration of defined daily doses and days of therapy in pediatrics – a comparative analysis (2000-2001, 2005-2006 and 2012-2013) of antibiotics and antivirals. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2015; 9 sept : 1-12. http://indicible.ca/urpp/20150910_DDD3_Anales.pdf
 23. Guillot J, Schott A, Lebel D, Roy H, Ovetchkine P, Bussièrès JF. Usefulness of defined daily dose and days of therapy in pediatrics and obstetrics-gynecology: a comparative analysis of antifungal drugs (2000-2001, 2005-2006, and 2010-2011). *J Ped Pharmacol Ther* 2014; 19(3): 196-201.
 24. Bérard C, Roy R, Ovetchkine P, Lebel D, Bussièrès JF. Exploration des données de doses définies journalières et jours de traitements pour les antimicrobiens en pédiatrie – une analyse des données de 2013-2014. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2014; 21(2) : e320
 25. Guillot J, Bérard C, Roy H, Ovetchkine P, Lebel D, Bussièrès JF. Surveillance des antimicrobiens: élaboration d'un rapport type : l'expérience d'un CHU mère-enfant. *Pharmactuel* 2014; 47;3 : 210-213.
 26. Bérard C, Lebel D, Roy H, Bussièrès JF. Antimicrobial Medications Incidents and Accidents and Consumption in 2012-2013. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 69-70.
 27. Bérard C, Cerruti L, Cotteret C, Lebel D, Bussièrès JF. Étude pilote permettant de calculer le ratio d'effets indésirables médicamenteux par 10 000 doses définies journalières et 10 000 jours de traitement d'anti-infectieux en 2012-2013. *Annales pharmaceutiques françaises* 2015; sept 10. doi: 10.1016/j.pharma.2015.08.001
 28. Cerruti L, Lebel D, Van Hees T, Bourdon O, Bonnabry P, Spinewine A, Hecq JD, Bussièrès JF. Perception de la pharmacovigilance par les futurs pharmaciens hospitaliers belges, français, québécois et suisses. *Ann Pharm Fr* 2015; Aug 17th. doi: 10.1016/j.pharma.2015.07.00
 29. Atkinson S, Ballandras C, Dulermez T, Bussièrès JF. Conformity of the drug-use process: a three-year assessment on healthcare units. ASHP Mid year clinical meeting, 2015; Dec 7-11th, Anaheim, CA, USA.
 30. Cerruti L, Lebel D, Bussièrès JF. Perceptions and practices associated with reporting adverse drug reactions among medical and pharmacy residents in Quebec. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1):68.
 31. Courbon E, Lebel D, Harry M, Bussièrès JF. Étude descriptive identifiant les causes de défaillance liées à un retrait tardif du marché canadien ainsi que les récentes réformes du système de pharmacovigilance au Canada. *J Pharm Clin* 2015; 34(3) : 131-145.
 32. Simoncelli M, Mitchell GA, Samson J, Bussièrès JF, Lacroix J, Dorais M, Battista R, Perreault S, Quebec NTBC Study Group. Cost-consequence analysis of nitisinone for the treatment of tyrosinemia type I. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(3): 210-217.
 33. Spiesser-Robelet L, Martin B, Carceller AM, Bussièrès JF, Touzin K, Audibert F, Lachance C, Ferreira E. [Adverse effects and hemodynamic effects of nifedipine as a tocolytic] Tocolyse avec nifédipine : effets indésirables sur la mère et son fœtus. *J Gyn Obst Biol Reprod* 2014; Oct 2 : pii: S0368-2315(14)00225-7.
 34. Abou-Karam M, Dubé S, Kvann HS, Mollica C, Racine D, Bussièrès JF, Lebel D, Nguyen C, Thibault M. Parental Report of Morphine Use at Home after Pediatric Surgery. *J Pediatr*. 2015;167(3):599-604.e2.
 35. Marino-Martinez C, Brochet MS, Morin C, Ferreira E, Sylvestre C, Provencher S, Lavallée ME, Rousseau A, Lebel D, Bussièrès JF, Calleja-Hernandez MA, Granger L, Saumet JA, Dahdouh E. Use of Complementary and Alternative Medicines (CAM) in patients seeking fertility care: a cross sectional study in a public founded fertility

- center. 61st Annual Meeting Canadian Fertility and Andrology Society, Oct 1-4th, 2015 Halifax, NS, Canada.
36. Aminkeng F, Bhavsar AP, Visscher H, Rassekh SR, Li Y, Lee JW, Brunham LR, Caron HN, van Dalen EC, Kremer LC, van der Pal HJ, Amstutz U, Rieder MJ, Bernstein D, Carleton BC, Hayden MR, Ross CJ; Canadian Pharmacogenomics Network for Drug Safety Consortium. A coding variant in RARG confers susceptibility to anthracycline-induced cardiotoxicity in childhood cancer. *Nat Genet.* 2015 Sep;47(9):1079-84. doi: 10.1038/ng.3374.
 37. Cerruti L, Lebel D, Bussi eres JF. Canadian Pharmacogenomics Network for Drug Safety (CPNDS) : participation du CHU Sainte-Justine et perspectives. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
 38. Yu L, Rivard J, Bernier E, Duchesne-Côté G, Schérer H, Lebel D, Bussières JF, Ferreira E. AUTOMED1: Automédication aux unités d'accouchement d'un centre tertiaire en obst etricque et mère-enfant, une étude de cohorte. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
 39. Yu L, Rivard J, Bernier E, Duchesne-Côté G, Schérer H, Lebel D, Ferreira E, Bussi eres JF. AUTOMED2 : Enqu ete sur l'usage de l'automédication au sein des centres hospitaliers canadiens. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
 40. Guérin A, Prot-Labarthe S, Boulkedid R, Bourdon O, Bussi eres JF. Development of a self-assessment tool for safety of the pediatric medications circuit using a Delphi method. *Int J Clin Pharm* 2015; 37(5): 883-894.
 41. Atkinson S, Ballandras C, Dulermez T, Bussi eres JF. Conformity of the drug-use process: a three-year assessment on healthcare units. ASHP Mid year clinical meeting, 2015; Dec 7-11th, Anaheim, CA, USA.
 42. Janes A, Bérard C, Bussi eres JF. Audit of the labelling of hazardous drugs in the Canadian market. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 83-84.
 43. Ballandras C, Lebel D, Atkinson S, Bussi eres JF. Conformité des ordonnances à la règle d'émission des médicaments :  tude pilote au sein d'un CHU mère-enfant. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 83.
 44. Lin S, Lalonde S, Sauvageau L, Atkinson S, Bussières JF. Conformité du circuit du médicament sur les unités de soins au Québec. *Pharm Hosp Clin* 2015; 50 : 243-245.
 45. Drancourt P, Pelchat V, Atkinson S, Bussières JF. Effet plateau de la conformité de la vérification, préparation et administration des médicaments. *Hopipharm* 2015, 19-22 mai 2015, Reims, France.
 46. Ballandras C, Atkinson S, Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Gestion de la qualité et des risques au sein d'un département de pharmacie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2014; 21(2) : e320.
 47. Ballandras C, Atkinson S, Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Gestion de la qualité et des risques au sein d'un département de pharmacie. *Pharmactuel* 2015; 48(1) : 45-50.
 48. Atkinson S, Ballandras C, Dulermez T, Bussières JF. Conformity of the drug-use process: a three-year assessment on healthcare units. ASHP Mid year clinical meeting, 2015; Dec 7-11th, Anaheim, CA, USA.
 49. Drancourt P, Atkinson S, Lebel D, Bussières JF. Sous-utilisation du bilan comparatif des médicaments : pourquoi ? Symposium international sur le thème de la qualité des soins et la sécurité des patients dans la francophonie dans le cadre du 6 eme congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones, 2 juin 2015, Montréal, Qc, Canada et Hopipharm 2015, 19-22 mai 2015, Reims, France.
 50. Drancourt P, Atkinson S, Lebel D, Bussières JF. Conformité documentaire associée à la démarche du meilleur schéma thérapeutique possible : illusion ou réalité? *Pharmactuel* 2015; 48(2).
 51. Drancourt P, Atkinson S, Bussières JF. Mise à jour du processus de bilan comparative des médicaments au CHU Sainte-Justine. Salon de la qualité et de l'innovation. Automne 2015. CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada.
 52. Ballandras C, Drancourt P, Atkinson S, Lebel D, Bussières JF. Lutte contre l'utilisation des abréviations interdites lors de la rédaction d'ordonnances. (Symposium international sur le thème de la qualité des soins et la sécurité des patients dans la francophonie dans le cadre du 6 eme congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones, 2 juin 2015, Montréal, Qc, Canada.
 53. Billaux M, Lebel D, Pedneault L, Bussières JF. Développement d'un poste de coordonnatrice de la recherche clinique au sein de la pharmacie d'oncologie du CHU Sainte-Justine. *Pharmactuel* 2015; 48(2).
 54. Abou-Karam M, Racine D, Atkinson S, Boulay M, Bussières JF. Gestion des médicaments vétérinaires en établissement de santé. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2014 ; 22 décembre : 1-21. http://indicible.ca/urpp/20141222_VETERINAIRES1_Annale_s.pdf
 55. Demers E, Marando N, Bussières JF. Associations et organismes pharmaceutiques et parapharmaceutiques au Canada et au Québec. *Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique* 2015; 7 avril : 1-51. http://indicible.ca/urpp/20150407_HISTOIRE7_Annales.pdf
 56. Bussières JF. Législation et systèmes de soins. 11 eme édition. 984 pages.
 57. Corny J, Nguy P, Bonnier M, Bussières JF. Historique du cadre juridique applicable à l'exercice de la pharmacie au

- Québec Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 14 Apr 2015;1-25. [en ligne] http://indicible.ca/urpp/20150414_STUDIUM6_Anaales.pdf (site visité le 5 novembre 2015).
58. Bussièrès JF. États des lieux en pratique pharmaceutique à Haïti - mise en contexte d'un pharmacien – partie III. (HAITI3) Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 2015; 7 avril: 1-15. http://indicible.ca/urpp/20150404_HAITI3_Anaales.pdf
59. Bussièrès JF. États des lieux en pratique pharmaceutique à Haïti - mise en contexte d'un pharmacien – partie IV. Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 2015; 16 avril: 1-20. http://indicible.ca/urpp/20150416_HAITI4_Anaales.pdf
60. Bussièrès JF, Legault M, Lafontant Maurice J. Réorganisation de la pratique pharmaceutique en établissement de santé : le cas de l'Hôpital Saint-Michel de Jacmel en Haïti. Congrès annuel de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec. 15-17 avril, Québec, Qc, Canada. Pharmactuel 2015; 48(2).
61. Bussièrès JF, Bussièrès V, Lafontant JM, Legault M. Réorganisation de la pratique pharmaceutique en établissement de santé : le cas de l'hôpital Saint-Michel de Jacmel en Haïti. Can J Hosp Pharm 2015; 68(3) : 248-253.
62. Bussièrès JF, Bussièrès V, Bergeron M, Pinto M, Desrosiers C, Hotte N, Roy J. État des lieux en pratique pharmaceutique à Haïti – mise en contexte d'un pharmacien – partie V. Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 2015; 8 octobre : 1-19. http://indicible.ca/urpp/20151007_HAITI5_Anaales.pdf
63. Guérin A, Métras M-E, Merger D, Courbon E, Bussièrès JF. Comparaison France-Québec de l'internat et de la résidence en pharmacie hospitalière. Pharm Hosp et Clin 2015 ;50(1) :84-92. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211104214000423>
64. Guérin A, Bussièrès JF. Pharmacy challenges: the perspective of European pharmacy students. 75th FIP World Congress, 29 september - 3 october 2015. Düsseldorf, Germany.
65. Guérin A, Corny J, Bussièrès JF. Teaching pharmacy management to hospital pharmacy residents: a 10-year perspective. 75th FIP World Congress, 29 september - 3 october 2015. Düsseldorf, Germany.
66. Yang M, Doyon-Lapointe A, Boisvert A, Bonnier M, Corny J, Bussièrès JF. Exposition et perception de pharmaciens et d'étudiants en pharmacie québécois à la législation pharmaceutique. Pharmactuel 2015; 48(2).
67. Nguy P, Corny J, Bonnier M, Bussièrès JF. Historique du cadre juridique applicable à l'exercice de la pharmacie au Québec. Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 2015; 14 avril : 1-25. http://indicible.ca/urpp/20150414_STUDIUM6_Anaales.pdf
68. Corny J, Nguy P, Bonnier M, Bussièrès JF. Mise en place d'un blogue sur la législation pharmaceutique. Pharmactuel 2015; 48(2).
69. Guérin A, Lebel D, Hall K, Bussièrès JF. Change Management in Pharmacy: A Simulation Exercise and Identification of Change Barriers by Pharmacy Leaders. Int J Pharm Pract 2015; Jul 7. doi: 10.1111/ijpp.12199
70. Guérin A, Bussièrès JF. Connaissez-vous la recherche en pratique pharmaceutique ? L'observance 2015; janvier : 20-22.
71. Tanguay C, Janes A, Bussièrès JF. Clinical feature : safe chemotherapy use. Canadian Healthcare Network. Oct 20th, 2014. <http://www.canadianhealthcarenetwork.ca/pharmacists/clinical/health-index-therapeutics/oncology/clinical-feature-safe-chemotherapy-use-27957>
72. Janes A, Tanguay C, Caron N, Bussièrès JF. Environmental contamination with cyclophosphamide, ifosfamide and methotrexate: a multicenter study of 51 anadian centers. Can J Hosp Pharm 2015; 68(4): 279-89.
73. Leroux A, Guérin A, Bédard P, Lebel D, Bussièrès JF. Démarche pour la mise à niveau d'un secteur de soins pharmaceutiques : le cas de la pédiatrie. (Can J Hosp Pharm 2015;68(1): 83.
74. Stöckel F, Bédard P, Métras ME, Bussièrès JF. Mise à jour des activités pharmaceutiques dans une clinique externe de VIH/SIDA pédiatrique. Pharm Hosp Clin 2015 DOI: 10.1016/j.phclin.2014.08.004.
75. Guérin A, Thibault M, Nguyen C, Lebel D, Bussièrès JF. Démarche pour la mise à niveau d'un secteur de soins pharmaceutiques : le cas de la nutrition parentérale. J Pharm Clin 2015; 34(3) : 147-159.
76. Guérin A, Bédard P, Lebel D, Bussièrès JF. Approach to upgrading pharmaceutical care: the example of immunization. Santé publique 2015; 26(6) : 813-28.
77. Guérin A, Bédard P, Lebel D, Bussièrès JF. Démarche pour la mise à niveau de soins pharmaceutiques : l'exemple de l'immunisation. Can J Hosp Pharm 2015; 68(1): 77-78.
78. Barthélémy I, Bédard P, Lebel D, Bussièrès JF. Rôle et retombées des pharmaciens en immunisation. Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology 2014; 21(2) : e320.

79. Brochet MS, Ferreira E, Morin C, Bussières JF, Dahdouh E. Centre de procréation assist e : le rôle du pharmacien. Québec Pharmacie 2014 ; septembre : 56-59.
80. Marino-Martinez C, Guérin A, Morin C, Ferreira E, Fortin G, Lebel D, Bussières JF. Démarche pour l'optimisation d'un secteur de soins pharmaceutiques : le cas de l'obstétrique gynécologie. Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology 2014; 21(2) : e320.
81. Guérin A, Tanguay C, Lebel D, Bussières JF. Recension des preuves sur le rôle et sur les retombées du pharmacien: développement d'un site Internet francophone. Review and analysis on the role and the impact of pharmacists' activities – development of an online tool. Ann Pharm Fr 2015; 73(3): 229-238.
82. Guérin A, Lebel D, Bussières JF. New website measures pharmacy's impact. Canadian Healthcare Network. Feb 11th, 2015. <http://www.canadianhealthcarenetwork.ca/pharmacists/clinical/special-reports/impact-pharmaciepharmacy-impact-29725>
83. Guérin A, Lebel D, Bussi eres JF. Evidence for the role and impact of pharmacists: description of a website. Can Pharm J (Ott) 2015; 73(3): 229-238.
84. Guérin A, Leroux A, Lebel D, Bussi eres JF. Publications comportant des retombées n gatives de l'activité pharmaceutique. Can J Hosp Pharm 2015; 68(1): 76-77.
85. Guérin A, Spinewine A, Van Hees T, Lebel D, Bussi eres JF. Pr sentation d'un nouveau site de données probantes pharmaceutiques. J Pharm Belg 2015; 97 (1er mars) :36-40.
86. Guérin A, Lebel D, Bussi eres JF. Litterature about the role and the impact of pharmacist: perceptions of pharmacy student. Eur J Hosp Pharm 2015; 22(S1): A197.
87. Guérin A, Breton M, Bussières JF. IMPACT PHARMACIE: an innovative website to improve pharmacy practice based on evidence. 75th FIP World Congress, 29 September - 3 october 2015. Düsseldorf, Germany.
88. Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Utilisation d'un site francophone de données probantes pharmaceutiques et dans la formation universitaire et continue des pharmaciens. Ped Med 2015;15(4) : 251-258.
89. Guérin A, Bussières JF. Litterature décrivant le rôle du pharmacien et les retombées de son action : perceptions de décideurs en pharmacie hospitalière.. Pharmactuel 2015; 48(1) :10-11.
90. Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Litterature sur le rôle et les retombées du pharmacien: perceptions d'étudiants canadiens. Can J Hosp Pharm 2015; 68(1): 77.
91. Leroux A, Guérin A, Lagrange F, Bussières JF. Rôle et retombées du pharmacien : analyse descriptive des publications du Pharmacien Hospitalier et Clinicien depuis 1990. Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien 2015;50 :276-88.
92. Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Recherche évaluative sur la description et les retombées de l'activité pharmaceutique par des pharmaciens québécois. Pharmactuel 2015; 48 (2) : 108-112
93. Guérin A, Tanguay C, Lebel D, Bussières JF. Description du rôle et des retombées du pharmacien: analyse comparative interprofessionnelle Pharm Hosp Clin 2015 ; 50 :146-154.
94. Guérin A, Lebel D, Bussières JF. Rôle et retombées des résidents en pharmacie. Pharm hosp Clin 2015; 50 (3) : 266-275.
95. Billaux M, Bussières JF. Revue de la litterature du rôle et des retombées du pharmacien en oncologie. Hopipharm 2015, 19-22 mai 2015, Reims, France.
96. Guérin A, Rivaille F, Bussières JF. Présence des pharmaciens dans les grossistes-répartiteurs : pratique non traditionnelle Act Pharm 2015; 54 (543).
97. Fernandes O, Gorman SK, Slavik RS, Semchuk WM, Shalansky S, Bussières JF, Doucette D, Bannerman H, Lo J, Shukla S, Chan WW, Benninger N, MacKinnon NJ, Bell CM, Slobodan J, Lyder C, Zed PJ, Toombs K. Development of Clinical Pharmacy Key Performance Indicators for Hospital Pharmacists Using a Modified Delphi Approach. Ann Pharmacother. 2015 Mar 16. DOI: 10.1177/1060028015577445.
98. Guérin A, Delage E, Tourel J, Lebel D, Martin B, Lacroix A, Moussa A, Bussi eres JF. A failure mode effect analysis of smart pumps in neonatology. Can J Hosp Pharm 2015;68(5):406-11.
99. Guérin A, Tourel J, Delage E, Duval S, David MJ, Lebel D, Bussi eres JF. Accidents and Incidents Related to Intravenous Drug Administration: A Pre-Post Study Following Implementation of Smart Pumps in a Teaching Hospital. Drug Saf 2015;38(8): 729-736.
100. Guérin A, Lebel D, Bussi eres JF. Pompes intelligentes:  valuation pratique des limites de détection. Can J Hosp Pharm 2015; 68(1): 81-82.
101. Dullermez T, Lebel D, Mercier G, Bussières JF. Enregistrement des doses de médicaments administr es aux patients par le personnel soignant en établissement de santé : revue de la litterature. Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique 2015; 25 juin : 1-10.
102. Dullermez T, Lebel D, Mercier G, Bussières JF. Profil descriptif des administrations de médicaments enregistr es via un formulaire d'administration des médicaments électroniques au sein de trois unités de chirurgie. Pharmactuel 2015; 48(2).

103. Bussièrès JF, Atkinson S, Lebel D. Système de localisation des doses dans le circuit du médicament en établissement de santé. Symposium international sur le thème de la qualité des soins et la sécurité des patients dans la francophonie dans le cadre du 6ème congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones, 2 juin 2015, Montréal, Qc, Canada.
104. Guérin A, Lebel D, Bussièrès JF. Comparaison du niveau d'accord à des énoncés sur l'éthique pharmaceutique entre étudiants en pharmacie et pharmaciens hospitaliers canadiens. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1): 77.
105. Bussièrès JF, Jones R. Clinical pharmacy services. In. *Hospital pharmacy in Canada Report 2013/14*. <http://lillyhospitalsurvey.ca>.
106. Bussièrès JF, MacGregor P, Hall K. Pediatric Pharmacy Services. In. *Hospital pharmacy in Canada Report 2013/14*. <http://lillyhospitalsurvey.ca>
107. Bussièrès JF, Hall K. Future trends in clinical pharmacy practice. In. *Hospital pharmacy in Canada Report 2013/14*. <http://lillyhospitalsurvey.ca>.
108. Bussièrès JF, Hall K. Frontline pharmacists survey. In. *Hospital pharmacy in Canada Report 2013/14*. <http://lillyhospitalsurvey.ca>.
109. Bussièrès JF, Tanguay C, Bonnici A, Guérin A. Profil de trois enquêtes nationales sur la pratique pharmaceutique hospitalière. *Pharmactuel* 2015; 48 (2) : 104-107.
110. Bussièrès JF, Bonnici A, Tanguay C. Perspective québécoise et canadienne de la pratique pharmaceutique hospitalière 2013-2014. *Pharmactuel* 2015; 48 (S2) : 1-41.
111. Hall KW, Bussièrès JF. Staff pharmacists' perspectives on contemporary pharmacy practice issues. *Can J Hosp Pharm*. 2015 Mar-Apr;68(2):154-60.
112. Guérin A, Hue B, Leglise P, Rieutord A, Bussièrès JF. Les enquêtes de pratique sur la pharmacie hospitalière : un vecteur de progrès. *J Pharm Clin* 2015 ; 34(3) : 124-130.
113. Guérin A, Hue B, Leglise P, Rieutord A, Bussièrès JF. Les enquêtes de pratique sur la pharmacie hospitalière : un vecteur de progrès ! *Hopipharm* 2015, 19-22 mai 2015, Reims, France.
114. Wright A, Saraki D, Lebel D, Wong E, Mancini D, Vaillancourt R, Bussièrès JF. Best of Both Worlds: A Comparison of Canadian and International Best Practices for Hospital Pharmacy Services. *Can J Hosp Pharm* 2015; 68(1):48-53.
115. Rosenthal M, Hall KW, Bussièrès JF, Tsuyuki RT. Professional Culture and Personality Traits of Hospital Pharmacists across Canada: A Fundamental First Step in Developing Effective Knowledge Translation Strategies. *Can J Hosp Pharm* 2015 Mar-Apr;68(2):127-35.
116. Guérin A, Lebel D, Atkinson S, Bussièrès JF. An innovative initiative: the pharmacy practice research unit at CHU Sainte Justine. 75th FIP World Congress, 29 September - 3 October 2015. Düsseldorf, Germany.