

## Rôles et retombées de l'activité pharmaceutique : profil de la phase II du site et du blogue Impact Pharmacie

Mylène Breton<sup>1,2</sup>, Émile Demers<sup>1,3</sup>, Émilie Mégrouèche<sup>1,3</sup>, Dorine Fournier<sup>1,4</sup>, Maxime Bergeron<sup>1,3</sup>, Denis Lebel<sup>5</sup>, B. Pharm., M.Sc., FCSHP, Jean-François Bussièrès<sup>6,7</sup> B. Pharm., M.Sc., MBA, FCSHP

<sup>1</sup>Assistant(e) de recherche, Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, (Québec) Canada;

<sup>2</sup>Candidate au D.Pharm., Université de Tours, France;

<sup>3</sup>Candidat(e) au Pharm.D., Faculté de Pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada;

<sup>4</sup>Candidate au D.Pharm., Université Paris Descartes, France;

<sup>5</sup>Pharmacien, Département de pharmacie et Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (Québec) Canada;

<sup>6</sup>Pharmacien, Chef du département de pharmacie et de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada;

<sup>7</sup>Professeur titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada

Reçu le 15 octobre 2015; Accepté après révision le 7 janvier 2016

L'année 2015 marque une réorganisation importante du réseau de santé québécois. Le projet de loi n° 28 permet d'améliorer l'exercice de la pharmacie en y ajoutant plusieurs activités réservées<sup>1</sup>. Le projet de loi n° 20 propose de nouvelles modalités qui visent à favoriser l'accès aux médecins de famille et qui auront également des répercussions sur l'organisation des soins et les activités professionnelles<sup>2</sup>. Enfin, le projet de loi n° 10 apporte des changements importants à la gouvernance et à l'organisation du réseau de santé en entérinant la refonte administrative des 184 établissements de santé du Québec en 34 établissements de santé régionaux dotés d'une mission élargie (dont 4 centres hospitaliers universitaires, 9 centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux, 13 centres intégrés de santé et de services sociaux)<sup>3</sup>. Ces changements se traduisent par la redéfinition de 34 départements de pharmacie et la réorganisation hiérarchique de ces départements (nomination de nouveaux chefs et de nouvelles équipes de gestion). De plus, en vertu de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux*<sup>4</sup>, les comités régionaux sur les services pharmaceutiques doivent choisir parmi leurs membres les pharmaciens qui seront proposés pour siéger aux nouveaux conseils d'administration des divers établissements de santé de leur région. En outre, le président-directeur général de chaque établissement et son conseil d'administration sont tenus de désigner un pharmacien régional pour garantir l'accès aux soins et aux services pharmaceutiques dans chaque région. Le ministère de la Santé et des Services sociaux a notamment confié à la Direction des affaires pharmaceutiques et du médicament le mandat d'assurer l'accès aux soins et aux services pharmaceutiques de manière à répondre aux besoins de la population sur l'ensemble de la province, et de revoir la gouvernance pharmaco-administrative<sup>5,6</sup>. Tous ces changements obligent les pharmaciens à revoir leurs pratiques.

Toutefois, l'essentiel de la formation universitaire de pharmacien porte sur des connaissances et des compétences

dans le domaine de la pharmacothérapie et des interventions non pharmacologiques utilisées pour le traitement des patients. Une telle refonte du réseau de santé ne peut se faire sans tenir compte des modèles de pratique et des meilleures données disponibles sur les rôles des pharmaciens et les retombées de leurs activités.

Le site Impact Pharmacie, lancé en octobre 2013, et son blogue, lancé en mars 2014, s'inscrivent dans cette réflexion. L'Unité de recherche en pratique pharmaceutique du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine a lancé cette initiative originale afin de répondre à ce besoin de partager avec les pharmaciens et l'ensemble des parties prenantes les données relatives aux rôles du pharmacien et de ses collaborateurs et aux retombées de leurs activités. Ce site de portée internationale regroupe un nombre important d'études évaluant les rôles du pharmacien et rapportant les résultats (positifs, neutres ou négatifs) correspondants. La phase I du projet s'est achevée en octobre 2014<sup>7</sup>. Cette phase a permis d'établir une méthode de travail et un mode opératoire normalisé, de créer un site Web et un blogue, de recenser les thématiques pertinentes, d'effectuer une première sélection d'articles et de mettre en ligne ces contenus. À ce jour, les travaux de recherche menés sur ce site ont conduit à la présentation d'une trentaine d'affiches et de communications orales au Canada et ailleurs dans le monde<sup>8</sup>. Lors des échanges occasionnés par ces travaux, les utilisateurs du site ont émis quelques suggestions. Par exemple, ils ont proposé d'améliorer la navigation afin de faciliter et d'optimiser la consultation de toutes les données disponibles et de rendre l'affichage plus clair. Ces suggestions nous ont amenés à réfléchir aux forces et aux faiblesses du site (phase II du projet).

Nous profitons du séminaire administratif de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (A.P.E.S.) pour faire le point sur les changements apportés au projet dans le cadre de cette phase II, menée entre le

1<sup>er</sup> novembre 2014 et le 30 octobre 2015. Ainsi, une nouvelle équipe de recherche a été mise en place, avec une nouvelle coordonnatrice, trois assistants de recherche en pharmacie et un étudiant en pharmacie programmeur chargé d'améliorer le site Web.

Les pages synthèses des thèmes ont été mises à jour avec l'ajout de nombreux articles. La base de données a été améliorée afin d'améliorer la codification et l'enregistrement des informations des articles. Les pages synthèses, auparavant écrites manuellement et entièrement en code HTML (*hypertext markup language*), se créent automatiquement à partir de la base de données. Les programmes, affections ou activités décrits dans l'étude déterminent automatiquement les thèmes de rattachement de l'article dans le site. Ces modifications ont engendré plusieurs conséquences : le site contient plus de thèmes et le profil quantitatif des indicateurs par thème ainsi que la hiérarchie des données ont changé (p. ex. l'insuffisance cardiaque est passée du 2<sup>e</sup> au 16<sup>e</sup> rang, l'anticoagulothérapie du 3<sup>e</sup> au 15<sup>e</sup> rang). La mise en forme du site a également évolué avec notamment une refonte esthétique. Dans la phase I, seules certaines pages comportaient une traduction en anglais, sous la version française. Désormais, les pages en français (y compris les pages synthèses) ont une page correspondante et indépendante en anglais. Les pages synthèses comportent un menu déroulant. Le guide de la méthode de saisie uniformisée a été révisé.

Les outils de recherche ont été améliorés. La recherche d'un article et de sa fiche correspondante à partir de l'icône « Consulter les données par indication » (anciennement onglet DONNEES) et de la liste alphabétique des thèmes, à partir des menus déroulants à droite, est toujours possible. Le site contient maintenant un moteur de recherche simple (par PMID ou en texte libre avec recherche dans le titre de tous les articles de la base de données) ainsi qu'un moteur de recherche avancée comprenant plusieurs filtres. Le tableau I détaille le profil évolutif du projet entre les phases I et II.

Ainsi, le site permet d'analyser gratuitement près de 2 000 références pertinentes sur les rôles des pharmaciens et les retombées de leurs activités de 1990 à aujourd'hui. Dans le cadre de la phase I, l'équipe du projet a publié trois articles afin d'appuyer les décideurs en santé, les chefs de départements de pharmacie et les pharmaciens en formation dans leur réflexion. Ces articles décrivent différentes stratégies d'utilisation du site et du blogue<sup>9-11</sup>. De plus, le

site est maintenant utilisé à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, dans le cadre des enseignements du Doctorat de premier cycle en pharmacie (Pharm. D.) et de la Maîtrise en pharmacothérapie avancée. Depuis l'automne 2015, le site est également utilisé dans le cadre de stages à thématique optionnelle en 4<sup>e</sup> année du premier cycle, et le projet a déjà accueilli sept étudiants dans le cadre de cette exposition à la recherche évaluative sur les modèles de pratique pharmaceutique.

Au cours des prochains mois, des activités d'expertise seront proposées à des pharmaciens exerçant dans le domaine de certaines thématiques du site. Ces pharmaciens constitueront ainsi des panels d'experts qui pourront évaluer la pertinence des données présentées et discuter des stratégies d'appropriation de ces données dans la pratique. Des travaux de recherche se poursuivent auprès de cohortes de pharmaciens et de résidents en pharmacie au Canada, en France, en Belgique et en Suisse afin de partager toutes ces connaissances et de discuter de leur utilisation en tenant compte des contextes et des enjeux à l'échelle locale.

Avec l'entrée en vigueur de nouvelles activités réservées aux pharmaciens québécois dans le cadre de la *Loi 41*<sup>12</sup>, il apparaît plus pertinent que jamais pour les pharmaciens d'inclure à leur veille électronique ou à leur bibliothèque idéale la documentation scientifique à l'appui des rôles des pharmaciens et des retombées de leurs activités. Nous pensons que la plateforme Impact Pharmacie constitue un bon outil pour atteindre ces objectifs.

## Financement

Aucun financement en relation avec le présent article n'a été déclaré par les auteurs.

## Conflits d'intérêts

Tous les auteurs ont rempli et soumis le formulaire de l'ICMJE pour la divulgation de conflits d'intérêts potentiels. Émile Demers a reçu une bourse des Instituts de Recherche en Santé du Canada pour financer son travail d'assistant de recherche au sein de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique durant l'été 2015. Les autres auteurs n'ont déclaré aucun conflit d'intérêts en relation avec le présent article.

**Tableau I. Profil évolutif du site et du blogue entre les phases I et II**

	Phase I (au 17/07/2014)	Phase II (au 11/09/2015)
<b>Articles inclus (n)</b>	1 442	1 959
Ajout par rapport à la phase I	NA	543
Suppression par rapport à la phase I (p. ex. doublons)	NA	123
Analyse complète des études	Non	Oui
<b>Profil des articles inclus</b>		
Articles qualifiés de pivots	80	Aucun (en cours)
Indicateurs de retombées (n)	1 432	3 593
positives (%)	56 %	57 %
neutres (%)	42 %	43 %
négatives (%)	2 %	1 %
Indicateurs descriptifs (n)	931	5 004
<b>Codification dans la base de données</b>		
<i>Partie descriptive</i>	Oui	Oui
Titre	Oui	Oui
Auteurs	Oui	Oui
Référence	Oui	Oui
Devis et temps de l'étude	Oui	Oui
Marqueur de l'activité <sup>a</sup>	Oui	Non
Résumé	Oui	Oui
Thème <sup>b</sup>	Oui	Oui
<i>Partie analytique</i>	Oui	Oui
Objectifs	Oui	Oui
Critères d'inclusion et d'exclusion	Oui	Oui
Interventions pharmaceutiques	Oui	Oui
Indicateurs et résultats avec :		
Traduction en anglais	Non	Oui
Marqueur de l'activité par indicateur	Non	Oui
Indicateur de structure ou processus ou de résultat	Non	Oui
Indicateur descriptif ou retombées	Non	Oui
Retombée positive, neutre, négative	Non	Oui
Limites	Oui	Oui
<b>Nombre de thèmes (N)</b>	70	104
Affections, % (n/N)	27 % (19/70)	30 % (31/104)
Programmes de soins, % (n/N)	40 % (28/70)	29 % (30/104)
Activités pharmaceutiques, % (n/N)	33 % (23/70)	40 % (42/104)
Thèmes regroupant le plus d'indicateurs de retombées (n = nombre d'indicateurs de retombées dans le thème/N = nombre total d'indicateurs de retombées)	Gériatrie (228/1 432)	Évaluation de la pharmacothérapie (2 104/3 593)
	Insuffisance cardiaque (170/1 432)	Conseil aux patients – individuels (2 078/3 593)
	Anticoagulothérapie (117/1 432)	Surveillance de la pharmacothérapie (999/3 593)
	Hypertension artérielle (99/1 432)	Cardiologie (819/3 593)
	Diabète (78/1 432)	Éducation thérapeutique (786/3 593)
	Éducation thérapeutique (69/1 432)	Diabète (573/3 593)
<b>Publications</b> (liées au projet)		
Communications orales	7	Plus d'une douzaine d'articles et affiches rédigés, soumis ou à soumettre en vue d'une publication
Communications affichées	41	
Communications écrites	12	
<b>Membres de l'équipe</b>		
Pharmaciens	2	2
Coordinatrice de recherche	1	1
Assistants de recherche	17	
<b>Statistiques Web du site</b> : du 17/08 au 16/09, 2014 contre 2015	652 connexions, 473 utilisateurs, 2 783 pages consultées	1 065 connexions, 824 utilisateurs, 4 901 pages consultées
<b>Blogues rédigés (n)</b>	40	49
<b>Collaborateurs ayant participé (n)</b>	10	6
<b>Portée (n)</b>	< 1 000 personnes	Plusieurs milliers de personnes
<b>Statistiques Web du blogue</b> : 2014 contre 2015 (jusqu'au 21/09)	1 375 visiteurs, 3 560 visites	1 637 visiteurs, 3 800 visites

<sup>a</sup> Coût, erreur médicamenteuse, événement indésirable, observance, morbidité, mortalité, satisfaction, autres

<sup>b</sup> Programmes de soins, affections, activités pharmaceutiques

Abréviation : NA : non applicable

## Références

1. Assemblée nationale. Loi concernant principalement la mise en œuvre de certaines dispositions du discours sur le budget du 4 juin 2014 et visant le retour à l'équilibre en 2015-2016. [en ligne] <http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/dynamicSearch/telecharge.php?type=5&file=2015C8F.PDF> (site visité le 14 septembre 2015).
2. Assemblée nationale. Loi édictant la Loi favorisant l'accès aux services de médecine de famille et de médecine spécialisée et modifiant diverses dispositions législatives en matière de procréation assistée. [en ligne] <http://www.assnat.qc.ca/fr/travaux-parlementaires/projets-loi/projet-loi-20-41-1.html> (site visité le 14 septembre 2015).
3. Assemblée nationale. Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales. [en ligne] <http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/dynamicSearch/telecharge.php?type=5&file=2015C1F.PDF> (site visité le 14 septembre 2015).
4. Santé et service sociaux Québec. Loi et documentation. [en ligne] [http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/dynamicSearch/telecharge.php?type=2&file=/S\\_4\\_2/S4\\_2.html](http://www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/dynamicSearch/telecharge.php?type=2&file=/S_4_2/S4_2.html) (site visité le 4 février 2016).
5. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Accès aux soins et services pharmaceutiques afin de répondre aux besoins de la population sur le territoire. Fiche 20-DGPPQ. 2015 p. 25.
6. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Gouvernance pharmaco-administrative. Fiche 21-DGPPQ. 2015 p. 26.
7. Guérin A, Tanguay C, Lebel D, Bussièrès JF. Recensement et analyse des preuves sur le rôle et sur les retombées de l'activité pharmaceutique : développement d'un outil sur Internet. *Ann Pharm Fr* 2015;73:229-38.
8. Impact Pharmacie. Publications. [en ligne] <http://impactpharmacie.org/References.asp> (site visité le 14 septembre 2015).
9. Guérin A, Lebel D, Ferreira E, Bédard P, Bussièrès JF. Projet Impact Pharmacie : utilisation par les pharmaciens. *Annales de l'unité de recherche en pratique pharmaceutique* 28 août 2014;1-4. [en ligne] [http://indicible.ca/urpp/20140828\\_IMPACTPHARMACIE9\\_Annales.pdf](http://indicible.ca/urpp/20140828_IMPACTPHARMACIE9_Annales.pdf) (site visité le 14 septembre 2015).
10. Guérin A, Lebel D, Ferreira E, Bédard P, Bussièrès JF. Projet Impact Pharmacie : utilisation en pédagogie pharmaceutique. *Annales de l'unité de recherche en pratique pharmaceutique* 28 août 2014;1-5. [en ligne] [http://indicible.ca/urpp/20140828\\_IMPACTPHARMACIE11\\_Annales.pdf](http://indicible.ca/urpp/20140828_IMPACTPHARMACIE11_Annales.pdf) (site visité le 14 septembre 2015).
11. Guérin A, Lebel D, Ferreira E, Bédard P, Bussièrès JF. Projet Impact Pharmacie : utilisation par les décideurs en santé. *Annales de l'unité de recherche en pratique pharmaceutique* 28 août 2014;1-6. [en ligne] [http://indicible.ca/urpp/20140828\\_IMPACTPHARMACIE10\\_Annales.pdf](http://indicible.ca/urpp/20140828_IMPACTPHARMACIE10_Annales.pdf) (site visité le 14 septembre 2015).
12. Ordre des pharmaciens du Québec. Application de la Loi 41. [en ligne] <http://www.opq.org/fr-CA/pharmaciens/application-de-la-loi-41/> (site visité le 14 septembre 2015).