

# Recensement des ressources et activités des pharmacies de recherche en établissement de santé au Québec

Gloria El Darsa<sup>1</sup>, Rachel Choquette<sup>1</sup>, Catherine Côté-Sergerie<sup>1</sup>, Jean-François Bussièrès<sup>1,2</sup>, Denis Lebel<sup>1</sup>, Cynthia Tanguay<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Unité de recherche en pratique pharmaceutique, Département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal (QC) Canada



## Introduction

- Selon le cadre de référence ministériel québécois pour la recherche avec des participants humains<sup>1</sup>, les départements de pharmacie des établissements de santé ont la responsabilité d'encadrer la gestion des médicaments de recherche.
- Les services de soutien à la recherche des départements de pharmacie assurent cette gestion, conformément aux exigences et font le lien avec les équipes des centres de recherche. Cependant, il existe des enjeux pour dédier et financer des ressources à la recherche à l'intérieur d'un département clinique, comme la pharmacie.

## Objectif

- Dresser un portrait des ressources et activités des services de soutien à la recherche des départements de pharmacie du Québec.

## Méthode

### Devis

- Étude descriptive transversale.

### Questionnaire

- 36 questions fermées et 25 questions ouvertes sur REDCap®.
- Six catégories : contact, caractéristiques générales, charge de travail, ressources humaines et matérielles, tâches et pratiques.
- Pré-test effectué par l'équipe de recherche.

### Diffusion

- Bonification de la grille lors de la présentation à la communauté de pratique des pharmacies de recherche (73 membres de 19 établissements de santé participant).
- Diffusé à la communauté de pratique par Microsoft Teams et aux chefs de départements de pharmacie.
- Période de réponse : 7 février au 13 mars 2023

### Analyse

- Données stratifiées selon le type d'établissement :
  - Centre hospitalier universitaire (CHU) (les Instituts ont été regroupés avec les CHU aux fins de ce questionnaire)
  - Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS)
  - Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS)
- Statistiques descriptives

## Résultats

### Taux de réponse

- Taux de participation
  - 95% (18/19) des établissements de la communauté de pratique
  - 83% (25/30) de l'ensemble des établissements sollicités (Fig. 1)
- 32 questionnaires analysés :
  - Représentant 25 établissements et 37 installations
  - 7 ont fourni des résultats consolidés pour plus d'une installation
  - 20/25 des établissements offrent au moins un service pharmaceutique de support à la recherche (Fig. 2)
  - 10 questionnaires présentent des données jumelant les activités hors oncologie et oncologie, 9 excluant l'oncologie et 8 exclusivement en oncologie

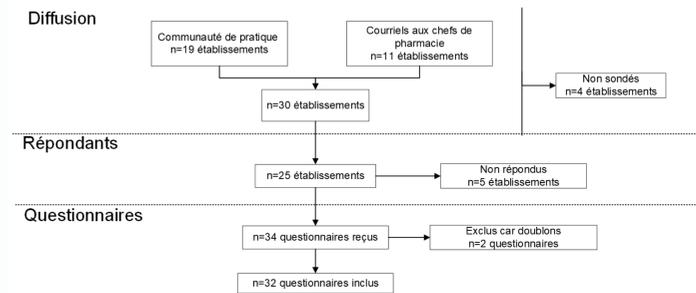


Figure 1 Organigramme des répondants

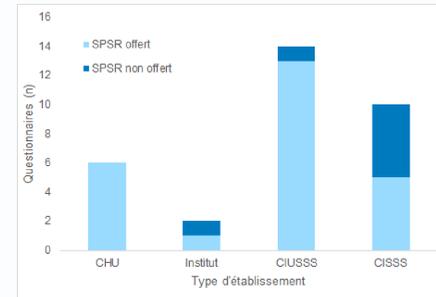


Figure 2 Service de soutien offert, par type d'établissement  
 SPSR : Service pharmaceutique de support à la recherche

Tableau I Charge de travail

	Charge de travail annuelle* Médiane [min-max]			
	Total (n=26)	CHU et Instituts (n=8)	CIUSSS (n=11)	CISSS (n=7)
<b>Essais cliniques évalués par la pharmacie de recherche</b>	22 [1-188]	26 [15-188]	18 [1-60]	12 [3-40]
<b>Essais cliniques ouverts (prêts pour le recrutement)</b>	29 [0-187] (n=25)	89 [42-187] (n=7)	20 [0-180]	5 [0-34]
<b>Essais cliniques actifs (au moins une dispensation)</b>	25 [0-309]	78 [25-309]	23 [0-150]	8 [0-30]
<b>Dispensations</b>	500 [0-2582] (n=20)	1000 [500-2582] (n=7)	301 [0-1600] (n=6)	100 [0-900]

\*Les établissements ont fourni les données annuelles les plus récentes dont ils disposaient. La définition d'une dispensation peut varier selon les établissements. Le nombre de répondants est indiqué entre parenthèse s'il diffère de celui indiqué dans la colonne

Tableau II Ressources humaines et matérielles actuelles et souhaitées

	Ressources humaines (nombre d'ETP)					Ressources matérielles (nombre d'unités)			
	Pharmacien (n=25)	ATP (n=25)	AR (n=16)	APPR (n=20)	SAC (n=15)	Réfrigérateur (n=26)	Congélateur - 20°C (n=26)	Hotte (n=26)	Armoire sécurisée (n=26)
<b>Actuelles</b>	0,2 [0-4]	0,3 [0-4,5] (n=24)	0 [0-2]	0 [0-2,75]	0 [0-3]	2 [0-14]	1 [0-2,5]	0 [0-3]	0 [0-4]
<b>Souhaitées</b>	1 [0,2-5,5]	1 [0-7]	0 [0-2] (n=14)	0,3 [0-3]	0 [0-3] (n=13)	2 [0,5-14] (n=25)	1 [0-3,5] (n=24)	1 [0-8] (n=25)	1 [0-5] (n=24)

\*Les établissements ont fourni les données les plus récentes dont ils disposaient. Le nombre de répondants est indiqué entre parenthèse s'il diffère de celui indiqué dans la colonne. APPR : Agent de planification, de programmation et de recherche, AR : assistant de recherche, ATP : assistant technique en pharmacie, ETP : équivalent temps plein, SAC : spécialiste en activités cliniques

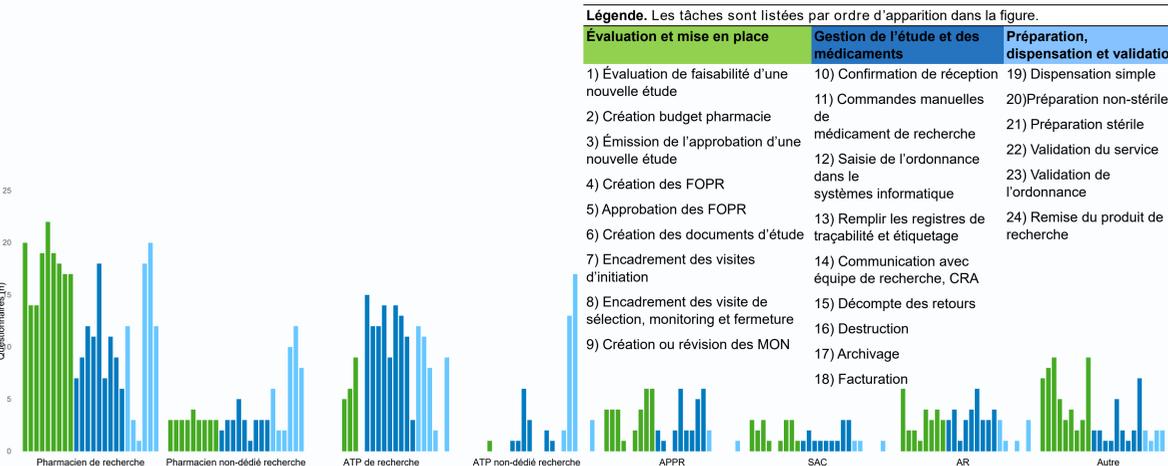


Figure 3 Tâches effectuées dans la pharmacie de recherche par titre d'emploi

Les tâches ont été séparés en trois catégories. APPR : Agent de planification, de programmation et de recherche, AR : assistant de recherche, ATP : assistant technique en pharmacie, FOPR : feuille d'ordonnance pré-rédigée, ETP : équivalent temps plein, MON : modes opératoires normalisés, SAC : spécialiste en activités cliniques

### Autres activités de recherche

- 24/29 (83%) font de la recherche évaluative.
- 9/31 (28%) offrent du soutien à la recherche pour les études animales.
- 10/30 (33%) offrent du soutien à la recherche fondamentale.

### Fonctionnement

- 5/24 (21%) sont responsable de la gestion multicentrique de certaines études.
- 11/24 (44%) reçoivent du soutien du centre de recherche pour la création et le suivi des factures.
- 9/25 (36%) font un rapport annuel pour leur service de support à la recherche.

### Pharmaciens

- 24/32 (75%) ont des pharmaciens participant au Comité d'éthique de la recherche.
- 22/25 (81%) ont une politique à l'effet que les pharmaciens présent sur un registre de délégation se forment sur les Bonnes pratiques cliniques (BPC) et sur le Titre 5 du Règlement sur les aliments et drogues.

### ATP

- 17/27 (63%) ont des ATP dédiés à la recherche
  - 15/17 (88%) ont une politique à l'effet que les ATP se forment sur les BPC.
  - 14/17 (83%) ont une politique à l'effet que les ATP se forment sur le Titre 5.
  - 12/17 (71%) documentent les tâches des ATP sur le registre de délégation.

### Critères MSSS

- La majorité (58%) ne savaient pas si leur département de pharmacie recevait une contribution des coûts indirects perçus selon la circulaire 2003-012 (Fig.4).
- 20/24 (83%) des répondants se considèrent conforme à ce critère du cadre ministériel : « les médicaments de recherche sont soumis au même type de contrôle que celui qui est prévu pour les médicaments d'ordonnance. »<sup>1</sup>

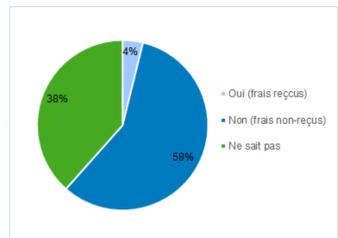


Figure 4 Contribution reçue des coûts indirects de recherche (circulaire 2003-012)

## Discussion/Conclusion

- Un excellent taux de participation a été obtenu et représente bien les établissements de santé de la province. Les résultats seront partagés à la communauté de pratique.
- La charge de travail pour les activités de recherche étaient plus élevée chez les établissements ayant une vocation universitaire.
- Plus de pharmaciens et d'ATP étaient souhaités pour soutenir les activités de recherche.
- Les tâches sondées pouvaient être effectuées par plusieurs titres d'emplois.
  - Les pharmaciens de recherche effectuent la plupart des tâches, sauf les préparations qui sont effectuées par les ATP.
  - Les pharmaciens non dédiés à la recherche effectuent souvent les activités de validation et remise du médicament.
  - Les APPR, AR et SAC sont qualifiés à effectuer une variété de tâches. Cependant, peu d'établissements en emploient.
- Il y a une méconnaissance relative aux frais indirects en recherche.
- Les établissements offrant un service de support à la recherche ont souvent de la difficulté à financer entièrement les coûts réels encourus pour la gestion d'une étude. Cela contribue possiblement au manque de ressources identifiées.

Contact : cynthia.tanguay.hsj@ssss.gouv.qc.ca **Conflit d'intérêt** : Aucun **Financement** : Aucun  
 Affiche présentée au Grand Forum de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec les 20-21 avril 2023, Trois-Rivières, Québec, Canada — [urppchusj.com](http://urppchusj.com)

Référence : 1. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Cadre de référence ministériel pour la recherche avec des participants humains. Octobre 2020