

COMITÉ RÉGIONAL OU TERRITORIAL SUR LES SERVICES PHARMACEUTIQUES : UN ARRIMAGE FORMEL ENTRE L’HÔPITAL ET LA VILLE AU QUÉBEC DEPUIS 2005

JUDE GOULET (1,2), SARWAT TOBIA (2), JEAN-FRANÇOIS BUSSIÈRES (3,4)

- (1) Centre intégré universitaire de santé de l’est-de-l’île-de-Montréal, Montréal (Québec) Canada ; (2) Comité régional sur les services pharmaceutiques, Montréal (Québec), Canada
3) Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP), CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada ; (4) Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada

INTRODUCTION

- Le Québec comporte 18 régions socio-sanitaires.
- En vertu de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux*, le Québec s’est doté de comités régionaux sur les services pharmaceutiques (CRSP) en 2005.
- Il existe un CRSP par région socio-sanitaire.
- En 2015, des changements juridiques ont accru la portée des CRSP en permettant à chacun de proposer un membre du CRSP destiné à siéger sur le conseil d’administration de chaque établissement de santé de sa région sociosanitaire.
- En 2025, d’autres changements juridiques apportés à l’organisation de la santé ont mené avec l’adoption de la *Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux* (LGSSS) et la création de Santé Québec. Cet employeur unique intègre la majorité des établissements de santé. Bien que les CRSP aient survécu à cette refonte (étant renommé Comité territorial de services pharmaceutiques (CTSP)), il n’y a plus de sièges destinés aux pharmaciens sur les conseils d’administration des établissements de santé.

OBJECTIFS

Décrire l’évolution du CRSP de la région de Montréal de 2006 à 2025.

MÉTHODE

- Étude descriptive transversale.
- À partir du cadre juridique en vigueur, des archives du CRSP, nous avons procédé à la rédaction d’un fil chronologique incluant le profil des membres, des objectifs, des rencontres et des publications.
- À partir des documents recueillis, nous avons procédé à une sélection afin d’illustrer les activités et commenter l’influence du CRSP dans la région de Montréal
- Seules des statistiques descriptives ont été effectuées.

RÉSULTATS

- Dans la région socio-sanitaire de Montréal, le CRSP a débuté ses activités en 2006.
- En vertu de l’article 462. de la LGSSS , le CTSP exerce, sous l’autorité du président-directeur général de l’établissement auquel il est rattaché, les responsabilités suivantes:
 - 1° faire des recommandations sur l’organisation des services pharmaceutiques sur le territoire, notamment quant à l’accessibilité et la continuité des services;
 - 2° mobiliser les pharmaciens qui exercent leur profession sur le territoire pour qu’ils assurent l’accessibilité et la continuité des services pharmaceutiques sur le territoire;
 - 3° donner son avis sur certains projets relatifs à l’utilisation de médicaments;
 - 4° exécuter tout autre mandat que lui confie le président-directeur général.
- Depuis sa création, le CRSP a été présidé par un pharmacien propriétaire (Jean-François Morin) de 2006 à 2014 puis un chef de département de pharmacie hospitalier (Jude Goulet) de 2015 à auj.
- De 2006 à 2015, le CRSP était composé de 8 membres ; depuis 2015, il est composé de 20 membres exerçant comme pharmaciens propriétaires, pharmaciens salariés, pharmaciens hospitaliers, pharmacien représentant la Faculté de pharmacie de l’Université de Montréal.
- Le CRSP/CTSP interagit avec sept (7) tables locales de la région de Montréal ; une table locale est composée de pharmaciens, médecins, infirmières et autres professionnels du territoire et se réunit périodiquement afin d’identifier les besoins, les opportunités de collaboration et les projets spécifiques
- Des objectifs atteints depuis ses débuts, on peut nommer:
 - mise en place d’une table nationale de CRSP,
 - mise en place de tables locales pharmaceutiques (n=7 pour l’Île de Montréal) permettant l’arrimage local,
 - participation à quatre équipes régionales sur les maladies chroniques (santé respiratoire, cardiométabolique, osseuse, douleur),
 - collaboration à la mise en place du guichet d’accès à la première ligne Québécois (GAP),
 - publication de prises de position (p.ex. financement des pharmaciens dans les groupes de médecine de famille, antibiothérapie intraveineuse à domicile, arrimage pour les médicaments à visée orale en oncologie, plan alzheimer, collaboration avec les directions régionales de médecine générale, prise en charge de patients atteint de la maladie de Lyme)
 - publications de guides/outils (p.ex. rôle accru des pharmaciens en suivi aux changements juridiques, distribution d’agonistes aux opioïdes, distribution de naloxone, utilisation de ressources en santé mentale impliquant les pharmaciens)
 - publication d’articles scientifiques (p.ex. antibiogouvernance en ambulatoire).
- Depuis sa création, il a accueilli 5 stagiaires de la Faculté de pharmacie.
- Depuis 2015, il a désigné un membre sur le conseil d’administration de chacun des 10 des établissements de santé.

DISCUSSION

- Le Québec a innové en prévoyant dans son cadre juridique un mécanisme d’arrimage entre les pharmaciens hospitaliers et de ville sous la forme d’un CRSP/CTSP.
- Bien qu’il n’existe pas de données permettant d’évaluer l’impact de ce comité sur la pratique pharmaceutique, nous faisons un bilan positif de ce lieu d’échanges.
- L’entrée en vigueur de la LGSSS en 2023 avec la création de Santé Québec en 2024 et la refonte des conseils d’administration des établissements de santé, font en sorte qu’il n’y aura plus de membres désignés du CRSP/CTSP impliqués systématiquement dans la gouvernance des établissements de santé ; toutefois, les CRSP/CTSP vont continuer d’influencer les prises de décisions entourant les services et soins pharmaceutiques.

CONCLUSION

- Cette initiative soutenue par les textes de loi pourrait-elle être envisagée en France ? Le CRSP est devenu un incontournable dans la mise en place de soins et services pharmaceutiques dans la région de Montréal, incluant l’arrimage avec l’Ordre des pharmaciens du Québec, les syndicats professionnels, les médecins, les pharmaciens hospitaliers, communautaires et la Faculté de pharmacie.

Contact: jean-francois.bussieres.hsj@ssss.gouv.qc.ca
Conflit d’intérêt: Aucun
Financement: Aucun
Affiche présentée à HOPHIPHARM 2025, 20 au 23 mai, Nantes, France

