

## Article complémentaire

# Séminaires en gestion pharmaceutique en établissement de santé : 10 ans de recul

Corny J, Bussièrès JF

Jennifer Corny, candidate au D. Pharm., interne en pharmacie, Université de Paris Sud 11, assistante de recherche à l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada

Jean-François Bussièrès, B.Pharm., M.Sc., 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

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

## Résumé

**Introduction :** Dans le cadre de la refonte du baccalauréat en pharmacie, l'enseignement de la gestion pharmaceutique en établissement de santé est passé du 1<sup>er</sup> au 2<sup>ème</sup> cycle en 2003.

**Objectifs :** L'objectif de cet article est de présenter les résultats détaillés des thèmes traités dans le cadre du séminaire de gestion en pharmacie hospitalière dans les dix dernières années.

**Méthode :** Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective. À partir du matériel pédagogique archivé par le professeur responsable du cours, nous avons recensé l'ensemble des thèmes traités dans le cadre du séminaire de gestion en pharmacie hospitalière de 2006 à 2015. **Résultats :** Un total de 213 équipes a présenté au fil des années autant de sujets de controverses de gestion sur une variété de thématiques. **Conclusion :** Cet article complémentaire offre une recension détaillée des thèmes traités dans le cadre du séminaire de gestion en pharmacie hospitalière.

## Introduction

Dans le cadre de la refonte du baccalauréat en pharmacie, l'enseignement de la gestion pharmaceutique en établissement de santé est passé du 1<sup>er</sup> au 2<sup>ème</sup> cycle en 2003. Ainsi, le cours de trois crédits PHM6151 offert au baccalauréat est devenu un cours de 2<sup>ème</sup> cycle de même durée dans le cadre de la maîtrise professionnelle en pratique pharmaceutique en 2003.

Ce diplôme de 2<sup>ème</sup> cycle est devenu une maîtrise en pharmacothérapie avancée en 2007 [1]. Ce passage du 1<sup>er</sup> au 2<sup>ème</sup> cycle était motivé par le fait d'offrir cette formation pertinente aux étudiants déjà engagés dans une formation destinée à la pratique en pharmacie hospitalière.

Cette refonte du cursus académique a notamment permis de revoir les objectifs d'apprentissage, les compétences, les contenus et les formules pédagogiques. Bien que cette formation

soit offerte depuis 2000, un séminaire de gestion pharmaceutique structuré a été mis en place en 2003.

Un article a été publié dans Pédagogie médicale afin de mettre en contexte le programme du cours de la gestion pharmaceutique en établissement de santé, approche pédagogique et la portée de ces enseignements [2]. Toutefois, compte tenu des contraintes d'espace, la présentation détaillée de l'ensemble des thématiques étudiées n'y figure pas. Cet article des Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique permet un partage complémentaire des données relatives à l'enseignement de la gestion hospitalière.

L'objectif de cet article est de présenter les résultats détaillés des thèmes traités dans le cadre du séminaire de gestion en pharmacie hospitalière dans les dix dernières années.

## Méthode

### *Déroulement des séminaires*

Selon le nombre d'étudiants formés chaque année, des équipes de 2 à 4 étudiants ont présenté leur thématique au séminaire de gestion pharmaceutique pendant une période de 12 à 20 minutes. Les étudiants s'exprimaient selon un canevas pré établi comportant minimalement les éléments suivants : présentation de la problématique, revue de la littérature incluant une cote de qualité par article retenu, alternatives envisagées, solution retenue, considérations économiques et pratiques, échéancier, conditions de succès, conclusion, références.

Les communications orales ont été présentées devant les autres résidents en pharmacie en formation et un public pouvant inclure les résidents en pharmacie de la cohorte précédente, des pharmaciens en exercice et des membres du corps professoral. Une période de question était prévue après chaque présentation

et l'ensemble de l'événement d'une durée de quatre à sept heures était chronométré.

À partir de 2012, à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, le séminaire de gestion pharmaceutique a été suivi du Rendez-vous annuel facultaire de la recherche qui permet la présentation de communications affichées découlant des projets de recherche réalisés dans le cadre du programme de maîtrise professionnelle, mais aussi d'autres programmes de 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> cycle en pharmacie.

### *Analyse des données*

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective. À partir du matériel pédagogique archivé par le professeur responsable du cours (J-F.B.), nous avons recensé l'ensemble des thématiques traitées dans le cadre du Séminaire de gestion en pharmacie hospitalière de 2006 à 2015.

À partir des archives numériques, un tableau de travail a été constitué. Les variables retenues incluaient les éléments suivants : année de diplomation, université représentée, site de formation, titre des sujets présentés et mots-clés.

Une codification des thématiques a été réalisée a posteriori par l'assistante de recherche (J.C.), puis validée par le professeur responsable. Les thématiques ont été classées comme davantage reliées aux processus ou aux technologies, selon l'étape du circuit du médicament ciblée et comme innovantes ou non. De plus, nous avons indiqué si la portée de la thématique s'adressait au département de pharmacie ou à d'autres programmes de soins tels que les cliniques externes, unités de soins et autres.

Aucune analyse statistique n'a été réalisée.

### **Résultats**

Dans le cadre du séminaire de gestion pharmaceutique, un total de 213 équipes a présenté au fil des années autant de

communications orales et écrites sur des controverses de gestion portant sur une variété de thématiques.

Le tableau I présente un fil historique chronologique de 2015 à 2006 des thématiques traitées, en ordre décroissant.

### *Limites*

Les données recensées portent sur une archive numérique; certaines données peuvent être incomplètes (p.ex. omission de certains noms d'établissements ou de thématiques). Compte tenu de l'évolution de l'organisation du réseau de la santé québécois, le nom des établissements de santé a changé au fil du temps, résultat de fusions et de nouvelles désignations. Enfin, la codification des données en ce qui concerne certaines variables aurait pu être validée par un panel d'experts pour accroître la validité.

### **Conclusion**

Il existe peu de données relatives à l'enseignement de la gestion en pharmacie hospitalière. Cette recension présente dix années de recul en ce qui concerne les thèmes traités dans le cadre du séminaire de gestion en pharmacie hospitalière. Les données recueillies mettent en évidence une variété de thématiques. Les sujets ont été proposés aux étudiants par les chefs de départements de pharmacie et leur équipe de gestion et reflètent donc les préoccupations du moment. Une étude plus détaillée de ces contenus pourrait contribuer à établir un portrait des enjeux vécus en pharmacie hospitalière durant la période d'étude.

**Relecteur :** Aucun

**Financement :** Aucun

**Conflits d'intérêts :** Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt en lien avec cet article.

## **Références**

1. Université de Montréal. Maîtrise en pharmacothérapie avancée. [en ligne] <https://admission.umontreal.ca/programmes/maitrise-en-pharmacotherapie-avancee/structure-du-programme/> (site visité le 24 avril 2015).
2. Bussières JF, Corny J. Perspective sur l'enseignement de la gestion en pharmacie hospitalière. *Pédagogie Médicale* 2015;16 Nov [en ligne] <http://dx.doi.org/10.1051/pmed/2015019>

**Tableau I** Fil historique de 2015 à 2006 des thématiques traitées dans les séminaires de gestion pharmaceutique en établissement de santé, en ordre décroissant

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2015	Laval	HSS	Évaluation de la faisabilité, des impacts et de la satisfaction du personnel (pharmaciens, ATP et gestionnaires) relativement à l'utilisation des outils de gestion électronique des horaires de travail dans un CHU	Technologie	Gestion	Non	- Oui - NA	Faisabilité Impact Satisfaction Personnel Horaires Gestion Outil Pharmacien ATP Gestionnaire
2015	Laval	HEJ	Comment optimiser la gestion des retours à l'HEJ?	Processus	Retours	Non	- Oui - NA	Retours Gestion
2015	Laval	IUCPQ	Optimisation du financement de la pharmacie de recherche de l'IUCPQ	Processus	Recherche	Oui	- Oui - NA	Optimisation Financement Recherche
2015	Laval	CHUL	Les cabinets Pyxis, une fausse sécurité pour le département de pharmacie?	Technologie	Stockage	Non	- Oui - Tous	Cabinets Sécurité
2015	Laval	CSSSRN	Gestion des communs au CH de Rimouski-Neigette	Processus	Bon usage	Non	- Oui - Tous	Communs Gestion
2015	Laval	CSSSAD	Gestion de la liste locale des médicaments critiques du CSSS Alphonse-Desjardins	Processus	Bon usage	Oui	- Oui - Tous	Formulaire Médicaments critiques
2015	Laval	HDQ	Évaluation du mode de gestion des narcotiques au bloc opératoire	Processus	Gestion	Non	- Non - Bloc opératoire	Gestion Narcotiques Bloc opératoire
2015	Laval	HSFA	L'utilisation du courriel comme outil de communication est-elle dépassée?	Technologie	Communication	Oui	- Oui - Tous	Courriel Communication Outil

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2015	Laval	CSSSC	Évaluation des processus des demandes d'ajout de molécules au formulaire de l'établissement et des méthodes de diffusion des recommandations du Comité de Pharmacologie du CSSS de Chicoutimi	Processus	Bon usage	Non	- Oui - NA	Ajout Formulaire Diffusion Recommandations Comité de pharmacologie
2015	Laval	CSSSVD	ND	ND	ND	ND	- ND	ND
2015	Montréal	HGJ	Circuit sécuritaire du cannabis à l'hôpital	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Circuit Sécurité Cannabis
2015	Montréal	CHUSJ	Cabinets Automatisés Décentralisés : Infaillibles ou non?	Technologie	Stockage	Oui	- Oui - Tous	Cabinets Sécurité
2015	Montréal	CHUSJ	Médicaments en possession des patients : permis? sécuritaire? gérable?	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Médicaments Possession Sécurité Autorisation Gestion
2015	Montréal	CHUM	Documentation des activités cliniques quotidiennes des pharmaciens, du rêve à la réalité	Processus	Soins	Oui	- Oui - NA	Documentation Activités cliniques Pharmacien Réalité
2015	Montréal	CHUM	Politique du médicament au CHUM	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Politique Médicaments
2015	Montréal	CUSM	Quelles sont les activités cliniques que le pharmacien doit prioriser sur les unités de soins: les activités essentielles, les activités importantes mais pas toujours essentielles ("nice to have") et les activités déléguables à d'autres professionnels?	Processus	Soins	Oui	- Non - Tous	Clinique Priorisation Pharmacien Unités de soins

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2015	Montréal	CHUS	Résultats obtenus versus les coûts suite à l'utilisation des médicaments pour nécessité médicale particulière en oncologie	Processus	Surveillance	Oui	- Non - Oncologie	Résultats Coût Médicaments Nécessité médicale particulière Oncologie
2015	Montréal	HMR	Comment se débarrasser du dossier parallèle au Dossier patient (papier ou électronique) utilisé par les pharmaciens dans leur secteur clinique?	Processus	Dossier patient	Oui	- Non - Tous	Dossier patient Utilisation Pharmacien
2015	Montréal	HSC	Mise en application de la norme 2014.01 au niveau du contrôle environnemental des installations au laboratoire de préparations stériles non dangereuses.	Processus	Préparation	Oui	- Oui - NA	Préparation Stérile Norme Contrôle Environnement
2015	Montréal	CUSM	Quel devrait être le degré d'intervention du pharmacien à la distribution? i.e. jusqu'où doit-il intervenir?	Processus	Distribution	Oui	- Oui - NA	Intervention Pharmacien Distribution
2015	Montréal	CSSSL	Formation initiale des assistants techniques	Processus	Enseignement	Non	- Oui - NA	Formation Initiale ATP
2014	Laval	CSSSVD	Pertinence de la présence d'une assistante technique en pharmacie à la clinique d'anticoagulothérapie	Processus	Soins	Oui	- Non - Clinique d'anticoagulothérapie	ATP Anticoagulothérapie
2014	Laval	CHUQ	Place des différents organismes réglementaires dans le processus décisionnel lié à l'utilisation de nouvelles molécules dans le CHU de Québec	Processus	Bon usage	Oui	- Oui - NA	Organismes réglementaires Utilisation Nouvelles thérapies Décision

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2014	Laval	CHUQ	L'impact de la loi 41 pour les pharmaciens oeuvrant en établissement dans le CHU de Québec.	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Loi 41 Impact Pharmacien
2014	Laval	CSSSRN	Implantation de l'auto-vérification contenant-contenu par les ATP à l'aide d'un lecteur de code à barres	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	Vérification Contenant-contenu ATP Code-barres
2014	Laval	CSSSAD	L'implantation d'un prescripteur électronique au CSSS Alphonse-Desjardins	Technologie	Prescription	Oui	- Non - Tous	Prescripteur électronique Implantation
2014	Laval	HDC	Un prescripteur électronique en oncologie pourrait-il faciliter le travail du pharmacien et des médecins?	Technologie	Prescription	Oui	- Non - Oncologie	Prescripteur électronique Implantation Oncologie Facilitation Pharmacien Médecin
2014	Laval	CSSSC	Évaluation des interruptions et du bruit à la pharmacie centrale du CSSS de Chicoutimi.	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Interruptions Bruit Impact
2014	Laval	IUCPO	Mise en place d'un suivi d'assurance-qualité au niveau du stockage et de la distribution des narcotiques	Processus	Stockage	Oui	- Oui - NA	Assurance-qualité Stockage Distribution Narcotiques
2014	Laval	HEJ	Évaluation de la mise en place d'un nouveau poste pharmacien en distribution	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Poste supplémentaire Distribution Pharmacien
2014	Laval	HSFA	Comment peut-on certifier et recertifier annuellement 200 ATP et 175 pharmaciens pour les techniques de préparations stériles dans le CHU de Québec?	Processus	Préparation	Oui	- Oui - NA	Certification ATP Pharmaciens Préparation

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2014	Montréal	CHUS	Gestion des déchets pharmaceutiques au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) : audits et recommandations.	Processus	Destruction	Oui	- Oui - NA	Déchets pharmaceutiques Audit Recommandation
2014	Montréal	CHUSJ	Évaluation et standardisation des soins offerts pour les patients atteints de maladies métaboliques héréditaires rares	Processus	Soins	Oui	- Oui - Génétique	Évaluation Standardisation Maladie métabolique héréditaire rare Soins
2014	Montréal	CHUSJ	Encadrement des médicaments vétérinaires utilisés au centre de recherche d'un CHU	Processus	Recherche	Oui	- Non - Centre de recherche	Médicaments Vétérinaire Centre de recherche
2014	Montréal	HMR	Optimisation du travail du pharmacien par la diminution des tâches techniques liées à la saisie d'ordonnances	Processus	Distribution	Non	- Oui - NA	Distribution Optimisation Horaire Pharmacien Saisie d'ordonnances
2014	Montréal	HGJ	Fermer le robinet des dépenses monétaires associées aux agents stimulant l'érythropoïèse (époïétine et darbopoiétine alfa)	Processus	Soins	Oui	- Oui - Hémato-oncologie	Coûts Erythropoïétine
2014	Montréal	HSC	Conformité du circuit du médicament au bloc opératoire : un enjeu pour le département de pharmacie	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Bloc opératoire	Conformité Circuit Médicaments Bloc opératoire
2014	Montréal	Cité-de-la-Santé de Laval	Analyse du processus de validation d'ordonnances à l'Hôpital Cité-de-la-Santé	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Validation d'ordonnances Analyse

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2014	Montréal	CHUM	Comment devrait-on accueillir les nouveaux pharmaciens dans un centre hospitalier universitaire?	Processus	Enseignement	Oui	- Oui - Tous	Accueil Nouveaux pharmaciens
2014	Montréal	CHUM	La standardisation des services cliniques en pharmacie au CHUM. Une pratique avantageuse?	Processus	Soins	Oui	- Oui - NA	Standardisation Clinique
2014	Montréal	CUSM	Quel est le meilleur modèle de validation des ordonnances dans un processus d'ordonnance électronique par le médecin (CPOE)? Est-ce l'ATP a toujours un rôle dans la saisie ou pré-validation?	Processus	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Validation d'ordonnances Prescripteur électronique ATP
2014	Montréal	CUSM	Loi 41 en milieu hospitalier et prescription de tests de laboratoire à l'hôpital	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Loi 41 Prescription Tests laboratoire
2013	Laval	HSFA	Le point sur les technologies de l'information dans un CHU	Technologie	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Technologies Information
2013	Laval	CSSSRN	Hiérarchisation des services pharmaceutiques au CSSS Rimouski-Neigette	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Hiérarchisation Services pharmaceutiques
2013	Laval	CHUS	Utilisation optimale de la double vérification indépendante	Processus	Préparation	Non	- Oui - NA	Double vérification Indépendante
2013	Laval	ND	Évaluation de pertinence d'une présence pharmacien 24h aux ordonnances	Processus	Soins	Non	- Oui - NA	Pertinence Pharmacien 24h Validation d'ordonnances
2013	Laval	CHUL	Pour faire face à la pénurie d'assistants techniques en milieu hospitalier : la délégation à d'autres types d'emploi est-elle possible et à qui s'adresse-t-elle?	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Pénurie ATP Délégation



Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2013	Laval	HDL	Évaluation de la réorganisation et de l'informatisation éventuelles de la clinique d'anticoagulothérapie ambulatoire	Technologie	Prescription	Oui	- Non - Clinique d'anticoagulothérapie	Réorganisation Informatisation Anticoagulothérapie
2013	Laval	HEJ	Évaluer la possibilité d'acheter un robot pour le scas/scas onco.	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	Robot Préparation Oncologie
2013	Laval	HSS	Programme clinique d'anticoagulothérapie dans un centre hospitalier multi-sites; les avantages et les désavantages de la centralisation des activités en un site	Processus	Gestion	Oui	- Non - Clinique d'anticoagulothérapie	Centralisation Anticoagulothérapie Multi-sites
2013	Laval	IUCPO	Évaluation et mise à jour de la politique de gestion des échantillons de médicaments à l'IUCPO	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Politique Échantillons Médicaments Gestion
2013	Montréal	CHUS	Le circuit des narcotiques au CHUS	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Circuit Narcotiques
2013	Montréal	CHUM	La centralisation de la validation des ordonnances, une option pour un établissement de santé universitaire à plusieurs sites ?	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Centralisation Validation d'ordonnances Multi-sites
2013	Montréal	HMR	Optimisation de l'informatisation des ordonnances : la validation à distance est-elle une option?	Technologie	Soins	Oui	- Oui - Tous	Informatisation Optimisation Télépharmacie Validation d'ordonnances
2013	Montréal	CSL	Gestion de la chaîne de froid	Processus	Stockage	Non	- Oui - NA	Gestion Chaîne de froid
2013	Montréal	HGJ	Optimisation des services du département de pharmacie à l'urgence	Processus	Soins	Non	- Oui - NA	Services pharmaceutiques Optimisation

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2013	Montréal	CHUSJ	Audit de pratique au bloc opératoire	Processus	Gestion	Oui	- Non - Bloc opératoire	Audit Pratique Bloc opératoire
2013	Montréal	HSC	Tableau de bord évaluant des indicateurs de performance dans le secteur des opérations pharmaceutiques	Processus	Soins	Non	- Oui - NA	Tableau de bord Indicateurs Performance Services pharmaceutiques
2013	Montréal	CHUM	Quel outil informatique sans fil permet le mieux au pharmacien d'atteindre les hauts standards de qualité en terme de pratique pharmaceutique?	Technologie	Soins	Oui	- Oui - NA	Outil Informatique Pharmacien Standards de qualité Pratique pharmaceutique
2013	Montréal	CUSM	La gestion des différences de générations entre les pharmaciens	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Gestion Généralités Différences Pharmacien
2013	Montréal	CUSM	Devrait-on rémunérer les heures supplémentaires des pharmaciens en service clinique?	Processus	Personnel	Oui	- Oui - Tous	Rémunération Temps supplémentaire Pharmaciens
2012	Laval	HEJ	De l'ATS au technicien en pharmacie: l'impact attendu de cette transformation, et quelles sont les conditions requises pour y arriver?	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	ATP Impact Changement Conditions
2012	Laval	Hôpital de Montmagny	Implantation du BCM informatisée	Technologie	Prescription	Oui	- Oui - Tous	BCM Informatique Implantation
2012	Laval	IUCPQ	Gestion des médicaments non utilisés à l'étage	Processus	Retours	Non	- Oui - Tous	Gestion Médicaments Non utilisés

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2012	Laval	HDO	En 2011, un pharmacien d'établissement a-t-il la compétence (ou l'intérêt) pour former et évaluer son personnel technique et sinon, qui devrait le faire?	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Formation ATP Compétence Intérêt Pharmacien
2012	Laval	HSS	Prescripteurs électroniques	Technologie	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Prescripteur électronique
2012	Laval	HSFA	Organisation des informations cliniques en version électronique du département de pharmacie de l'hôpital Saint-François d'Assise	Technologie	Soins	Oui	- Oui - Tous	Organisation Informations cliniques Électronique
2012	Laval	CHUL	La centralisation régionale du comité de pharmaco, une bonne idée?	Processus	Bon usage	Oui	- Oui - NA	Centralisation Comité de pharmacologie
2012	Laval	HDL	Aménagement de l'environnement de la distribution de la pharmacie de l'Hôtel-Dieu de Lévis	Processus	Distribution	Non	- Oui - NA	Aménagement Distribution
2012	Laval	CSSSRN	Évaluation des ressources nécessaires à l'exploitation d'un service centralisé d'additifs aux solutés (SCAS) au CSSS de Rimouski-Neigette en vue d'une implantation possible à la pharmacie du centre hospitalier de ce CSSS	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	Ressources Exploitation SCAS Implantation
2012	Montréal	CHUM	Le circuit du médicament, quel modèle privilégier pour le service des premières doses?	Processus	Distribution	Non	- Oui - NA	Circuit Médicaments Modèle 1ère dose

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2012	Montréal	CHUM	Gestion des horaires de travail des pharmaciens et rétention des jeunes professionnels de la santé au sein d'un établissement.	Processus	Personnel	Non	- Oui - Tous	Horaires Pharmaciens Gestion Rétention
2012	Montréal	CUSM	Comment encourager les pharmaciens à publier davantage?	Processus	Recherche	Oui	- Oui - Tous	Recherche Publication Pharmaciens
2012	Montréal	CSL	La norme 2012.01 - Préparations magistrales non stériles en pharmacie; quel sera son impact?	Processus	Préparation	Oui	- Oui - NA	Norme Préparation Impact
2012	Montréal	HSC	Portrait des stratégies pour assurer une prestation sécuritaire des soins avec les cabinets AcuDose-Rx	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Stratégie Sécurité Cabinets
2012	Montréal	HMR	Quelle est la combinaison de ressources documentaires informatiques optimale pour le département de pharmacie d'un centre hospitalier tertiaire?	Technologie	Soins	Oui	- Oui - Tous	Ressources Informatique Optimal
2012	Montréal	CHUS	La double vérification indépendante pour la dispensation de médicaments à risque élevés	Processus	Distribution	Non	- Oui - NA	Double vérification Indépendante Dispensation Médicaments
2012	Montréal	HGJ	Le pharmacien au sein des unités de soins virtuelles ; un besoin réel!	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Pharmacien Unité de soin Virtual
2012	Montréal	CUSM	Évaluation de la qualité l'acte pharmaceutique, comment devrait-on s'y prendre?	Processus	Soins	Non	- Oui - NA	Évaluation Qualité Acte pharmaceutique
2012	Montréal	CHUSJ	Ruptures d'approvisionnement – étude de cas	Processus	Approvisionnement	Non	- Oui - Tous	Rupture Approvisionnement

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2011	Laval	IUCPO	Est-il justifié d'implanter un système de lecteur à codes barres pour les services du SCAS et de la distribution?	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	Implantation Code-barres SCAS Distribution
2011	Laval	CHUL	La gestion des PAS par les pharmaciens d'hôpital au CHUL	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Gestion PAS Pharmacien
2011	Laval	HSFA	Est-ce que les départements de pharmacie peuvent répondre à l'ensemble des normes exigées des différents organismes?	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Norme Conformité
2011	Laval	CHUL	L'utilisation d'un formulaire "fermé" pour la clientèle pédiatrique du CHUL est-elle encore pertinente?	Processus	Bon usage	Non	- Oui - NA	Formulaire Pédiatrie Pertinence
2011	Laval	HSL	Sauvons du temps! Dotons-nous d'une méthode rapide de communication des ordonnances	Technologie	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Ordonnances Communication Rapide
2011	Laval	HDQ	SCAS de l'avenir : robots vs humains?	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	SCAS Robots Humains
2011	Laval	CRSSBJ	Optimisation du circuit du médicament.	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Optimisation Circuit Médicaments
2011	Laval	HEJ	Description de la gestion des médicaments hors formulaires et hors critères dans l'hôpital Enfant Jésus.	Processus	Bon usage	Non	- Oui - NA	Gestion Médicaments Hors formulaire Hors critère
2011	Laval	HEJ	Implantation d'un code à barre : vers un processus innovateur!	Technologie	Gestion	Oui	- Oui - NA	Implantation Code-barres

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2011	Laval	HSS	Internet est un outil de communication incroyable. Quels sont les avantages de développer un site internet dans un département de pharmacie et quels sont les éléments que nous devons porter une attention particulière lors de son déploiement	Technologie	Communication	Oui	- Oui - NA	Développement Site internet Considérations
2011	Laval	IUPCQ	Avec les coûts qui augmentent, comment pourrait-on cibler nos interventions sur les médicaments coûteux, en particulier par rapport aux antibiotiques	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Coûts Intervention Médicaments Cible Antibiotiques
2011	Montréal	CHUS	Sur les deux sites (Hôtel-Dieu et Fleurimont), de monter une grille (algorithme pour chaque médicament et outil d'aide à la décision pour certaines situations particulières) pour l'armoire de nuit des médicaments à donner de façon urgente et ceux qui ne pressent pas pour favoriser un usage optimal	Processus	Stockage	Oui	- Oui - Tous	Algorithme Armoire de nuit Médicaments Urgents Usage optimal
2011	Montréal	CUSM	Les pour et la contres de la gestion de site par un non-pharmacien	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Non-pharmacien Gestion Avantages Inconvénients

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2011	Montréal	CUSM	Les pour et les contres de la prise en charge du bilan comparatif par un assistant technique en pharmacie (ATP) sans l'implication directe du pharmacien, dans un contexte d'implantation du BCM à travers l'hôpital	Processus	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Avantages Inconvénients BCM ATP Implantation Non-implication pharmacien
2011	Montréal	HGJ	Discuter des avantages et désavantages des feuilles d'administration des médicaments manuel par rapport à électronique et discuter de celui qui serait le plus sécuritaire pour les patients	Technologie	Administration	Oui	- Non - Tous	FADM FADME Médicaments Avantages Inconvénients Sécurité
2011	Montréal	CHUSJ	Mise en place d'un guichet unique SARDM pour la certification de tout le personnel soignant et pharmacie	Technologie	Distribution	Oui	- Oui - Tous	SARDM Certification
2011	Montréal	HMR	Problème de transmission de message à l'intérieur du département; comment optimiser les communications à l'interne, systématiser publication, lecture, archivage	Technologie	Communication	Non	- Oui - NA	Transmission Information Optimisation Communications Publication Lecture Archivage
2011	Montréal	HSC	Réévaluer les produits actuellement préparés au SCAS et identifier les nouveaux produits qui seront éventuellement produits dans ce secteur en expansion qui disposera de 2 hottes supplémentaires	Processus	Préparation	Non	- Oui - NA	Réévaluation Expansion SCAS Préparation

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2011	Montréal	CHUM	Robot IV? SARDM? Planification du nouveau	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - NA	Robot SARDM Planification
2011	Montréal	CSSSSL	Destruction des médicaments	Processus	Destruction	Non	- Oui - Tous	Destruction Médicaments
2010	Laval	HQ	Préparation de nutrition parentérale à domicile : à l'hôpital ou en externe?	Processus	Préparation	Oui	- Oui - NA	Préparation Nutrition parentérale Domicile Hôpital Externe
2010	Laval	HQ	Avantages et inconvénients du SMEC	Processus	Recherche	Non	- Oui - NA	Recherche Médicaments Avantages Inconvénients
2010	Laval	CHA	L'impact de l'heure de tombée pour le département de pharmacie du CHA	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Heure de tombée Impact
2010	Laval	HDL	Proposer un modèle de programme de surveillance des travailleurs qui manipulent des antinéoplasiques	Processus	Personnel	Oui	- Oui - Hémato-oncologie	Surveillance Manipulation Antinéoplasiques Travailleurs
2010	Laval	CHUL	Quel doit être le mandat (principales fonctions) du Centre d'information sur le médicament (CIM) envers le CHUQ?	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Centre d'information Médicaments Fonctions
2010	Laval	CHUL	Le mandat d'offrir un service d'information pharmaceutique destiné aux pharmaciens communautaires doit-il revenir aux centres hospitaliers universitaires? (Centre d'information externe)	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Centre d'information Médicaments Pharmacien Communautaire Fonctions Externe



Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2010	Laval	HSFA	Indicateurs : qualité de l'acte professionnel, clinique, et autres	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Indicateurs Qualité Acte pharmaceutique Clinique
2010	Laval	IUCPQ	Évaluation d'une politique de délégation de la vérification contenant-contenu aux assistants-techniques en pharmacie à la production automatisée (PAC-MED + Chariots)	Processus	Préparation	Non	- Oui - NA	Politique Délégation Contenant-contenu ATP Production Automatisée PACMED Chariots
2010	Montréal	CHUM	Sévoflurane - Système ouvert vs fermé; risques pour les employés	Technologie	Préparation	Non	- Oui - NA	Sevoflurane Système ouvert Système fermé Sécurité
2010	Montréal	CHUM	Le bilan comparatif des médicaments : par un pharmacien, infirmière ou assistant technique?	Processus	Prescription	Non	- Oui - Tous	BCM Pharmacien Infirmière ATP
2010	Montréal	HSC	Révision du processus de gestion des médicaments d'accès spéciaux et de recherche clinique	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	PAS Recherche Médicaments Gestion
2010	Montréal	CUSM	Les abréviations dangereuses dont l'utilisation devrait être interdite	Processus	Prescription	Non	- Non - Tous	Abréviations dangereuses Interdiction
2010	Montréal	HSC	Réviser le processus de gestion lors d'un cas d'allergie au latex	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Gestion Allergie Latex
2010	Montréal	HGJ	Quelles sont les stratégies de recrutement des pharmaciens-chefs pour contrer la pénurie des pharmaciens en milieu hospitalier?	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Stratégies Recrutement Pharmacien Pénurie

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2010	Montréal	CUSM	Évaluer le processus de validation ordonnances verbales	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Validation d'ordonnances Verbales Évaluation
2010	Montréal	HMR	Évaluation de l'implantation d'un système de codes barres pour une gestion sécuritaire des médicaments à la distribution	Technologie	Distribution	Oui	- Oui - NA	Implantation Code-barres Sécurité Distribution Médicaments
2010	Montréal	CHUS	Comment restreindre l'accès aux fioles de sulfate de magnésium sans compromettre l'accessibilité des traitements de nos patients?	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Restriction Accès Magnésium sulfate Accessibilité
2010	Montréal	CHUS	Faut-il retirer le privilège de l'unité de soins palliatifs d'avoir, à l'étage, des narcotiques à concentrations élevées?	Processus	Stockage	Non	- Oui - Soins palliatifs	Narcotiques Concentrations élevées Soins palliatifs Accès
2010	Montréal		Gestion de la méthadone dans l'hôpital	Processus	Distribution	Non	- Oui - Tous	Gestion Méthadone
2010	Montréal	CHUSJ	Les déchets pharmaceutiques. Profil de la situation québécoise et locale et recommandations	Processus	Destruction	Non	- Oui - Tous	Déchets pharmaceutiques Profil Québec Local Recommandations
2010	Montréal	CHUSJ	Où en est-on 12 mois après la visite d'Agrément Canada et le dépôt d'un plan d'action pour le circuit du médicament?	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Agrément Canada Plan d'action Circuit Médicaments

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2010	Montréal	CSL	Quelle est la meilleure façon d'offrir des soins pharmaceutiques de même que la distribution des Rx dans les CHSLD du CSSS Laval, compte tenu que ces services sont dorénavant sous l'égide du département de pharmacie	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Soins pharmaceutiques Distribution CHSLD
2010	Montréal	Équipe communautaire	ND	ND	ND	ND	ND	ND
2009	Laval	HDL	Pénurie de pharmaciens d'hôpitaux, un problème persistant!	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Pénurie Pharmaciens
2009	Laval	HDO	Priorisation des services pharmaceutiques au CHUQ	Processus	Soins	Non	- Oui - NA	Priorisation Services pharmaceutiques
2009	Laval	IUCPQ	Formation des nouveaux assistant-technique et évaluation de ces derniers au sein du département de pharmacie de l'institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	Processus	Enseignement	Non	- Oui - NA	Formation ATP Évaluation
2009	Laval	CHUL	Fermer ou non la pharmacie satellite à l'urgence à la suite de l'ajout de cabinets?	Processus	Gestion	Non	- Oui - Urgence	Pharmacie satellite Urgence Cabinets
2009	Laval	HSFA	Évaluation de la chaîne thermique en établissement de santé	Processus	Stockage	Non	- Oui - NA	Chaîne du froid Évaluation
2009	Laval	CHUL	La gestion des Rx au bloc op	Processus	Gestion	Non	- Oui - Bloc opératoire	Gestion Médicaments Bloc opératoire
2009	Laval	HDO	Gestion des demandes d'utilisation de médicaments hors formulaire dans le CHUQ	Processus	Bon usage	Non	- Oui - NA	Gestion Médicaments Hors formulaire

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2009	Laval	HDL	Identification des déterminants d'une orientation en pratique hospitalière	Processus	Enseignement	Non	- Oui - NA	Identification Déterminants Orientation Pratique hospitalière
2009	Laval	ND	Avantages et inconvénients de la présence d'un cadre gestionnaire (co-gestion) non pharmacien en support au département de pharmacie	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Avantages Inconvénients Non-pharmacien Support Gestionnaire
2009	Laval	HSFA	Profil d'une pratique en collaboration pharmacien-ATP à l'étage	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Collaboration Pharmacien ATP Unités de soins
2009	Laval	HSS	Gestion des médicaments hors liste	Processus	Bon usage	Non	- Oui - NA	Gestion Médicaments Hors formulaire
2009	Montréal	CHUM	Services pharmaceutiques à l'urgence du site Notre-Dame	Processus	Soins	Non	- Non - Urgence	Services pharmaceutiques Urgence
2009	Montréal	CHUM	Uniformisation de la gestion des narcotiques en salle opératoire pour le CHUM	Processus	Gestion	Non	- Oui - Bloc opératoire	Narcotiques Gestion Uniformisation Bloc opératoire
2009	Montréal	CSL	La mise en place d'une assistante technique aux urgences et en clinique de pré-admission pour effectuer les histoires médicamenteuses.	Processus	Prescription	Oui	- Non - Urgence, clinique pré-admission	ATP BCM Urgence Clinique pré-admission
2009	Montréal	HMR	Application des recommandations du rapport 2006 du groupe de travail sur l'utilisation des opiacés en milieu hospitalier.	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Application Recommandations Opiacés Utilisation

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2009	Montréal	CHUS	Est-ce éthique d'exiger des tests de dépistage (entre autres du virus VIH, hépatite B, etc.) des patients pour qui sont fabriquées des gouttes ophtalmiques autologues?	Processus	Éthique	Oui	- Oui - Immunologie - Ophtalmologie	Éthique Dépistage VIH Hépatite B Préparation Gouttes ophtalmiques autologues
2009	Montréal	CSL	Impact de l'application de USP 797 – contrôle de qualité	Processus	Préparation	Non	- Oui - NA	Norme Impact Application Qualité Préparation
2009	Montréal	HSC	Impact de l'implantation de l'unidose à HSC	Processus	Distribution	Non	- Oui - Tous	Impact Implantation Unidoses
2009	Montréal	CUSM	Règles d'émission des ordonnances et bloc Opérateur	Processus	Prescription	Non	- Oui - Bloc opératoire	Règle d'émission Ordonnances Bloc opératoire
2009	Montréal	CUSM	Responsabilité dans le transport des médicaments	Processus	Transport	Non	- Oui - Logistique (transport)	Responsabilité Transport Médicaments
2009	Montréal	HMR	Le développement d'un programme de formation et de maintien des compétences des ATPs pour l'entrée informatique des prescriptions.	Processus	Prescription	Oui	- Oui - NA	Développement Formation Maintien Compétences ATP Saisie informatique Ordonnances
2009	Montréal	HGJ	Présence des médicaments en différentes concentrations dans les réserves et l'hôpital	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Médicaments Concentrations différentes Réserves

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2009	Montréal	CHUSJ	Développement et évaluation d'une approche pédagogique pour les résidents en médecine	Processus	Enseignement	Oui	- Oui - Tous	Développement Évaluation Pédagogie Résidents Médecine
2009	Montréal	Cours en milieu communautaire	ND	ND	ND	ND	ND	ND
2008	Laval	Hdq	Gestion des demandes de médicaments d'accès particulier à l'unité d'hémo-oncologie de l'Hdq	Processus	Bon usage	Non	- Oui - Hémo-oncologie	Gestion Médicaments Accès particulier Hémo-oncologie
2008	Laval	CHUQ	Implantation de la numérisation des ordonnances à l'Hôpital St-François d'Assise du CHUQ	Technologie	Prescription	Non	- Oui - NA	Implantation Numérisation Ordonnances
2008	Laval	HL	Sondage sur la satisfaction du personnel infirmier par rapport au service de distribution de la pharmacie de l'Hôpital Laval	Processus	Distribution	Non	- Oui - Tous	Sondage Satisfaction Infirmières Distribution
2008	Laval	CHUL	Instauration de l'unidose à la satellite de pédiatrie du CHUL	Processus	Distribution	Non	- Oui - Pédiatrie	Implantation Unidose Satellite Pédiatrie
2008	Laval	HEJ	Le financement de l'enseignement par l'Université	Processus	Enseignement	Oui	- Non - NA	Financement Enseignement Université
2008	Laval	CHA	Le financement de la recherche pour les médicaments utilisés en établissement de santé	Processus	Recherche	Oui	- Oui - Recherche	Financement Recherche Médicaments
2008	Laval	HSS	Sur quels critères doit-on se baser pour établir un plan d'effectifs?	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Critères Plan d'effectifs

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2008	Laval	CHUL	Justification de l'ajout d'un poste de pharmacien sur l'unité de cardiologie du CHUL grâce à l'utilisation des indicateurs cliniques	Processus	Soins	Oui	- Non - Cardiologie	Justification Ajout de poste Pharmacien Cardiologie Indicateurs Clinique
2008	Laval	HDQ	Délégation de la vérification contenant-contenu au SCAS d'oncologie	Processus	Préparation	Non	- Oui - Oncologie	Délégation Vérification Contenant-contenu SCAS Oncologie
2008	Laval	HDL	Bilan comparatif des médicaments	Processus	Prescription	Non	- Oui - Tous	BCM
2008	Laval	HL	Gestion des médicaments dangereux	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Gestion Médicaments critiques
2008	Laval	CHUQ	Réaménagement de la documentation en distribution à la pharmacie de l'HSFA du CHUQ	Processus	Distribution	Non	- Oui - NA	Réaménagement Documentation Distribution
2008	Montréal	CHUS	Utilisation optimale des opioïdes concentrés	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Utilisation optimale Opioïdes Concentrations élevées
2008	Montréal	HGJ	Évaluation des honoraires pour bilan comparatif	Processus	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Évaluation Honoraires BCM
2008	Montréal	HMR	Évaluation préliminaire de l'applicabilité et de l'impact du règlement sur l'externat en pharmacie à HMR	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Évaluation Applicabilité Impact Règlement Externat en pharmacie
2008	Montréal	HSC	Utilisation des ordinateurs à l'étage	Technologie	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Ordinateurs Unités de soins Utilisation
2008	Montréal	CUSM	ND	ND	ND	ND	ND	ND

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2008	Montréal	CUSM	ND	ND	ND	ND	ND	ND
2008	Montréal	CSL	Réaménagement de la nouvelle pharmacie	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Réaménagement Département
2008	Montréal	CHUM	ND	ND	ND	ND	ND	ND
2008	Montréal	CHUM	ND	ND	ND	ND	ND	ND
2008	Montréal	CHUSJ	Utilisation des échantillons	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Utilisation Échantillons Gestion
2008	Montréal	CHUSJ	Évaluation de la numérisation des ordonnances	Technologie	Prescription	Non	- Oui - Tous	Numérisation Ordonnances Évaluation
2008	Montréal	CHUSJ	Évaluation de la gestion par code à barres pour hématologie	Technologie	Préparation	Oui	- Oui - Hématologie	Gestion Évaluation Code-barres Hématologie
2007	Laval	HEJ	Les indicateurs de gestion pour les erreurs médicamenteuses : où en est-on?	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Indicateurs Gestion Erreur médicamenteuse
2007	Laval	CHUQ	La coordination clinique du Département de Pharmacie du CHUQ	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Coordination Clinique Département
2007	Laval	CHUL	Le point sur les satellites au CHUL	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Satellites
2007	Laval	HDL	Stratégie de contrôle des coûts des médicaments en milieu hospitalier	Processus	Gestion	Oui	- Oui - NA	Stratégies Coûts Médicaments
2007	Laval	HL	Gestion des substances contrôlées en salle opératoire	Processus	Gestion	Non	- Oui - Bloc opératoire	Gestion Substances contrôlées Bloc opératoire
2007	Laval	CHA	Élaboration d'une politique sur les échantillons de médicaments au Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Politique Échantillons Médicaments



Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2007	Laval	CHUQ	Impact de la fusion dans le CHUQ : 10 ans plus tard...	Processus	Gestion	Oui	- Oui - Tous	Impact Fusion Établissement
2007	Montréal	CUSM	Médicaments en réserve d'étage	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Médicaments Réserve Unités de soins
2007	Montréal	CSL	Réaménagement du département pharmacie	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Réaménagement Département
2007	Montréal	CHUSJ	Déménagement d'une pharmacie satellite d'hémo-oncologie dans un contexte de réorganisation conforme au guide de l'ASSTSAS, NIOSH, ASHP, USP 797	Processus	Gestion	Non	- Oui - Hémo-oncologie	Déménagement Satellite Hémo-oncologie Réorganisation Conformité Norme
2007	Montréal	ND	La pharmacie en milieu hospitalier pourrait-elle être gérée par un non pharmacien?	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Gestion Pharmacie Non-pharmacien
2007	Montréal	HMR	Dépistage d'erreurs de prescriptions à la distribution dans un centre hospitalier universitaire et mesures préventives	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Détection Erreur médicamenteuse Prescription Distribution Mesures Prévention
2007	Montréal	CHUS	Réévaluation des heures d'ouverture de la pharmacie du CHUS la fin de semaine	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Réévaluation Horaire d'ouverture Fin de semaine
2007	Montréal	CUSM	Période de probation des ATP : quoi évaluer?	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Probation ATP Évaluation
2007	Montréal	CHUSJ	Audit du circuit du médicament au bloc opératoire au CHU Sainte-Justine	Processus	Gestion	Non	- Oui - Bloc opératoire	Audit Circuit Médicament Bloc opératoire

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2006	Laval	CHA	Évaluation de l'efficacité des mesures de rétention des pharmaciens au CHA et proposer des mesures additionnelles	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Évaluation Efficacité Mesures Rétention Pharmaciens
2006	Laval	ND	Comment peut-on gérer les ruptures de stocks pour éviter les erreurs médicamenteuses secondaires aux changements d'étiquetage et de conditionnement pour les médicaments d'urgence au bloc opératoire ou dans les chariots de code?	Processus	Approvisionnement	Oui	- Oui - Urgence, bloc opératoire	Gestion Ruptures de stock Erreur médicamenteuse Étiquetage Conditionnement Médicaments Urgence Bloc opératoire Chariots
2006	Laval	CHUL	Les erreurs médicamenteuses : devrait-on réviser le processus de déclaration et de rétroaction des erreurs au département de pharmacie du CHUL?	Processus	Gestion	Non	- Oui - NA	Erreur médicamenteuse Révision Déclaration Rétroaction Département
2006	Laval	HDQ	Définir le rôle de chacun des professionnels oeuvrant au sein d'un même secteur clinique et élaborer un modèle de collaboration pour le pharmacien et l'infirmière spécialisée à HDQ en néphro	Processus	Personnel	Oui	- Oui - Néphrologie	Rôles Élaboration Modèle Collaboration Pharmacien Infirmière Néphrologie
2006	Laval	ND	Suite à l'implantation d'un réseau sans fil dans un centre hospitalier déjà robotisé, l'implantation de la prescription électronique peut-elle réduire davantage les erreurs dans le circuit du médicament?	Technologie	Prescription	Oui	- Oui - Tous	Implantation Réseau sans fil Prescription électronique Réduction Erreur médicamenteuse

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2006	Laval	ND	Comparer les fax vs numérisation des ordonnances	Technologie	Prescription	Non	- Oui - Tous	Fax Numérisation Ordonnances Comparaison
2006	Laval	ND	Hiérarchisation des activités cliniques des pharmaciens en fonction des avantages escomptés pour les patients et le centre hospitalier	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Hiérarchisation Activités Pharmacien Avantages Patients
2006	Laval	ND	Évaluation des difficultés d'implantation de la FADm aux soins intensifs et à l'urgence	Processus	Administration	Non	- Oui - Soins intensifs, urgence	Évaluation Difficultés Implantation FADM Soins intensifs Urgence
2006	Laval	ND	Le transfert des patients suivis par les cliniques d'anticoagulothérapie des hôpitaux universitaires vers les pharmacies communautaires : enjeux et solution	Processus	Soins	Oui	- Oui - Clinique anticoagulothérapie	Transfert Patients Clinique anticoagulothérapie Communautaire Enjeux Solutions
2006	Laval	ND	Identification des facteurs limitant la documentation au dossier-patient des interventions effectuées par le pharmacien	Processus	Dossier patient	Oui	- Oui - Tous	Identification Facteurs limitant Documentation Dossier patient Interventions Pharmacien
2006	Laval	HDL	Évaluation de l'utilisation des échantillons de médicaments à HDL et recommandations	Processus	Gestion	Non	- Oui - Tous	Évaluation Échantillons Médicaments Recommandations

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2006	Montréal	CUSM	Quel est le programme académique le plus approprié pour la formation d'ATP, compte tenu du rôle accru que nous souhaitons leur conférer en milieu hospitalier.	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Formation Académique ATP
2006	Montréal	CUSM	Quels sont les facteurs qui rendent difficile l'application de données probantes lors de la prise de décisions administratives alors que les données probantes guident de façon répandue la pratique clinique? Comment appliquer les données probantes dans la planification des soins	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Facteurs limitant Application Données probantes Décisions administratives Pratique clinique Soins
2006	Montréal	CUSM	Quels sont les facteurs qui rendent difficile l'application de données probantes lors de la prise de décisions administratives alors que les données probantes guident de façon répandue la pratique clinique? Comment appliquer les données probantes dans la planification des services pharmaceutiques	Processus	Soins	Oui	- Oui - Tous	Facteurs limitant Application Données probantes Décisions administratives Pratique clinique Services pharmaceutiques
2006	Montréal	JGH	Évaluation de l'augmentation du nombre d'appels chez les pharmaciens de garde	Processus	Soins	Non	- Oui - Tous	Évaluation Augmentation Nombre d'appels Pharmacien Garde
2006	Montréal	HSC	Évaluation de la mise en place d'un chef d'équipe AT et ATS	Processus	Personnel	Oui	- Oui - NA	Évaluation Implantation Chef d'équipe ATP

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2006	Montréal	HSC	Révision du processus d'accueil des nouveaux employés	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Révision Accueil Nouveaux employés
2006	Montréal	CSSSL	Évaluation du plan d'effectif pharmaceutique dans un CSSS	Processus	Personnel	Non	- Oui - NA	Évaluation Plan d'effectifs
2006	Montréal	CHUSJ	Mise à niveau et informatisation de la gestion des rappels et retours de médicaments	Technologie	Retours	Oui	- Oui - Tous	Informatisation Gestion Rappels Retours Médicaments
2006	Montréal	CHUSJ	Analyse et recommandations quant à l'application des changements liés à la Loi 90 dans un centre hospitalier tertiaire à vocation académique	Processus	Soins	Oui	- Oui - NA	Analyse Recommandations Application Loi 90
2006	Montréal	CSSSL	Évaluation de la pertinence d'acquérir un parc d'ordinateurs de poche dans un CSSS	Technologie	Communication	Oui	- Oui - NA	Évaluation Pertinence Acquisition Ordinateur de poche
2006	Montréal	CHUS	Révision de la disponibilité des médicaments en dehors des heures d'ouverture du département de pharmacie	Processus	Stockage	Non	- Oui - Tous	Révision Disponibilité Médicaments Hors horaires d'ouverture
2006	Montréal	CHUSJ	Optimisation de l'intégration de cabinets décentralisés à l'urgence	Processus	Stockage	Oui	- Oui - Urgence	Optimisation Implantation Cabinets Urgence
2006	Montréal	HMR	Amélioration du service de distribution aux soins intensifs	Processus	Distribution	Non	- Oui - Soins intensifs	Amélioration Distribution Soins intensifs

Année	Université	Site de formation	Titre du sujet présenté	Processus ou technologie	Étape du circuit du médicament	Thématique innovatrice	Applicabilité - département de pharmacie - programmes de soins	Mots-clés
2006	Montréal	CHUM	Réaliser des kits de narcotiques pour la salle d'op propres à chaque anesthésiste afin de faciliter le contrôle des narcotiques	Processus	Gestion	Non	- Oui - Bloc opératoire	Réalisation Kits Narcotiques Bloc opératoire Spécifique Anesthésiste Contrôle
2006	Montréal	CHUM	Définir quelques recettes de bupivacaine afin de standardiser les prescriptions des anesthésistes	Processus	Préparation	Oui	- Oui - Bloc opératoire	Recettes Bupivacaine Standardisation Anesthésiste
2006	Montréal	CHUM	Établir la liste des Rx qui vont entrer dans les cabinets décentralisés qui seront implantés à l'urgence et aux SI	Processus	Stockage	Oui	- Oui - Urgence, soins intensifs	Liste Médicaments Cabinets Implantation Urgence Soins intensifs

Abréviations : ASHP : American Society of Health-System Pharmacists; ASSTSAS : Association Paritaire de Santé & de Sécurité du Travail Secteur Affaires Sociales; AT : assistant technique; ATP : assistant technique en pharmacie; ATS : assistant technique senior; BCM : bilan comparatif des médicaments; CHA : Centre hospitalier affilié de Québec; CHU : centre hospitalier universitaire; CHUL : Centre hospitalier de l'Université Laval; CHUM : Centre hospitalier de l'Université de Montréal; CHUQ : Centre hospitalier universitaire de Québec; CHUS : Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke; CHUSJ : Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine; CHSLD : centre d'hébergement et de soins de longue durée; CSL : Cité de la santé de Laval; CSSS : Centre de santé et de services sociaux; CSSSAD : Centre de santé et de services sociaux Alphonse-Desjardins; CSSSC : Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi; CSSSL : Centre de santé et de services sociaux de Laval; CSSSRN : Centre de santé et de services sociaux de Rimouski-Neigette; CSSSVD : Centre de santé et de services sociaux de Val-D'or; CUSM : Centre universitaire de santé McGill; FADM : feuille d'administration des médicaments; FADME : feuille d'administration des médicaments électronique; HDQ : Hôtel-Dieu de Québec; HDL : Hôtel-Dieu de Lévis; HEJ : Hôpital de l'Enfant-Jésus; HGJ : Hôpital général juif; HSS : Hôpital du Saint-Sacrement; HMR : Hôpital Maisonneuve-Rosemont; HL : Hôpital Laval; HSFA : Hôpital Saint-François d'Assise; IUCPQ : Institut universitaire en cardiologie et pneumologie de Québec; IV : intraveineux; NA : non applicable; ND : Données non disponibles; néphro : néphrologie; NIOSH : National Institute of Occupational Safety and Health; op : opération; PAS : programme d'accès spécial; pharmaco : pharmacologie; Rx : médicament; SARDM : systèmes automatisés et robotisés pour la distribution des médicaments; SCAS : service centralisé d'additifs aux solutés; SI : soins intensifs; USP : United States Pharmacopeia