PRINTEMPS 2015

JACEIP

LE JOURNAL DE L'ASSOCIATION CANADIENNE DES ETUDIANTS ET DES INTERNES EN PHARMACIE

CAPSI • ACEIP

JACEIP MEMBRES DU CLUB

Merci à nos commanditaires de l'ACEIP!

PLATINE

Pfizer Consumer Healthcare
Soins de santé

TEVA

OR

Canadian Pharmacists Association
Association des Pharmaciens du Canada

Vous êtes plus riche que vous le croyez.MD
Banque Scotia MD

The Pharmacist at Walmart

ARGENT

APOTEX
ADVANCING GENERICS

CLUB

Pharmacy at SAFEWAY

iMCQ BY AGRO HEALTH
The premier, interactive, on-line, multiple choice test preparation for pharmacists.

Tous les articles publiés reflètent les opinions de leurs auteurs et ne sont pas nécessairement les opinions de JACEIP, ACEIP ou de ses commanditaires.

Tout commentaire ou soumission est bienvenu à capsil@capsi.ca

MESSAGE DU PRÉSIDENT

Chers membres de l'ACEIP,

Cette publication de printemps du JACEIP marque la fin de l'année académique 2014-2015. Félicitations aux nouveaux diplômés qui débutent leurs carrières en pharmacie! Pour ceux qui se préparent pour le prochain chapitre de votre carrière universitaire, j'espère que vous êtes tous impatients pour les nouvelles expériences, connaissances et souvenirs que vous allez acquérir cette année. L'ACEIP vise en permanence à améliorer votre expérience à travers vos études et au-delà, donc j'espère que vous êtes enthousiastes des événements et des avantages que nous avons préparer pour cette année!

Votre conseil national de l'ACEIP 2014-2015 a fait un travail exceptionel cette année pour coordonner les campagnes d'adhésion, des collectes de fonds, des séminaires, préparer PDW 2015, les événements MSTP et de nombreuses autres initiatives. Comme votre présidente actuelle de l'ACEIP, je suis impatiente de bâtir sur les succès de l'année dernière et de travailler en collaboration avec le conseil national 2015-2016 pour continuer à vous représenter et de représenter nos parties prenantes et notre communauté en pharmacie.

Que vous avez été en cours, en stage, au travail ou vous avez pris un congé ces derniers mois, j'espère que vous avez passé un été agréable.

Au nom du conseil exécutif de l'ACEIP, je vous souhaite une bonne année à venir. Profitez de ces dernières semaines d'été – profitez du soleil et j'espère que vous prendrez plaisir à lire cette publication de printemps du JACEIP!

Sincèrement,

Kavetha Selva
Présidente ACEIP Nationale 2015-2016
Université de Waterloo – Classe de 2017
@CapsiNational

MOTS DE L'ÉDITRICE

Bonjour Phamille!

Ce fut une expérience inoubliable de vous servir dans le cadre de votre conseil national de l'ACEIP et je ne pouvais pas être plus heureuse de partager avec vous la dernière publication de l'année. Espérons maintenant que vous avez remarqué le JACEIP semble différent des années précédentes, et plus important encore, vous aimez cette mise en page. Un de mes principaux objectifs était d'aider à rendre le JACEIP plus facile à lire et de présenter de magnifiques photos pour mettre en valeur l'incroyable éventail de choses que font les étudiants en pharmacie du Canada.

À tous les contributeurs, ce fut un plaisir de travailler avec vous et comme j'ai déjà mentionné auparavant dans chacune de mes notes précédentes, le JACEIP est seulement possible à cause de vous. Merci à tous pour non seulement avoir soumis vos histoires, commentaires, opinions et idées, mais aussi pour vos photos étonnantes. J'aimerais exprimer ma gratitude et j'espère que j'ai rendu justice à votre travail. S'il vous plaît continuer à contribuer vos merveilleuses expériences, pensées et aventures pour partager avec votre phamille canadienne et continuer de prendre de magnifiques photos.

Pour mes traducteurs, je ne peux pas vous remercier assez. Nous avons reçu des commentaires très positifs de la qualité des traductions de cette année et c'est grâce à vous. En particulier, je tiens à remercier Nina Yu et Faizath Yallou qui étaient toujours promptes à répondre et prêtes à aider malgré leurs propres horaires chargés.

Comité de Traduction

CAMILLE BENOIT
MARIA MARCHESE
PATRICIA JEE
CAITLIN JOHNSTON
TAYYABA MAWANI
GERMAINE TAMI
PIERRE THABET
FAIZATH YALLOU
NINA YU

Enfin, s'il vous plaît me joindre à accueillir l'éditrice du JACEIP entrante, Leah Pritchett. Leah va à l'Université de Manitoba et apportera sa passion et sa créativité à l'ACEIP et au JACEIP. Je suis sûre que nous nous attendons à de grandes choses dans l'année à venir.

Bonne lecture,

Amy Lau
Éditrice du JACEIP 2014-2015
Université de Toronto
capsil@capsi.ca

COIN SCPH – MISE À JOUR, PRINTEMPS 2015

DÉLÉGUÉ NATIONAL ÉTUDIANT DE LA SCPH - JASKIRAN OTAL, *Université de Waterloo*

Avec la conclusion de l'année scolaire 2014-2015, j'aimerais remercier le conseil sortant de l'ACEIP et les délégués étudiants sortant de SCPH. Mon mandat de deux ans avec le conseil de l'ACEIP va terminer ce août et c'était vraiment un honneur de travailler avec le conseil de l'ACEIP, les représentants locaux de SCPH et le Conseil National de SCPH qui sont les porte-paroles pour les étudiants et notre profession. Les étudiants dirigeants à travers le pays nous montrent l'exemple surtout avec notre profession qui doit continuer de faire face aux changements excitants. J'ai hâte de faire la transition de ce rôle aux mains de notre prochain délégué étudiant national de SCPH, qui va être choisi ce printemps après un nombre record de demandes a été reçu! Je souhaite que plusieurs d'entre vous ont été capable d'assister aux évènements locaux de SCPH cette année passée, incluant le symposium SCPH-ACEIP sur une variété de sujets, et la nouvelle compétition de médecine hospitalière fondée sur les preuves qui a été développée par le conseil de l'ACEIP et avec l'aide de SCPH. À mesure que nous progressons, je vous invite à entrer en contact avec vos délégués locaux de SCPH à propos des façons que vous pouvez vous impliquer et pour élargir votre participation au milieu des pharmacies hospitalières.

MISES À JOUR PRINTEMPS DE SCPH 2015

- CHERCHEZ-VOUS UNE OPPORTUNITÉ POUR ÉTUDIANT CET ÉTÉ DANS UNE PHARMACIE HOSPITALIÈRE?
- Visitez le Coin des Étudiants au site web de SCPH : www.cshp.ca/students
  - Sous « Current News », cliquer sur « Summer Student Job Opportunities 2015 » pour trouver les listes actuelles! (Une message vous avertira de vous enregistrer à my.cshp.ca)
  - Le Coin des Étudiants contient aussi de l'information à propos del'adhésion à SCPH, les résidences et beaucoup plus!
- CONSIDÉREZ À ASSISTER AUX SÉANCES ÉDUCATIVES DE SCPH À OTTAWA CET ÉTÉ!
  - **Quoi :** Le conférence SCPH d'été
  - **Quand** : Le 15-18 août 2015
  - **Où :** Le Westin Ottawa à Ottawa, Ontario
  - **Pourquoi :** Une conférence enrichissante avec des ateliers éducatifs, réseautage avec des pharmaciens en pratique, évènements sociaux dans le capital de la nation... POURQUOI PAS? Les Séances éducatives d'Été (SEE) sont une excellente façon d'explorer la pharmacie hospitalière et autres sujets pertinents et de s'engager en discussions stimulantes avec de pharmaciens et directeurs en pharmacie hospitalière et même en pharmacie communautaire. J'ai eu le plaisir d'aller à cette conférence les deux années passés à Calgary, Alberta et à St. John's, Terre Neuve, et je vous recommande d'y aller si vous pouvez! J'espère de vous rencontrer!
- Voulez-vous plus d'info? Envoyez-moi un courriel à jaskiran.otal@gmail.com

JE SOUHAITE QUE VOS EXAMENS ET PLACEMENTS ONT BIEN TERMINÉ – ET FÉLICITATIONS AUX FINISSANTS DE 2015!

Canadian Society of Hospital Pharmacists
Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux

"Like" CSHP sur Facebook ou suivez @CSHP_SCPH sur Twitter pour les renseignements au courant!

PROCHAIN CONSEIL NATIONAL DE L'ACEIP 2015-2016

CAPSI • ACEIP

ANCIENNE PRÉSIDENTE
AMBER-LEE CARRIÈRE
PRÉSIDENTE
KAVETHA SELVA
PRÉSIDENTE ÉLUE
CAITLIN MCGRATH
SECRÉTAIRE EXÉCUTIVE
SHELBY SCHERBEY
VICE-PRÉSIDENT DE COMMUNICATIONS
VEERAL GOHIL
VICE-PRÉSIDENTE D'ÉDUCATION
LAURA BUDDO

UNIVERSITÉ DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE
SÉNIOR - KEVIN SIN
JUNIOR - JANE ROLANDI
UNIVERSITÉ DE L'ALBERTA
SÉNIOR - ALYSSA SCHMODE
JUNIOR - MARLINE AIZOUKI
UNIVERSITÉ DE SASKATCHEWAN
SÉNIOR - KELSEY JOORISITY
JUNIOR - KAITLYN TRESS
UNIVERSITÉ DU MANITOBA
SÉNIOR - ALAN PHUNG
JUNIOR - JENNIFER BUTLER
UNIVERSITÉ DE WATERLOO
SÉNIOR - ELAINE DINH
JUNIOR - MONIQUE ELSA

VP D'AFFAIRES PROFESSIONNELLES
DAN BURTON
OFFICIER DES FINANCES
PARAAG TRIVEDI
OFFICIER D'ÉCHANGES D'ÉTUDIANTS
CASSANDRA WOLT
LIAISON FIEP
PHOEBE HSU
ÉDITRICE DU JACEIP
LEAH PRITCHETT
WEBMASTER
HUYEE CHAN

UNIVERSITÉ DE TORONTO
SÉNIOR - AREEBA ZAHEER
JUNIOR - MARIA MORENO
UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
SÉNIOR - CAMILLE BENOIT
JUNIOR - JEAN-FÉLIX CÔTÉ
UNIVERSITÉ LAVAL
SÉNIOR - ANAIS PARÉ
JUNIOR - KEVIN YOUSSEFIAN
UNIVERSITÉ DE DALHOUSIE
SÉNIOR - NATALIE SCHOLTEN
JUNIOR - PIERRE THABET
MUN
SÉNIOR - SYDNEY SAUNDERS
JUNIOR - KYLA HYNES

UNIVERSITY OF TORONTO
LESLIE DAN FACULTY OF PHARMACY

PROGRAM DE RESIDENCE EN INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

Les formulaires de demande originaux, lettres de référence et relevé de notes pour le Programme de Résidence en Industrie Pharmaceutique de duré d'un an, parrainé par la Faculté de pharmacie Leslie Dan de l'Université de Toronto en coopération avec les entreprises participantes, devront être envoyés au coordinateur du programme au 144 College Street, Toronto, ON. M5S 3M2 entre le 1er septembre 2015 au 1er octobre 2015. Il est envisagé que les entreprises participantes pour l'année scolaire 2016-2017 seront Apotex Inc., Astellas Pharma Canada Inc., Biogen Idec Canada Inc., Eli Lilly Canada Inc., GlaxoSmtihKline Inc., Hoffman-LaRoche Ltd., Sanofi Pasteur.
Pour plus d'information, veuillez contacter le coordinateur Dr. Ping I. Lee au 416-946-0606 ou l'assistant exécutif Diana Becevello au 416-978-2880. Vous trouverez des informations complètes au site web www.pharmacy.utoronto.ca.

LETTRE OUVERTE À L'ACEIP

Chers délégués et membres de l'ACEIP,

La semaine de développement professionel (SDP) est venue et repartie cette année, et encore, je suis très reconnaissant pour assister à une telle conférence organisée professionnellement que nous devrions tous être très fiers. Je ne peux imaginer le travail qui va dans l'organisation et la planification nécessaires pour réaliser un tel événement énorme, donc du fond de mon coeur, merci à tous ceux qui participent chaque année! J'ai assisté aux trois dernières conférences et je me suis fait beaucoup de nouveaux amis, j'ai assisté à de nombreux événements, et j'ai amélioré ma base de connaissances. Mes expériences ont été presque parfaites, mais une tache que je me souviens depuis ma première conférence à Montéral. Le défaut a peu à voir avec la conférence mais plutôt le coeur de la gouvernance de l'ACEIP et comment nous élisons nos dirigeants.

Puisque les élections de l'ACEIP sont obligatoires au PDW, mon avis de la conférence est légèrement terni chaque année. Après tout, il est plus que pénible à se ramper hors du lit après une nuit presque blanche pour assister à cette séance obligatoire. Nous nous asseyons, certains d'entre nous à peine réveillé, et on écoute les discours de nos collègues souvent banals et essaye de nous convaincre pourquoi ils sont les meilleurs candidats pour le poste. Ensuite, nous devons voter pour les gagnants...

ATTENDEZ! On ne vote pas!

Nos représentants de l'ACEIP nous réunissent dans un carré de sieges et se promènent autour pour obtenir notre impression des candidats. Plus tard, ils se réunissent avec le conseil et décident qui gagne. Cela est vrai – seulement les représentants élites de l'ACEIP choisissent les prochains postes du conseil!

Il est tout à fait impossible qu'un représentant de l'ACEIP considère attentivement tous les commentaires de chaque délégué de leurs cohortes universitaires respectives, puis communique l'opinion collective au cours de la réunion ultérieure. Cette année, en signe de protestation, je n'ai seulement commenté sur la couleur des cheveux du candidat et j'en suis sûr que ce fait important n'a pas été discuté lors de la réunion du conseil secrète, où toute la magie se produit. Je ne peux pas arrêter de penser que cette reunion d'élection est un synonyme à l'épisode de Stonecutter des Simpsons, où une société secrète décide toutes les décisions les plus importantes du monde. Si vous êtes trop jeune pour comprendre la référence, s'il vous plait allez sur Youtube. Vous manquez beaucoup si vous n'avez pas connu l'éclat satirique présenté par le plus grand dessin animé qui a été créé.

Sans trop de digression, je dois dire que je respecte les représentants de l'ACEIP. J'ai eu la chance de travailler avec plusieurs au cours des quatre dernières années et j'ai développé non seulement des collaborations fortes avec eux mais aussi de grands amitiés. Je sais que nos représentants locaux sont des ambassadeurs extraordinaires pour notre profession et je respecte leurs décisions. Cependant, nous sommes tous humains et il est impossible de rester totalement objectif quand il vient aux élections. Sans aucun doute, la subjectivité se glissera et les choix seront fait et seront plus en ligne avec l'avis d'un représentant de l'ACEIP particulier, et pourrait être l'opinion de leurs cohortes.

Je voudrais aussi suggérer que ce n'est pas une préoccupation d'un ancien président fou avec une vengeance personnelle. J'ai eu des discussions avec notre conseil local, qui comprend nos représentants de l'ACEIP, à propos des élections de l'ACEIP depuis plus d'un an maintenant. Je sais que nos représentants de l'ACEIP sont intéressés pour un changement et ont tenté d'encourager la poursuite des discussions entre l'échelon supérieur au sein de l'ACEIP, mais des efforts significatifs en vue d'un vote démocratique ont été lents.

Alors, pourquoi les élections de l'ACEIP ne sont pas plus démocratique? J'ai entendu quelques raisons au fil des ans mais aucune n'a été très convaincante.

Le premier commentaire que j'ai entendu était que les gens ne se soucient pas des élections. Pour être honnête, je peux comprendre pourquoi la plupart des gens s'en ficherait. Ils sont tout simplement pas impliqués dans le procès. Il n'y a pratiquement pas de campagnes électorales pour apprendre plus sur les candidats, bien sûr nous ne décidons pas les gagnants de toute façon! Nous entendons un discours, et nous sommes censés de formuler toutes nos pensées sur le candidat. Alors, si vous êtes assez chanceux pour avoir votre représentant de l'ACEIP marcher près de votre siege, vous pourriez être en mesure d'exprimer vos opinions.

Une autre declaration que j'ai entendu est que si tout le monde vont voter, l'université avec le plus grand nombre de délégués à la conférence déterminera les gagnants, tournant essentiellement l'élection à une guerre de territoire. Ce serait une autre compétition "Pharmafacts" où nous essayons de voir quelle école peut montrer le plus d'esprit d'école et glorieusement vaincre tous les autres écoles qui sont en dessous d'eux.

Ces deux raisons de refuser une élection démocratique appropriée sont au-delà de ridicule. Nous sommes des adultes entrant dans une profession respectée, et il est temps que nous sommes traités comme nous le devons.

Premièrement, les gens vont prendre en charge si on apprend au sujet des candidats plus tôt que le jour de vote. Je sais que certains renseignements sont donnés au sujet du procès de demande et de certains candidats potentiels avant la conférence, mais beaucoup plus pourrait être fait pour promouvoir l'élection. La campagne devrait commencer des mois avant la conférence et un forum central devrait être généré sur le site web de l'ACEIP. Les représentants locaux de l'ACEIP pourraient promouvoir à travers des dîner-conférences, etc. Apprendre sur les candidats et ce qu'ils ont à offrir avant l'élection serait très efficace et nous serions beaucoup plus susceptible de voter pour des idées au lieu de l'esprit d'école.

Deuxièmement, le procès de vote réel pourrait être facilement établi. Bien que je ne suis pas le membre de l'ACEIP le plus avancé technologiquement, je sais que beaucoup de mes pairs pourraient développer un app pour un smartphone ou trouver une autre façon d'établir un vote confidentiel transparent. Après tout, nous le faisons chaque année pour nos élections pour le conseil d'étudiants local!

Si nous établissons une veritable démocratie, comme nous le devrions, nous pourrions également supprimer la séance obligatoire. Voter est un droit que nous pouvons choisir d'exercer. Si les gens ne se soucient pas vraiment, ils ne devraient pas voter. Si l'électorat est engagé, la participation électorale sera respectable. Notre conseil étudiant local obtient la plus haute participation électorale pour toute l'université parce que nous menons des campagnes réussies et on garde les électeurs intéressés au courant du procès. Je pense que l'ACEIP pourrait facilement établir un processus qui est attrayant pour ses membres.

En terminant, laissez-nous abolir la monarchie de l'ACEIP et établissons une démocratie pour la Phamille et par la Phamille.

Sincèrement,
Brad Snodgrass
Ancien Président de l'APSA

UN MESSAGE DE L'ACEIP NATIONAL

Citons Sir Winston Churchill *"Diverses formes de gouvernement ont été essayées et le seront encore dans ce monde de péché et de malheurs. Personne ne prétend que la démocratie soit parfaite ou infaillible. En fait, on a pu dire que la démocratie était la pire forme de gouvernement, à l'exception de toutes les autres formes qui ont été expérimentées de temps en temps."* L'ancien premier minister de la Grande-Bretagne apporte un excellent point qu'aucune démocratie ou gouvernement est parfait. Chacun a ses défauts. L'ACEIP ne fait pas l'exception et notre organisation et le processus électoral ne sont pas parfaits. Toutefois, en tant qu'organisation, l'ACEIP continue à viser l'excellence, la transparence et d'agir avec diligence pour nos membres.

La vision de l'ACEIP est une communauté nationale d'étudiants et d'internes en pharmacie habilitée à plaider en faveur de l'avancement de la profession vers l'excellence dans les soins centrés sur le patient. Nous mettons en importance l'unité, le professionalisme, au plaidoyer, les compétences scolaires et l'excellence et nous sommes fiers de nos relations avec les membres.

Des préoccupations soulevées au sujet de notre procès électoral reflètent notre dialogue ouvert avec nos membres, mais plus important encore, il met en evidence une manque de transparence et la sensibilisation au sujet de notre procès.

Contrairement à la société Stonecutters ("Who keeps Atlantis off the maps? Who keeps the Martians under wraps?"), l'ACEIP vise à défendre les intérêts des étudiants en pharmacie au Canada dans les 10 facultés de pharmacie à travers le pays.

Dans nos efforts pour être une organisation ouverte et transparente, nous avons posté tous nos procès-verbaux de réunion, nos règlements et la constitution sur notre site www.capsi.ca

Les protocoles électoraux sont énumérés au point 4 ici.

Chaque école élit deux représentants locaux de l'ACEIP indépendamment. En outre, chaque école a sa propper façon de nomination et d'élection de ces représentants, mais toutes les écoles choisissent ces personnes. Les représentants locaux sont élus pour représenter leur école sur la scène nationale et toutes les affaires liées à l'ACEIP.

Il y a deux défis que l'ACEIP doit faire face à chaque élection, et malheureusement les deux sont en raison de difficultés logistiques d'avoir un conseil qui s'étend d'un bout à l'autre du pays. Les membres exécutifs de l'ACEIP se rassemblent face-à-face seulement deux fois par année. Le reste de notre travail se passé à travers de nombreux courriels, des appels téléphoniques et de téléconférences. Nos membres exécutifs et leurs responsabilités spécifiques sont moins visible que celles des positions des gouvernements étudiants locaux. Pour compenser, nous saisissons l'occasion au PDW – notre événement le plus grand et plus fréquenté événement – de tenir l'assemblée générale annuelle de l'ACEIP pour partager ce que nous faisons pour nos membres toute l'année. Pour cette raison, nous laissons les candidats intéressés à soumettre des candidatures pour des postes sur le conseil après notre assemble générale annuelle jusqu'à 24 heures avant les élections. Il est également pour cette raison que nous ne réglementons pas les campagnes de promotions.

Notre deuxième défi est la diversité des écoles que nous représentons. Cha-que faculté de pharmacie a des tailles de classe différentes, allant de 30 à plus de 200 étudiants par classe. Ceci est basé sur les différences entre les populations provinciales, les ressources et les universités. Dans chaque université, il existe également de différents niveaux d'adhésions à l'ACEIP. Certains universités ont une adhésion obligatoire tandis que d'autres sont facultatives. Par conséquent, les votes attribués aux représentants locaux sont répartis en fonction du nombre de membres de l'ACEIP à chaque université, bien qu'imparfait, ce qui contribute à faire en sorte que chaque membre de l'ACEIP est représenté équitablement. Ce système de vote est basée sur la distribution de bulletins de vote utilisée dans la Chambre des Communes du Canada qui met en évidence le principe de la "représentation selon la population".

Lors des élections, après les membres ont eu l'occasion d'entendre chacun des candidats et ont lu leur CV et lettre d'intention, le représentant sénior et junior de chaque école favorise la discussion entre leurs membres afin d'obtenir des commentaries sur chaque candidat. Les représentant locaux font parvenir le consensus général lors de la réunion du conseil national pour poursuivre la discussion. Lors de cette réunion, le président mène une discussion non biaisée où chaque position et candidat est examiné mais les opinions personelles et les votes réelles ne sont pas abordées. La revue commence avec les membres du conseil exécutif sortant qui présentent leurs responsabilités, un aperçu des futures responsabilités de leur poste au conseil et l'impression des candidats. Le conseil général examine ensuite les points importants ou questions sur chaque candidat que les membres ont eu pendant les élections. Enfin, le président va ramener la discussion à sa fin et les votes commenceront.

Chaque représentant sénior et junior est attribute une vote (comme tous les membres du conseil exécutif, à l'exception du président, de l'ancien président et des membres d'office du conseil). Chaque école reçoit une vote supplémentaire pour chaque 200 membres d'ACEIP. Le nombre de vote alloué à chaque école est organisé par le secrétaire national et est rendu public avant les élections. Après les élections, les discussions du conseil et le vote, les bulletins de vote sont comptés par le secrétaire et un scrutateur (l'un des membres du conseil sans droit de vote). Les résultats sont révélés au président qui parle à chaque candidat avant l'annonce du nouveau conseil au gala de clôture PDW.

L'ACEIP comprend que le procès de vote mis en oeuvre au PDW est vicié. Soyez assures que nous nous efforçons d'apporter des améliorations à notre processus électoral. Dans un effort pour être plus transparent et d'avoir un retour direct de nos membres, l'ACEIP a prévu de mettre en oeuvre ce qui suit:

- Ouvrir nos reunions aux membres généraux qui souhaitent voir la tenue des réunions du conseil. Ceci se déroulera au PDW et vaudra un point de présence.
- Lancer un comité special qui sera en charge d'examiner le procès électoral et la meilleure manière d'exécuter nos élections (à partir de mai 2015).

En conclusion, nous tenons à souligner l'importance de vos opinions en tant que membres de l'ACEIP; donc, si vous avez des questions, des commentaries ou des préoccupations au sujet de votre représentation en tant que membres de l'ACEIP, s'il vous plait n'hésitez à contacter vos représentants locaux ou l'ACEIP (pres@capsi.ca)

LA PHARMACIE FRANÇAISE

ELLEN DAWSON,
Université de Dalhousie

DEPUIS QUE J'AI fini l'école secondaire, j'ai toujours eu envie d'aller dans un programme d'échange et de m'immerger entièrement dans un pays étranger et sa culture. Pendant ma première année en pharmacie en 2012, j'ai pour la première fois entendu parler du Programme d'Échange Étudiant FIEP, qui me semblait une occasion idéale. Après avoir déposé ma demande l'année passée, j'étais très contente d'avoir été sélectionnée et très fortunée d'avoir la chance de découvrir la ville de Nantes en France le printemps passé.

Après mon arrivée à l'aéroport, où mon superviseur (un pharmacien qui devait être également mon hôte) est venu me chercher, j'étais directement plongée dans l'univers de la langue française. Ceci était une opportunité nouvelle d'apprendre autre chose en dehors de la pharmacie, ce que j'anticipais avec impatience. Ce qui m'a le plus aidé à m'acclimater à la langue autant qu'à la culture, étais d'être accueillie comme invitée par le pharmacien et sa famille. J'ai été très chanceuse car ils étaient chaleureux et accueillants, me permettant ainsi de me sentir aussitôt comme à la maison.

Quelques heures seulement après mon arrivée, j'ai visité la pharmacie où se déroulerait mon échange et j'ai également eu le plaisir de rencontrer quelques uns des étudiants en pharmacie de la région. La pharmacie était située au centre de Nantes, juste à côté d'une cathédrale majestuese. L'université avait une faculté de pharmacie avec un sens aigu de l'union, et j'étais heureuse d'avoir plusieurs guides pour me faire visiter la belle ville. Ils ont été également assez gentils pour m'emmener avec eux lors des fins de semaine aux excursions dans les petites villes des environs, pour rendre visite à des amis d'une autre faculté de pharmacie. Les étudiants se rassemblaient très souvent au campus de pharmacie pour passer du temps ensemble et j'ai pu assister à plusieurs événements sociaux qu'ils ont organisés. En plus, j'ai eu la chance d'avoir quelqu'un pour m'indiquer où se trouvaient les meilleures pâtisseries du coin car la cuisine était absolument délicieuse!

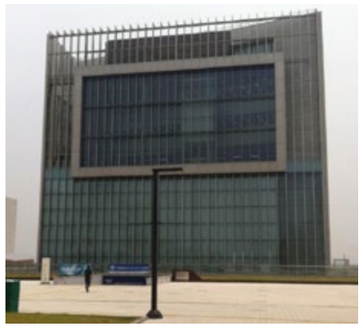
Mon stage à la pharmacie a été une expérience édifiante et enrichissante et je suis très contente d'avoir saisi cette chance et cette opportunité de participer au Programme d'Échange Étudiant. J'ai apprécié le contraste entre le fonctionnement de la pharmacie française et les pharmacies communautaires à Halifax, et je chéris cette opportunité unique qui m'a permis de varier mes expériences en pharmacie en plus de m'exposer à la pharmacie au niveau international.

ÉCHANGE FIEP EN CORÉE DU SUD: UN VOYAGE DE RÊVE

ROSA HUR
Université du Manitoba

CET ÉTÉ, j'ai eu l'honneur de participer à un programme d'échange en Corée du Sud pour une période de 2 mois. Bien que j'y ai déjà été, mes souvenirs et expériences que j'ai eu cet été sont incomparables à ceux que j'avais de mon précédent séjour.

J'ai été placée à l'université de Yonsei à Songdo dans la province d'Incheon, en tant que membre d'une équipe de recherche sur les cellules souches. Je n'avais jamais travaillé en recherche donc lorsque je suis arrivée au bureau de mes superviseurs, je ne savais pas à quoi m'attendre. Malgré cela, je me suis très rapidement rendue compte que je ne devais pas m'inquiéter. Les étudiants, les chercheurs et les professeurs étaient absolument chaleureux et accueillants. Ils étaient très excites de m'avoir dans leur équipe et m'ont offert beaucoup d'encouragement et de soutien. Grâce à leur aide, après ma première semaine d'initiation, j'étais capable d'effectuer plusieurs manipulations indépendamment avec mes propres cellules souches. J'ai entrepris un projet pour déterminer comment l'activité du facteur de croissance d'origine plaquettaire serait modifiée si ces cellules étaient traitées avec une variété de produits pharmaceutiques du labo. Je devais donc traiter les cellules souches avec ces produits pharmaceutiques et ensuite observer la différentiation des cellules souches au cours des jours. Il y avait une machine qui prenait des photos microscopiques des cellules pour que l'activité du facteur de croissance dans ces cellules puisse être analysée. Ensuite, les découvertes devaient être documentées et présentées avec les collègues et les professeurs pendant les séminaires hebdomadaires. À la fin de mon séjour, j'ai eu l'opportu-



nité de présenter le travail que j'avais accompli durant les semaines précédentes. Bien que j'ai passé la plupart de mon temps à observer et à en apprendre plus sur les projets de recherche des autres, mon superviseur a insisté pour que fasse une présentation avant mon départ. Je me souviens encore d'avoir été très nerveuse en présentant mes diapositives et ma joie quand mes confrères chercheurs m'ont dit combien ils étaient fiers de mon accomplissement. Le jour de ma présentation a définitivement été l'un des moments clés de mon séjour.

En dehors de la recherche, j'ai eu également l'honneur de rencontrer les étudiants de ANCEP (Association nationale coréenne des étudiants en pharmacie), l'équivalent coréen de l'ACEIP. Je ne peux expliquer combien j'ai apprécié tous leurs gestes de bienvenue et les invitations aux fêtes tout au long de l'été. Je me suis beaucoup amusée avec les étudiants en pharmacie de Corée et j'ai également exploré le pays avec leur aide. J'ai découvert que la pharmacie en Corée était un programme de 4 ans avec 2 années d'études préparatoires avant admission dans la faculté. Leurs cours comprennent beaucoup plus de classes didactiques plutôt que d'exercises à base clinique comme l'ECOS-E comme au Canada. J'ai beaucoup aimé le beau paysage au bord de l'océan, les lumières de la ville en soirée du haut des montagnes et la culture moderne de la Corée dont la musique k-pop et le shopping. J'ai aimé également les cafés pittoresques et les restaurants au coin de chaque rue qui étaient ouverts 24h sur 24. Vu que je suis devenue de bons amis avec mes collègues et les étudiants de l'ANCEP, nous avons assisté à plusieurs concerts et fêtes et nous avons chanté au karaoké ensemble. Je suis toujours en contact avec les amis que j'ai faits en Corée et je sais que nous allons rester des amis pour la vie malgré la distance.

Cet échange a définitivement été un voyage inoubliable. En tant qu'étudiante en pharmacie, j'ai développé mon sens de recherche et mes aptitudes en communication. En tant qu'individu j'ai appris à devenir indépendante et aventureuse. En conclusion, je me suis super bien amusée en Corée et je souhaite que tous les étudiants en pharmacie puisse faire cette expérience avec l'aide de la FIEP!

AVENTURES **PEE** EN **FRANCE**

NICOLE HUNTER, *Université de Dalhousie*

IL Y AVAIT SEULEMENT quelques mois que je suis arrivée à Dijon, France, très enthousiaste de découvrir une nouvelle ville et la pratique pharmaceutique à l'étranger par le programme d'échange étudiant FIEP. Dès mon arrivée, j'ai été accueillie par deux autres étudiants de SEP, le fonctionnaire des échanges d'étudiants (SEO), et le fonctionnaire des échanges locaux (LEO). Pendant les trois semaines de mon séjour en Europe, j'ai appris du système pharmaceutique français, j'ai découvert la culture française, j'ai exploré Dijon et autres villes européennes et je me suis fait de nouveaux amis en chemin !

J'ai été placée aux laboratoires cliniques, spécialisés en parasitologie et toxicologie au Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Dijon. Le personnel qui travaille en parasitologie comporte les pharmaciens surveillants, médecins, techniciens et un résident en pharmacie. Dans le laboratoire de parasitologie, les techniciens cultivent régulièrement les cultures des échantillons de patients pour déterminer l'espèce de champignons filamenteux ou de levure. Ensuite, le pharmacien et le médecin détermineraient le traitement optimal.

De plus, l'équipe du laboratoire de toxicologie utiliserait les méthodes analytiques pour déterminer la présence de narcotiques et de médicaments contrôlés, souvent pour l'analyse judiciaire. Le pharmacien suit régulièrement la concentration sanguine de médicaments à marge thérapeutique étroite. À ce laboratoire, j'ai aussi rencontré un étudiant en médecine de la Roumanie qui fait un stage clinique à CHU Dijon.

J'ai été surprise par la pharmacie clinique en France parce que c'est beaucoup plus spécialisée et basée sur le résultats de laboratoire par rapport de celle du Canada. En France, il est obligatoire de faire une résidence de quatre ans après avoir obtenu le baccalauréat afin d'exercer la profession de pharmacien clinique. Par exemple, le résident en pharmacie au labo de parasitologie faisait la spécialisation en biologie clinique. Cette spécialisation est comparable à celle d'un médecin.

Le pharmacien-hôte et ses collègues m'ont montré plusieurs aspects de leur labo clinique, mais aussi pendant nos pauses, ils m'ont introduit aux différentes spécialités de la région, comme le fromage Comté et les pâtisseries sucrées. De plus, ils m'ont offert des suggestions comme destinations touristiques.

J'étais très chanceuse que deux étudiants en pharmacie m'ont offert un logement pendant mon séjour à Dijon. J'ai passé du temps avec le SEO et sa famille au centre-ville. Ils m'ont présenté la cuisine traditionnelle française et ils m'ont donné le sentiment d'avoir été partie de leur famille. Pendant la dernière moitié de mon séjour, j'ai demeuré chez le domicile de l'autre étudiante, un appartement situé au centre-ville. J'ai rencontré ses camarades et participé aux évènements locaux.

Il y avait six autres étudiants de SEP à Dijon qui sont venus autour du monde. Ils travaillaient dans divers milieux : la pharmacie de la recherche, la pharmacie communautaire et la pharmacie d'officine. On s'est souvent rencontrés pour déjeuner ensemble. On a aussi exploré la ville, les festivals locaux de musique, le marché et les magasins. Un des pharmaciens-hôtes et le LEO ont planifié une excursion à Beaune pour qu'on découvre les hospices médiévaux et pour déguster le vin de Bordeaux.

Il y avait aussi une excursion d'une fin de semaine à Paris pour tous les participants de SEP en France, y compris les étudiants qui sont venus de la Slovaquie, la Slovénie, la Turquie, le Portugal, la Roumanie, les États-Unis, le Canada et la France. On était éparpillé sur toute la France aussi – Strasbourg, Bordeaux, Lille, Marseille, Toulouse, Paris et Dijon. On a participé à plusieurs activités: le tour de ville en croisière, la promenade à travers la ville, la bonne cuisine et la vie nocturne.

Je recommande fortement de participer au SEP si vous avez des intérêts de voyager et d'explorer la pratique pharmaceutique à l'étranger. Ce programme est une bonne occasion de connaître un nouveau pays, une culture différente et rencontrer d'autres étudiants et pharmaciens. Dijon était super parce qu'elle était une petite ville. Le déplacement et la communication avec les autres étudiants en pharmacie étaient faciles. Je remercie tout le monde pour un séjour incroyable en France et j'ai hâte de revenir à Dijon plus tard!

REFLET DU STAGIAIRE D'ÉTÉ DE LA **SCPH 2014**

ANTHONY HAVLICEK, *Université de Saskatchewan*

DEUX MOIS, deux conférences et trois provinces plus tard, je suis triste de voir mon mandat de stagiaire d'été de la SCPH toucher à sa fin. Le temps que j'ai passé à Ottawa a été mémorable et je suis extrêmement reconnaissant des gens merveilleux au bureau national qui m'ont accueilli avec bras ouverts et m'ont permis de scruter le fonctionnement interne de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (SCPH).

J'ai commencé mon stage à Saskatoon, Saskatchewan, où j'ai eu la chance d'assister à la Conférence canadienne de pharmaciens. En plus d'assister de nombreuses séances de formation et de rencontrer nombreux personnes dévouées qui travaillent fort, j'ai pu participer à plusieurs réunions communes des officiers de la SCPH avec des associations telles que l'Association nationale des organismes de réglementation de la pharmacie, l'Association Canadienne des Étudiants et Internes en Pharmacie et BDM IT Solutions. Il s'agissait tout simplement d'un aperçu de ce que l'été m'attendait.

Peu après la fin de la Conférence canadienne de pharmaciens, j'ai pris un avion à Ottawa, en Ontario, où j'ai officiellement commencé mon travail au bureau national de la SCPH. Dans les deux premières semaines, j'ai pu assister à des réunions avec le comité de direction du Plan directeur pour la pharmacie et le groupe de travail sur la spécialisation en pharmacie, où j'ai obtenu le point de vue général de diverses questions touchant la pratique en pharmacie au Canada. En plus de rencontrer diverses organisations externes, j'étais capable de m'engager avec les divers comités de la SCPH internes sur des sujets tels que le plaidoyer, la SCPH 2015, l'adhésion de membres et les normes de pratique en pharmacie. Témoigner tant de gens de partout du pays qui travaillent vers des objectifs communs était vraiment inspirant et a prouvé, au moins dans mon esprit, un avenir prometteur pour la pharmacie hospitalière.

Venir à Ottawa, j'ai bien sûr emmené mon propre ensemble d'objectifs. J'avais hâte de faire une différence où je le pouvais, toute petite qu'elle soit. Les différents projets j'étais attribué étaient à la fois convaincant et personnellement gratifiant. Certains de ces projets ont inclus résumer les données obtenues à partir du sondage des membres, revoir les lignes directrices de préparations magistrales pour pharmacies, entreprendre une recherche documentaire sur les soins continus et collaborer avec le délégué étudiant SCPH afin de mettre sur pied une trousse d'accueil pour étudiants. Je ne saurais insister suffisamment de tous les bénévoles impliqués dans ces initiatives et je suis extrêmement reconnaissant d'avoir eu l'occasion d'acquérir de nouvelles perspectives dans ces domaines critiques.

Les projets et réunions ont continué à m'occuper tout au long de juin et juillet, et avant que je le sache, le mois d'août a enroulée et il était temps de prendre un avion vers l'est pour les sessions d'éducation d'été (SEE) 2014. SEE 2014 était un tourbillon d'activité traitant les objectifs et les initiatives de la SCPH sur la scène nationale. J'ai pu témoigner de première main le processus de prise de décision du Conseil de la SCPH, partici-per à la planification stratégique d'une nouvelle vision pour la SCPH et assister à nombreuses séances de formation d'information concernant des sujets d'actualité dans la pharmacie hospitalière. Si cela ne suffisait pas, tout est déroulé dans la ville pittoresque de St. John's, Terre-Neuve.

Reflétant sur mon temps à Ottawa, il est étonnant de réaliser tout ce que j'ai retiré de cette expérience unique. Ce n'est pas tous les jours que l'on peut côtoyer les VIPs du monde de la pharmacie hospitalière. Une chose que j'ai apprise est à quel point ils sont humbles avec leurs pieds sur terre. Il me fait d'autant plus fier de m'appeler un pharmacien en formation et je ne peux qu'espérer un jour remplir au moins une petite partie des grandes chaussures de ceux qui sont venus avant moi. Merci encore une fois aux personnels du bureau national de la SCPH et à tous les pharmaciens dévoués qui consacrent généreusement leur temps personnel à des initiatives de la SCPH. Je ne saurais insister suffisamment de la société ou du programme de stages d'été et j'aimerais beaucoup encourager mes camarades à considérer de participer et de venir à Ottawa. Croyez-moi quand je dis que ce serait le moment de votre vie!

APhC 2014

HANNAH MOORE
Université de l'Alberta

EN TANT QUE LA DÉLÉGUÉE D'ALBERTA gagnante du prix du Centennial Leadership remis par le APhC, j'ai eu la fabuleuse opportunité d'aller aux conférences de APhC à Saskatoon. C'était une excellente façon de rencontrer des pharmaciens et des étudiants de partout à travers le pays et j'ai également ressentie beaucoup de fierté à l'égard de l'exceptionnelle délégation de pharmaciens que nous avons au Canada. Les 10 gagnants de prix (un pour chaque école) étaient invités à participer à deux journées d'activités, histoire de se connaître un peu plus, pour ensuite se présenter aux conférences les trois jours suivants. J'ai eu la chance de me faire des amis fantastiques et d'en apprendre plus sur mon attitude face au patient.

Les activités plaisantes auxquelles j'ai participé sont multiples : la peinture d'un chef d'œuvre en équipe, l'apprentissage de jeux typiques des Premières Nations (incluant « two balls », un jeu ressemblant à la crosse joué avec des testicules de buffle)... Nous avons aussi été dans le restaurant Ayden Kitchen and Bar dont le chef, Dale MacKay, est le premier gagnant de l'émission « Canada's Top Chef ». Soyons francs, c'était le meilleur hot dog que je n'avais jamais mangé ! Nous avons également pu aller faire du go-kart, roulant à une vitesse de plus de 80kph !! J'ai appris durant le séjour que j'étais une pitoyable golfeuse, que je n'avais aucun talent artistique (excepté pour dessiner des écureuils super mignons) et que j'aime vraiment le bœuf de l'Alberta.

La partie la plus cool cependant était de rencontrer ces fantastiques pharmaciens venus des quatre coins du pays et de pouvoir discuter avec eux de la pratique de la pharmacie. Plusieurs d'entre eux savaient qu'on pouvait prescrire des médicaments en Alberta, mais ils étaient tous surpris de savoir tout ce qu'il était possible pour nous de prescrire. Au fil des discussions, j'étais en mesure d'alléger les inquiétudes autour de moi. En tout et pour tout, j'étais vraiment ravie de réaliser qu'en équipe, lorsque tout le monde est passionné par la pharmacie, il est possible de passer de moments extra. Cela me laisse excitée pour les années à venir !

HISTOIRES D'ÉTUDIANTS PDW 2015

LA SEMAINE DE DÉVELOPPEMENT PROFESIONNEL (SDP) 2015 de l'ACEIP à Québec était un énorme succès. Comme une étudiante de première année, PDW était un tout nouveau concept pour moi et je ne savais pas quoi à m'attendre. Je suis entrée dans une ville nouvelle pour moi, avec des centaines d'étudiants de partout au Canada qui participent à la conférence. Toutefois, PDW 2015 à Québec était une expérience remarquablement positive.

Les composantes éducatives de la conférence a intégré une variété de sujets pour nous inspirer en tant que futurs pharmaciens à découvrir nos passions et à réaliser notre plein potentiel. Alexandre Bilodeau, champion olympique canadien à deux reprises était le conférencier motivateur choisi par le comité de planification PDW cette année. Bien que son statut d'athlète olympique canadienne a été naturellement captivant, sa présentation "Ma vie en 23 secondes" était stimulante comme il a expliqué comment il s'est rendu où il est aujourd'hui. Toutefois, ses réalisations impressionnantes au niveau local, national et international n'étaient pas l'objectif de son discours. Son but était de démontrer l'importance d'être flexible, de faire le meilleur choix possible dans des situations difficiles, de persévérer et de trouver notre inspiration. Il m'a vraiment inspiré de me rappeler de l'importance de maintenir de l'équilibre dans la vie. L'histoire d'Alexandre est bien applicable à la vie de tout le monde puisque les changements se produisent constamment et ces changements sont souvent hors de notre contrôle.

PDW 2015 a inclu l'importance d'une approche interprofessionnelle des soins de santé surtout avec nos futures carrières à l'esprit et l'évolution des rôles du pharmacien. Plusieurs professionnels et spécialistes ont préparé des présentations qui ont couvert des sujets relatifs à la pharmacie, à des opportunités de carrières et d'éducation, à la recherche, aux missions de soins pharmaceutiques non-lucratif à l'étranger, ainsi que le traitement et la gestion de maladies particulières telle que le diabète. Dre. Louise Thibault a discuté des effets de l'alimentation sur la cognition. Elle a engagé le public avec un jeu de réalité ou fiction à propos des idées fausses sur les effets physiologiques de certains aliments. Le panneau de conférenciers sur le TDAH était captivant puisque la séance était multi-dimensionnelle. L'accent a été mis non seulement sur les approches pharmaceutiques au traitement, mais aussi l'importance des médicaments en vente libre pour la gestion du comportement.

Tout au long de la conférence, il était impossible de ne pas rencontrer des étudiants d'autres université et de découvrir où ils ont été et où ils espèrent être dans quelques années. Bâtir de nouvelles relations, qu'elles soit courtes ou de longue durée est important pour notre avenir. Je suis heureuse d'en apprendre davantage sur les perspectives, la participation et les esprits des étudiants des autres provinces. Nous avons tous des similitudes et des différences dans nos expériences éducatives. Se réunir au PDW est l'occasion de partager ces derniers. Pas une seule fois j'ai noté un manque d'esprit de la profession et d'école. L'appui pour nos camarades et nos pairs était constant pour M. Pharmacie et le Pharmafacts Bowl.

La conférence a servi entièrement comme encouragement de garder un esprit ouvert. Je luttais constamment de me rappeler que chaque étudiant présent était un étudiant en pharmacie comme moi. Nous avons tous une quantité considérable de choses à apprendre des uns des autres. PDW est un moyen fantastique pour réunir les étudiants en pharmacie à travers le pays pour célébrer et travailler à l'avancement de notre profession. Lorsque vous y aller à PDW, il est difficile de saisir pleinement que c'est une expérience incroyable. PDW 2015 a dépassé toutes mes attentes de loin et m'a vraiment inspiré pour profiter des opportunités disponibles pour les étudiants. Je suis impatiente de vous accueillir à PDW 2017 à Winnipeg, Manitoba.

ANN RUTH, *Université du Manitoba*

JE SUIS SORTIE DE L'AVION et me suis retrouvée en face d'un panneau qui disait "Bienvenue". Nous sommes certainement ici, je me suis dite. Bien qu'intimidant que le Québec peut être pour un non-francophone comme moi, je peux dire que je me sentais excitée à mon arrivée. J'étais prête à vivre la pharmacie d'une nouvelle manière et de façon pédagogique, aux côtés de mes pairs de partout du pays. Comme en première année en pharmacie, je ne savais pas quoi à m'attendre de ma première expérience au PDW. Heureusement, depuis mon arrivée à l'hôtel Delta, en écoutant les nombreux intervenant éducatifs, de participer aux élections de l'ACEIP, d'assister à la première M. pharmacie nationale, et d'avoir rencontrer de nombreux nouveaux collègues et amis, ma semaine PDW 2015 était bourrée d'action et était très éducative et inspirante!

Les conférenciers ont été collectivement stimulants! Convenablement, la plupart des présentations étaient favourables aux étudiants de première année comme indiqué dans les dépliants de PDW, ce qui les rend moins intimidant. J'ai été exposé à de nombreuses facettes de la profession et les possibili-tés infinies qui sont offertes aux nouveaux étudiants et jeunes diplômés. Que je choisisse de poursuivre la recherche pharmaceutique appliquée comme Frédéric Calon l'avait fait, ou si j'ai une passion pour le voyage comme Natalie Chenel avais discuté dans le programme Pharmaciens Sans Frontières, il y avait un conférencier qui bénéfiait à l'intérêt de tous. Le discours de motivation d'Alexandre Bilodeau m'a rappelé que la réussite nécessitait la croissance personnelle, l'apprentissage et la persévérance. Son expérience humilante envers ses réalisations olympiques reflète le succès que nous sommes capable d'atteindre dans nos objectifs de carrière et de vie personnelle puisqu'on vise pour l'excellence ainsi que l'équilibre. Plus important encore, je me suis rendue compte du potential de changement positif de la profession dans les années à venir, comme a été souligné par Bertrand Bolduc avec sa présentation "Valeur d'un pharmacien". M. Bolduc a expliqué ce qui signifie d'être un pharmacien aujourd'hui et dans le futur en définissant la nécessité pour les pharmaciens et a décrit l'évolution constante que nous jouons dans les soins de santé. Il m'a pris par surprise de découvrir qu'il n'avait jamais présenté sur ce sujet aux étudiants auparavant. Je suis heureuse d'être l'un des premiers.

En outre du contenu éducatif, PDW a facilité beaucoup de temps pour socialiser avec d'autres étudiants en pharmacie comme pendant la nuit Bollywood, la soirée Dagobert et le dîner du capitaine. En parlant avec des étudiants de différentes provinces, mes yeux ont été ouverts à d'autres universités beaucoup plus grandes que la mienne et les programmes d'études étaient légèrement différentes de ce qui est vécu à l'Université de Manitoba. De plus, il y avait aussi la compétition Pharmafacts Bowl et le premier M. Pharmacie national, dont notre propre Michael Wiebe a reçu le meilleur score dans la portion de talents et a courtisé les juges avec un spectacle de magie inoubliable. Un immense sentiment qui prévalait était la réalisation que j'étais entourée par près de 800 futurs pharmaciens de partout au Canada qui seront tous la définition de l'avenir de la profession et feront une différence dans la vie des patients quotidiennement.

L'environnement de la pharmacie est en constante évolution et les possibilités de participations pour les étudiants sont nombreuses. Pour profiter de tout cela d'une manière chaleureuse et amusante a été bénéfique pour moi, surtout au début de ma carrière en pharmacie. PDW est une opportunité que chaque étudiant devrait connaître puisqu'il rassemble la profession ensemble et facilite la croissance personnelle et professionelle. Je suis impatiente pour PDW 2016 à Niagara Falls et encore plus excitée pour PDW 2017 à Winnipeg, Manitoba. Les étudiants de Manitoba auront l'occasion de montrer ce que les pharmaciens de Winnipeg ont à offrir! Hélas, une autre occasion nous attend. Je salue le comité de planification PDW 2015 et les bénévoles pour l'éxécution lisse et stimulante d'une telle expérience de PDW.

KAREN MAGSINO,
Université du Manitoba

HISTOIRES D'ÉTUDIANTS PDW 2015

LA SEMAINE DE DÉVELOPPEMENT PROFESIONNEL est une conférence annuelle pour les étudiants en pharmacie et a été tenu cette année à la ville de Québec sous la bannière “Tout à bord vers de plus hauts standards”. Le potentiel pour la collaboration et l’intéraction avec les étudiants en pharmacie est presque illimitée mais basé de grande partie sur l’initiative des étudiants puisque la participation à la conférence en dehors des événements obligatoires est facultative.

La conférence a débuté devant une salle comble avec un discours de motivation du médaillé d’or olympique Alexandre Bilodeau. Grâce à son histoire de son parcours olympique, M. Bilodeau a transmis l’idée que tout est réalisable avec diligence et persévérance et que nous pouvons nous tourner vers les autres pour la force et l’inspiration dans des périodes d’incertitude. Il a expliqué comment son frère était atteint de paralysie cérébrale et lui a constamment donner du courage quand ses objectifs ont sembler être inatteignable. Ses mots de sagesse (**** it) a fourni des secours à son discours édifiant et émotif et agit comme un rappel franc mais pertinent pour les étudiants en pharmacie. Nous préparons tout ce que nous pouvons pour les examens et l’ECOS mais indépendamment de tout le reste, nous devons nous forcer à lâcher notre anixété et de se concentrer simplement sur l’exécution au meilleur de nos capacités.

Alors que la conférence se déroulait, le nombre de sièges vides pour les séances a notamment augmenté, tout comme de nombreux délégués avaient achevé la majorité de leurs exigences de conférence à la fin de la première journée. Des présentations sur l’algorithme de traitement pour le TDAH, la médecine vétérinaire et des aliments fonctionnels et nutraceutqiues ont souligné le programme de la conférence. Peut-être l’aspect le plus malchanceux de la conférence était le chevauchement entre les conférenciers qui exigeaient une décision d’avance basé seulement sur leur abstraits.

Les compétitions étaient peut-être la meilleure occasion pour les étudiants de réseauter avec les autres au sein de la profession. Pour la grande majorité de la conférence, les étudiants ont été principalement mais pas exclusivement confinés à des groupes au sein de leurs universités respectives. Les compétitions ont fourni une occasion de se réunir et de discuter des programmes et des développements dans les autres écoles et aussi de soutenir et d’encourager les autres concurrents. J’ai appris que les emplois dans les programmes co-op ne sont pas créés égaux et ceci inclut le salaire. En outre, la concurrence pour les programmes de résidence d’hôpital reste élevé partout en Ontario et en Colombie-Britannique même si bien plus de places sont disponibles (jusqu’à 5 dans certaines régions). La compétition est fréquemment parmi de centaines d’autres candidats puisque la pharmacie hospitalière a pris le relais comme le nouveau créneau de choix pour les nouveaux diplômés en pharmacie. Les étudiants à l’Université de Waterloo ont leurs propres cartes d’affaires, qui est extrêmement avantageux particulièrement lors de la foire de santé qui était une occasion de rencontrer d’innombrables employeurs potentiels.

Représentant le Manitoba à M. Pharmacie a été un grand honneur. Rencontrer les représentants des autres écoles a fourni une chance supplémentaire pour réseauter avec d’autres étudiants en pharmacie qui ne serait autrement pas possible. Bien que notre université n’a pas gagné la compétition, les acclamations, le soutien et la reconnaissance était vraiment une leçon d’humilité. Je ne pouvais pas quitter l’hôtel sans quelqu’un m’appeler “Magic Mike” dans le couloir, mais en réalité, il n’y a pas de magie sans assistants. Le pouvoir de travailler ensemble en collaboration pour créer quelque chose de spectaculaire où la vraie magie réside, et il incarne le véritable esprit de conférence “tout à bord à l’enseignement supérieur”..

MICHAEL WIEBE,
Université du Manitoba

L’ASSOCIATION CANADIENNE DE PHARMACIE EN ONCOLOGIE **(ACPhO)**

Êtes-vous intéressés par l’oncologie ? Voudriez-vous avoir des contacts avec des professionnels en oncologie pharmaceutique à travers le pays ? Pourquoi ne pas considérer faire parti de l’Association canadienne de pharmacie en oncologie (ACPhO) ! Le tarif pour les étudiants est de seulement 25$ par année!

Faites part d’une association qui promouvoit, supporte et encourage la pratique en oncologie pharmaceutique
Bonifiez votre parcours professionnel en augmentant votre réseau et votre savoir

ACPhO, c’est aussi:

L’exclusivité aux membres
Un ensemble de pharmaciens, techniciens et assistants impliqués dans l’oncologie pharmaceutique et travaillant dans un milieu pharmaceutique

Un gage de qualité
Une excellence dans la disposition de services d’oncologie pharmaceutique sécuritaires et efficaces pour les patients canadiens

De la collaboration et de l’engagement
Avec les professionnels de la santé, les patients et les autres organisations

Un avancement dans le savoir et l’innovation
Un développement professionnel accru à travers le mentorat, l’éducation et la recherche

ACPhO sera l’hôte de l’annuelle conférence en oncologie pharmaceutique et les membres recevront un rabais substantiel lors de l’inscription. Cochez-le à votre calendrier – la prochaine conférence aura lieu à St-John’s, Newfoundland en mai 2015!

Apprenez-en plus à propos de ACPhO en allant consulter leur site Internet (www.capho.org)
ou connectez-vous sur Twitter en utisant @CAPhO_ACPhO et devenez membre dès aujourd’hui !

ENTREVUE AVEC: CHERYL WEISS, RPH, APA PHARMACIENNE CLINIQUE, ASSURANCE-MÉDICAMENTS

Auteur: **YASIR IQBAL**, *Université de l'Alberta*

Salut Cheryl! Tout d'abord, j'aimerais savoir quelle est votre expérience en tant que pharmacienne jusqu'à présent

Eh bien, j'ai obtenu mon diplôme en 2010. J'ai après trouvé du travail en tant que nouveau diplômé avec Save-On-Food. J'ai par la suite travaillé avec la pharmacie G & E, une pharmacie vétérinaire et humaine, avant de me retrouver au Centre de Prescription de Strathcona, qui est une pharmacie qui s'occupe des préparations médicamenteuses. Mon travail m'a ensuite permis de rejoindre l'assurance-médicaments où je travaille aujourdhui!

En quoi l'assurance-médicaments est-il différent des autres pharmacies, comme celles dans lesquelles vous avez travaillé auparavant?

Bien, il est complètement différent des autres pharmacies où j'ai travaillé. Nous avons deux sites de détail et un centre d'exécution à Edmonton, au centre de l'Alberta et un autre à Calgary. Nous offrons des services à des personnes indépendentes, des personnes vivantes assistées médicalement et à des pensionnaires d'établissements de soins à long terme. Dans ces différents sites, les médecins et autres professionnels de la santé rendent visite aux résidents dans l'intimité de leur chambre.

Quel est votre rôle dans tout cela?

Je coordonne avec l'officine pour assurer la livraison des médicaments dans de bonnes conditions. Comme pharmacienne, j'offre mon expertise à d'autres professionnels de soins de la santé et j'aide à gérer les patients sur place.

Je suis impliquée d'une façon proactive dans les complications liées aux médicaments (DRPs) en travaillant en collaboration avec le médecin dans l'évaluation des patients. Je fournis des recommandations dans le cadre des traitements et m'assure que les pharmacothérapies sont appropriées avant même qu'elles ne soient prescrites. En termes simples, il s'agit essentiellement d'assurer le rôle du pharmacien clinique.

Quels types de travail faites-vous avec les patients chaque jour?

Je visite les patients dans leurs résidences et examine leurs médicaments, je propose des plans pour leurs soins, je réponds à leurs questions ou préoccupations, j'identifie et remédie aux complications liées aux médicaments, avec pour objectifs d'optimiser les soins aux patients et leur permettre d'atteindre des objectifs personnels relatifs à leur santé. Je pose des questions comme: Quels traitement doivent-ils recevoir? Quels traitements doivent être arrêtés? J'ai mon APA, ainsi je vais activement prescrire des thérapies fondées sur des recherches scientifiques et faire suivre les évaluations et documents à leurs médecins pour qu'ils soient informés de mon intervention.

Il apparaît que vous avez une pratique très interdisciplinaire. Que pensez-vous, en tant que pharmacienne, que vous offrez aux autres professionnels de la santé, comme les médecins?

Je suis reconnue pour mon expertise en médicaments et évalue les patients en même temps que le médecin. J'ai l'opportunité de m'informer du diagnostic effectué en temps réel et je peux alors formuler des recommandations en matière de traitement. Par exemple, un médecin diagnostiquera un patient avec l'hypertension artérielle et déterminera qu'un médicament contre l'hypertension artérielle est nécessaire. La question deviens alors quel médicament doit être prescrit? C'est à ce niveau que j'interviens comme pharmacienne.

Quelle est d'après vous l'importance du support procuré par un pharmacien impliqué dans les soins aux patients, aux autres professionnels de la santé?

Le support est extrêmement favorable! Certains médecins et infirmières réorganisent leurs horaires afin que nous puissions travailler ensemble. L'un des médecins avec qui je travaille a en fait identifié un besoin en pratique de la pharmacie avancée au sein de sa clinique communautaire. J'ai à ce propos ré-adapté mon rôle de sorte que je travaille maintenant avec elle comme pharmacienne un jour par semaine dans sa pratique communautaire. Les professionnels des soins de santé avec lesquels je travaille sont si merveilleusement favorables à ma pratique, au point qu'ils sont une source de nouvelles opportunités et m'encouragent à prendre un rôle actif dans les soins aux patients.

Pourriez-vous décrire une journée typique de votre vie dans l'un de vos sites ?

Le matin, la première chose que je fais est de rencontrer l'un des médecins, et nous revoyons les résultats des examens de laboratoire pertinents de nos patients. Nous examinons ensuite leurs thérapies médicamenteuses et determinons si nous avons besoin d'apporter des modifications basées sur les informations fournies par le personnel et les résidents. Les sites impriment généralement une liste des patients qui ont besoin ou souhaitent de voir l'équipe médicale aujourd'hui et leur principaux motifs de plainte. Je revoir leurs MAR (registre d'administration des médicaments), fais une évaluation, crée un plan et un suivi.

Quels sont les aspects les plus stimulants et enrichissants de votre travail?

La partie la plus gratifiante est d'être en mesure d'empêcher l'usage des médicaments superflus. Les patients sont tellement soulagés et heureux lorsque je leur dis qu'ils n'ont pas besoin de prendre un médicament quelconque, et les médecins apprécient vraiment quand nous réduisons les fardeaux liés à la prise des médications superflues chez les patients. En outre, j'aime le travail interdisciplinaire et être en mesure d'assurer le suivi avec les patients régulièrement pour apprecier les résultats de mes interventions.

L'aspect le plus difficile serait d'élargir mes connaissances et de m'assurer que mes recommandations concordent avec les données les plus récentes. Les lignes directrices de traitements et les effets indésirables des médicaments sont régulièrement mis à jour et on doit être au courant de ces modifications afin de pouvoir répondre aux questions et s'assurer que les interventions sont sans risques pour le patient.

Quelle technologie utilisez-vous dans votre site pour soutenir votre pratique? Je suis curieux parce que vous n'êtes pas dans une pharmacie avec un système informatique lorsque vous êtes au travail. Comment vous y prenez-vous pour documenter et avoir accès aux donnée de l'officine?

J'utilise une "tablette" qui peut se connecter à un réseau privé virtuel (VPN) j'ai ainsi accès à toutes les informations dont j'ai besoin pour prendre des décisions éclairées concernant mes patients. Je peux me connecter au profil du patient en temps réel et accéder aux informations comme les calendriers de dosages pour un "emballage-coque" ou la fréquence de distribution des stupéfiants. J'utilise aussi NetCare régulièrement, alors ceci m'aide également dans l'évaluation de mes patients ou lorsque je suis en tournée au chevet des malades.

J'ai avec moi un téléphone cellulaire d'entreprise pour que les autres membres de l'équipe de soins de santé peuvent me joindre en cas de besoin.

Wow, cette tablette et l'accès à distance est une technologie que je n'ai jamais vu auparavant! Quel avantage vous procure t-il quotidiennement?

Il me permet vraiment de me concentrer sur l'aspect clinique de la pharmacie. Je passe moins de temps à faire des tâches liées à l'officine, mais je peux voir ce qui y a été fait quand je me connecte à distance. Je peux alors voir la documentation et les plans faits par notre équipe de l'officine, ainsi, je peux voir ce qu'ils faisaient et pourquoi, et procurer des réponses et des solutions aux questions du site le même jour et d'une manière efficace. Cet accès rapide me permet de me concentrer vraiment sur les aspects cliniques de la pharmacie.

Vous avez dit que vous avez un téléphone portable d'entreprise, ainsi repondez-vous aux appels téléphoniques? Que faites-vous quand vous êtes la pharmacienne de garde?

Oui, nous le faisons. Je reçois des appels de l'officine, des infirmières, des agents sociaux, des médecins et des familles quotidiennement sur mon téléphone cellulaire d'entreprise pendant les heures de travail. Je prend aussi des gardes une fois toutes les 12 à 14 semaines. Lorsque nous sommes de garde, nous offrons un support dans le domaine de la pharmacie 24/7. L'officine prend la plupart de ces appels pendant la journée, mais après qu'elle est fermée, les appels sont redirigés vers nous.

Une fois tous les 12-14 semaines...pas mal. Qu'est-ce que le site peut vous demander?

Une infirmière peut appeller pour demander des informations au sujet d'une nouvelle thérapie médicamenteuse ou à propos d'une dose de warfarin par exemple. Ils apprécient vraiment la disponibilité 24/7 du pharmacien!

J'imagine que ce doit être un soulagement d'avoir un pharmacien de garde. Donc, si vous êtes si impliquée cliniquement, comment ces patients reçoivent-ils leurs médicaments?

Les médicaments sont livrés au site et viennent comme une bande PacMed ou en emballage coque. Nous livrons aussi des flacons ou des dosettes en fonction

de ce qui est mieux indiqué pour le patient.

Maintenant, pour la question à laquelle tout le monde aimerait avoir une réponse ! Est-ce que vous vous décririez comme une pharmacienne communautaire? Que diriez-vous aux étudiants en pharmacie qui pensent qu'on ne peut pas avoir une vraie expérience clinique et un travail interdisciplinaire si l'on n'est pas en milieu hospitalier?

Je n'ai pas pensé à une définition de ma pratique, parce qu'à l'assurance-médicaments nous sommes en perpétuelle évolution et adaption à notre portée élargie de la pratique de la pharmacie et aux besoins de nos patients. Je ne pense pas que ma pratique correspond à la définition traditionnelle du pharmacien. Je travaille dans les centres pour patients dont la vie est médicalement assistée, mais je ne suis pas une pharmacienne hospitalière. Je me décrirait comme une pharmacienne clinique qui se déplace pour servir la communauté au contraire du pharmacien d'officine. Un jour par semaine, je travaille dans un cabinet médical, ainsi ça dépend du jour. Il s'agit d'une collaboration avec l'un des médecins avec qui je travaille dans un des centres pour patients dont la vie est médicalement assistée. Ils ont vraiment apprécié mon travail et m'ont demandé de me joindre à eux dans leurs cabinets pour offrir des services semblables. Je porte plusieurs titres...pharmacienne clinique, prescripteur, consultante, pharmacienne de cabinet médicale, personnel éducateur, promotrice de la santé, ainsi que servir de ressources aux familles et patients. Je suppose donc que, oui, je suis une pharmacienne communautaire - chaque jour, mes objectifs sont d'optimiser de manière proactive la santé du patient, de réduire les admissions hospitalières dûes aux erreurs liées aux médicaments, et d'intégrer les interventions médicales dans les activités quotidiennes des patients. J'avais ces mêmes objectifs travaillant comme pharmacienne communautaire, mais maintenant j'ai des moyens plus efficaces de les atteindre.

Concernant la deuxième partie; c'est un malentendu courant. Les rôles existent et vous devez vraiment les découvrir. Même comme pharmacienne communautaire, vous devez utilizer ces possibilités pour aider quelqu'un quand vous en avez l'occasion.

Je n'ai vraiment jamais entendu parler d'une pharmacienne utilisant la pratique élargie de la pharmacie et offrant des services cliniques de façon dont vous le faites à l'assurance-médicaments. Il semble très unique.

Oui, c'est très innovatrice. L'assurance-médicaments utilise les services cliniques vraiment comme une façon d'atteindre et d'offrir plus de services aux patients. La plupart des pharmaciens dans l'équipe clinique ont leur APA, ainsi que d'autres certificats en fonction de l'intérêt de chacun. Je me suis rendue compte que l'assurance-médicaments est très favorable à l'idée que les membres de l'équipe reçoivent une éducation supplémentaire, ainsi chaque membre de l'équipe peut donner le meilleur de lui-même. L'innovation vient de notre équipe de pharmaciens mobiles et de l'officine centrale ce qui améliore le rendement. Ils ont investi dans la technologie pour simplifier le procès de distribution et ainsi pour réduire les erreurs liées aux médicaments. Ils ont des machines qui font des plaquettes thermoformées et distribuent des médicaments. L'utilisation de l'automatisation nous permet d'être plus précis et plus efficaces. Pour moi, c'est incroyable, parce qu'elle me libère et me permet de passer plus de temps avec les patients, qui est, à mon avis, l'endroit où nous devrions passer plus de temps en tant que pharmaciens.

Je ne pourrais pas être plus d'accord avec vous. Je trouve que de nombreux étudiants disent que des tâches banales dans l'officine ainsi les obligations relatives à cela les éloignent des intéractions avec les patients, beaucoup plus significatives. Ainsi vous avez mentionné que vous travaillez également au sein d'une équipe de médecins. Qu'est-ce que ça vous fait d'avoir deux rôles différents?

L'assurance-médicaments a été très favorable à mes fonctions et à ma décision de travailler un jour par semaine à la clinique. Alors quand j'ai reçu l'offre du médecin, je l'ai apportée à l'assurance-médicaments et j'ai expliqué que j'avais reçu cette chance incroyable, mais j' aime mon travail et ne voudrais pas le quitter - pouvons-nous trouver un terrain d'entente? Étant donné qu'elles sont innovatrices et cherchent les meilleurs moyens de servir le public, l'assurance-médicaments a dit oui et toutes les logistiques ont éte mises en place. C'est un avantage énorme étant donné que je peux encore utiliser les ressources et la technologie que j'utilise au sein d'un environnement de vie avec soins de soutien dans la clinique communautaire.

Comment vous y prenez-vous pour documenter tous ces services cliniques que vous fournissez chaque jour? De nombreux pharmaciens et étudiants trouvent-ils en cela tout un défi?

Je pense qu'il est préférable de documenter au moment, où les choses se passent. J'essaie d'utiliser le format DAP pour m'empêcher d'aller à tâtons. La plupart de ma documentation est encore faite sur papier avec un stylo parce que les sites que je visite ont des dossiers papier et la documentation électronique ne serait pas accessible aux autres membres de l'équipe de soins de santé. Puis, notre personnel administratif numérise des copies de ma documentation et les attachent au fichier du patient dans Kroll, de sorte qu'elle est accessible aux employés de la pharmacie

Vous avez donc des employés qui gèrent votre officine, facturent vos services, et numérisent vos documents. Bien, n'est-ce pas là la version du pharmacien d'un hôtel 5 étoiles! Pour conclure, qu'est-ce que vous faites en dehors de la pharmacie?

J'ai deux chiens, Seymour et Watson, qui me rendent très occupée et divertie... ainsi que mon mari. J'essaie de rester active avec ma famille; je fais du karaté deux fois par semaine, et nous sommes en train de rénover une vieille maison qui ne paie pas de mine.

VIE QUOTIDIENNE: CAROLEE AWDE-SADLER

Questions par AMY LAU,
Université de Toronto

Carolee Awde-Sadler est une pharmacienne consultante et évaluatrice gériatrique avec la clinique Geriatric Assessment and Intervention Network (GAIN) au Centre de Santé Régional de Peterborough en Ontario.

Décrivez comment vous êtes rendue où vous êtes aujourd'hui depuis le début de votre carrière en pharmacie.

J'ai été diplômé de l'Université de Toronto en 1979 et j'ai travaillé en milieu communautaire dans ma ville natale. Je voulais être plus impliquée dans l'enseignement de la santé et j'ai vu la pratique hospitalière comme un moyen d'être un partenaire dans les soins aux patients. Le moment est venu à un hospital local il y avait 32 ans. J'étais privilégiée de faire partie de la génération qui pourrais croître avec la position. J'ai été une pionnière des services cliniques à l'hôpital, j'ai développé une passion et une expertise en soins palliatifs, et j'ai été en mesure d'enseigner dans la region. En 2000, j'ai transféré en néphrologie, pionnière de nouveau dans un rôle à temps plein pour soutenir la vision du directeur de pharmacie.

Qu'est-ce GAIN et comment vous êtes-vous impliquée?

GAIN est une creation du LHIN est-central pour fournir des soins spécialisés aux aînés frêles avec un objectif de les garder en toute sécurité à la maison aussi long que possible et hors des salles d'urgence autant que possible. Les quatre cliniques hospitalières d'origine sont maintenant étendues à ajouter 6 équipes communautaires. À Peterborough, les équipes communautaires et cliniques sont mélangées. C'est une clinique multidisciplinaire dirigée par des infirmières practiciennes avec le soutien gériatre. L'équipe est composée de pharmaciens, de travailleurs sociaux, d'ergothérapeutes, de physiothérapeutes, d'infirmières de soutien de comportement, des coordinnateurs CCAC, des PSSP, du personnel au soutien administrative, et sur certaines equips desorthophonistes et des diététistes. Les cliniques ont seulement été ouvertes pour 4 ans (moins d'un an pour les équipes communautaires). J'ai eu l'occasion de travaillé au clinique PRHC il y a 3 ans lorsqu'un des pharmaciens a quitté et j'étais prête pour un changement.

Quelle est une journée "typique" pour vous?

Chaque jour, je serai le responsible pour 2 clients dont les visites sont 2 à 3 heures chaques. J'effectue une évaluation complète sur la fonction, la cognition et la santé en développant des plans de soins avec la famille, le client et GAIN, tout en assurant des recommendations communautaires appropriés pour aider le client à la maison. Je réponds aussi aux appels téléphoniques (au sujet des clients que j'ai travaillé avec, des médicaments et des questions générales sur nos services). J'assure qu'un rapport DPV est dans chaque dossier. Je consulte à propos de la gestion des médicaments avec l'équipe sur tous nos clients et j'enseigne sur la santé sur demande. En travaillant avec les étudiants PharmD de l'Université de Toronto, je développe une liaison officielle écrite avec les pharmaciens communautaires pour influencer le suivi des plans de soins et de la réconciliation de médicaments lors des transitions de soins. J'ai des projets et travaux de comité pour le programme regional à aborder pendant mon temps supplémentaire.

Note: DPV est le Drug Profile Viewer, permettant aux professionels de la santé dans les hôpitaux de l'Ontario pour voir les médicaments facturés au programme Ontario Drug Benefit (ODB) du government. Seulement les médicaments facturés à ODB apparaîtront sur le DPV. L'information comprend le nom du médicament, la dose, la quantité donnée, le nombre de jours d'approvisionnement, le nom de la pharmacie et le nom du médecin.

Quelle est la partie la plus importante pour vous dans votre pratique?

La partie la plus importante pour moi est la capacité de se concentrer sur un seul client à la fois du début jusqu'à la fin, de savoir que j'ai fait de mon mieux pour la personne et une différence dans une vie. Dans ma position précédente, j'étais responsible pour 1000 patients rénaux et j'ai toujours senti que mon travail était trop pressé et incomplet.

Comment êtes-vous autrement impliquée dans la profession de la pharmacie?

Je suis membre de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux depuis mes années comme étudiante. J'ai été une dirigeante présidentielle et déléguée nationale impliquée dans plusieurs comités et groupes de travail au niveau provincial et national. J'était une ancienne présidente de l'Association des pharmaciens du district de Peterborough.

Quels conseils souhaitez-vous à donner aux étudiants en pharmacie actuels?

Premièrement, lorsque vous posez des questions, écoutez la réponse. Être entendu est thérapeutique et les informations que vous collectez vous permet d'adapter votre enseignement sur la santé à être plus significatif et bien reçu.

Deuxièmement, impliquez vous avec les associations en pharmacie. Votre voix peux aider à façonner l'avenir de notre profession. Plus vous apprenez sur l'environnement des soins de santé, plus vous pouvez orienter votre carrière comme vous le souhaitez. .

METTRE EN OEUVRE UNE CLINIQUE DE SENSIBILISATION À L'OSTÉOPOROSE

PARINITA VERMA, *MUN*

NOUS SOMMES DES étudiants en pharmacie dans le processus de transition à notre rôle en tant que futures pharmaciens! Sachant que les pharmaciens sont un des professions de santé les plus accessible en communauté, comment pouvons-nous comme étudiants faire progresser la pratique en pharmacie et aider nos patients pour être plus informés sur leur santé? Un tel moyen est de partager nos connaissances sur l'identification et la prévention des mala -dies chroniques. Nous sommes dans le cadre idéal pour simplifier l'information sur la santé, ce qui peut être bouleversante pour le patient. Nous pouvons aider à identifier des patients à risque et aussi recommender des stratégies pour prévenir ou ralentir l'évolution de conditions médicales.

Au cours de mon expérience comme étudiante en pharmacie, j'ai rencontré des patients avec des questions concernant le maintien des os avec des suppléments de calcium et de vitamine D. En couvrant ce sujet en classe, je suis devenue plus enthousiaste au sujet de développer une clinique mettant en accent la prévention de l'ostéoporose. Étais-je intimidée au début? Oui! Toutefois, consciente des ressources et du réseau de soutien autour de moi, j'étais capable de mettre en oeuvre la clinique une étape à la fois. À la fin, j'étais en mesure de concevoir un panneau et des feuillets pour patients soulignant la definition de l'ostéoporose, des conseils de pprévention, les facteurs de risque communs, les sources quotidiennes de calcium, et l'apport quotidien recommandé en calcium et en vitamine D, ainsi que des ressources pour trouver plus d'information. Dr. Justin Peddle, professeur adjoint à l'École de Pharmacie à MUN, et mon précepteur, Mme Nicole Goode, ont examine les matériels avant la présentation et m'ont fourni de merveilleuses suggestions.

Une fois la date appropriée a été déterminée, nous avons été en mesure de promouvoir la clinique en utilisant Facebook, des affiches en pharmacie et par bouche-à-oreille. Le jour de la clinique, la mise en place comprenait le panneau, les feuillets, des suppléments de calcium et vitamine D, la calculatrice de calcium accédée sur le site web osteoporosis.ca et une activité intéractive "Devinez le nombre de suppléments de calcium dans le pot" pour une chance de gagner un prix! J'ai été capable d'engager un grand nombre de nos patients et leur a donné une chance de poser des questions. Une chose que j'ai réalisé à travers mes intéractions était que la plupart des patients était très ouverte avec le par- tage d'histoires personnelles au sujet de leurs propres conditions. Les patients ont aussi vraiment apprécié le temps pris avec eux pour les aider avec des stratégies de préventions simples. Les pharmaciens ont été également très utiles car ils étaient disponibles pour répondre aux questions qui étaient hors de ma portée comme étudiante en pharmacie.

Cette initiative, qui semblait insurmontable au début, s'est révélée à être très enrichissante. Quelques semaines plus tard, la clinique a eu lieu à une autre pharmacie communautaire et les feuillets ont été partagés avec les pharmacies à travers la province! L'information a été également partagé avec le blog "Soins de la Peau" d'Indigena, une enterprise locale qui se concentre sur une peau saine et une vie saine ainsi que Moksha Yoga au centre-ville de St. John's, Terre-Neuve.

Ce procès m'a montré la valeur des étudiants en pharmacie qui s'engagent dans des activités visant la santé communautaire. La pratique en pharmacie est en pleine expansion et en utilisant nos compétences, nos connaissances et notre collaboration avec d'autres professionels des soins de santé, je vous encourage à participer et à offrir du dépistage, de la surveillance et des services de gestions de médicaments pour nos patients

LES **REVUES DE MÉDICAMENTS** ET LEURS IMPACT SUR MOI COMME ÉTUDIANT EN PHARMACIE

IQSHVAKU MISHRA, *MUN*

L'ÉTÉ PASSE ÉTAIT mon dernier travaillant en tant qu'étudiant en pharmacie, et maintenant que c'est ma dernière année, l'été prochain ouvrira un nouveau rôle à explorer dans ma carrière comme pharmacien. En tant que pharmacien communautaire, il vient beaucoup de responsabilités différentes, et la journée d'un pharmacien peut devenir un numéro de jonglage, essayant de porter plusieurs chapeaux. Dans cette perspective, j'ai su que cet été passé serait une occasion pour appliquer mes compétences et à effectuer des revues de médicaments avec mes patients. Plusieurs pharmaciens et étudiants disent que le conseil et la suggestion de produits est le meilleur aspect en pharmacie communautaire parce ceci nous permet de rencontrer et discuter avec nos patients. Imaginez si ces quelques minutes en conversation se multiplient par dix. C'est en principe une revue de médicaments.

Initialement, lorsque je me suis engagé avec les revues de médicaments, le gouvernement a remboursé la pharmacie seulement pour les personnes âgées de 65 ans ou plus couvertes par le régime d'assurances-médicaments de Terre-Neuve-et-Labrador. Ces derniers doivent aussi prendre des antidiabétiques oraux. Bien que cela n'a pas limiter ma sélection de patients, ce n'était pas difficile de trouver des patients admissibles puisque on était une pharmacie à haut volume et mon gérant était toujours à la recherche de façons dont je pourrais utiliser mon aptitude pour aider nos patients. Les limites des patients admissibles ont changé depuis et se sont ouvertes à inclure les patients qui prennent trois ou plus médicaments chroniques, me permettant de rencontrer beaucoup plus de patients. De plus, notre pharmacie a organisé des journées cliniques dédiées aux revues de médicaments, où tous les patients, même ceux qui ne sont pas admissibles, peuvent me rencontrer pour une évaluation de leurs médicaments.

Depuis mai, j'avais complété 20 revues de médicaments, et chaque fois je peux dire honnêtement que cette expérience est la plus gratifiante que j'ai eu comme étudiant en pharmacie. On sait très bien que nous pouvons apporter de grands avantages aux patients; même les étudiants qui n'avaient pas eu d'occasions à effectuer les revues le savent. Un patient que j'ai rencontré prennait son hydrochlorothiazide au soir et il devait se levé pendant la nuit pour aller aux toilettes. J'ai encouragé un autre patient de recommencer son traitement avec Spiriva pour son MPOC; il est intéressant de noter que sa condition a détérioré depuis qu'elle a arrêté son médicament parce qu'elle n'était pas au courant de ses bénéfices. Plus récemment, j'ai aussi eu le plaisir d'évaluer le profile de médicament d'une dame qui prennait 17 médicaments pour des pathologies divers comme l'insuffisance cardiaque, la fibrillation auriculaire, l'hépatite active chronique, et le diabète induit par les corticostéroïdes en conséquence de son traitement avec la prednisone à long terme. Je lui ai assisté avec son horaire de prises des médicaments et mis en places des rappels automatiques pour améliorer son adhésion aux médicaments. Ces derniers sont justes quelques-unes des intéractions qui seraient très significatives entre moi et mes patients.

Être capable de prendre du temps en dehors de l'environnement dispensaire et de m'asseoir avec mes patients m'a permis de les connaître au-delà de leur profile sur Kroll. En tant qu'étudiant salarié à temps partiel, je connais seulement un nombre limite des patients par nom, et certains patients me connaissent par nom aussi. Plusieurs questions émergent pendant les rencontres, puisqu'après on brise la glace, les patients sont plus à l'aise à discuter leurs vies privées. En plus d'en apprendre sur les médicaments, maladies, mode de vie, et la diète, les revues de la médication m'ont aussi offert la chance d'entendre des histoires de famille chez mes patients et quelques fois j'ai l'occasion de rencontrer ceux qui leur sont chers puisqu'ils les accompagnent à la pharmacie. Souvent je partage mon biographe et mes histoires familiales, et cela renforce le rapport avec mes patients. Si je ne peux pas répondre à une question, les autres pharmaciens me soutiennent toujours avec leurs connaissances et les ressources documentaires en pharmacie et m'aident précieusement à formuler une réponse. Cette coutume de la médecine factuelle me donne la possibilité d'appliquer une analyse critique et se mettre aux apprentissages continués, tous lesquels sont le savoir-faire du pharmacien.

Retournons à la dame qui a arrêté son traitement avec Spiriva. Sa fille m'a rendu visite quelques mois après notre rencontre. Elle m'a dit que le MPOC de sa mère semblait plus bien contrôlé depuis qu'elle a repris le Spiriva et m'a remercié pour mon conseil et a pris un rendez-vous avec le pneumologue. En raison des intéractions et des résultats en santé tel que celle-ci, je réalise que la reconnaissance des patients pour avoir partager vos connaissances me fournit une satisfaction de grande ampleur. Et voilà pourquoi j'adore aller au travail chaque jour! Bien que l'apprentissage d'école soit nécessaire pour devenir un pharmacien, la raison principale que j'accorde l'importance à l'école est chaque point important que j'ai appris va directement aider un patient au futur, et cela me pousse à étudier pour optimiser la qualité des soins que je fournis. Avant tout, les revues de la médication me montrent que le champ d'exercice en pharmacie a un impact positif non seulement sur la vie de mes patients, mais aussi sur moi-même comme étudiant en pharmacie et futur pharmacien.

COIN MCA: LES PRODUITS DE SANTÉ NATURELS POUR L'ARTHROSE

MORGAN BASIUK, *Université de l'Alberta*

"READER'S DIGEST"

- Une étude canadienne effectuée en 2012 a trouvé que les produits de santé naturels ont classé en 2e place en termes de vente annuelle (393 millions de dollars)[1]
- Environ 73% des Canadiens ont essayé un PSN et leur utilisation est encore plus élevé en Alberta à 82%[2]
- La fréquence d'utilisation de PSN est plus élevée avec le degré croissant des niveaux de scolarité et de revenue, des femmes et des personnes âgées de 35 à 54 ans[2]
- Un sondage de plus de 1000 patients dans des pharmacies ont déterminé que 59% des patients utilisent des PSN avec leurs médicaments sur ordonnance[3]
- En général, il n'y a que de faibles preuves sur l'utilisation de PSN pour l'arthrose; les preuves disponibles sont limitées par l'hétérogénéité, le biais de recherche, la petite taille de l'échantillon, le masquage inadéquat de l'allocation, le financement de l'industrie, et parfois l'absence d'insu et l'analyse de l'intention de traiter
- Les PSN n'ont pas été étudiés dans les combinaisons disponibles en vente libre qui rend l'extrapolation de l'information plus difficile
- Il est important de noter que tandis leur efficacité peut être limitée, la plupart (pas tout!) ont peu d'effet indésirables.

PLEINS FEUX SUR LA RECHERCHE

Glucosamine:

- De multiples méta-analyses indiques que la glucosamine n'améliore pas la douleur ou la fonction articulaire dans l'arthrose de manière fiable[4]
- Quelques résultats statistiquement significatifs mais pas nécessairement cliniquement significatifs[4]
- Résultats variables sur l'amélioration de la fonction articulaire[4]
- Aucun effet indésirable – cependant, ne pas utiliser s'il y a une allergie aux crustacés[4,5]
- Limitations: le financement de l'industrie et des résultats inférieurs dans les études de longue durée ou de meilleure qualité[4]
- Produits peuvent varier de 41% à 138% du contenu étiqueté[6]

Chondroïtine:

- Une revue systématique de 10 ECR indiquent que la chondroïtine semble être inefficace pour réduire la douleur chez le patients souffrant d'arthrose de la hanche ou du genou[7]
- Différence de douleur cliniquement importante: -0.9cm sur 10cm échelle analogue visuelle (EAV)[7]
- -0.3 cm (intervalle de confiance de 95% -0.7 à 0 cm) avec chondroïtine[7]
- Aucune différence significative entre la chondroïtine par rapport au placebo dans le cas d'événements indésirables[7]
- Limitations: taux élevé d'abandon et masquage inadéquat de l'allocation[7]
- Effets inconsistants sur la fonction articulaire et la qualité de vie[5]

Combinaison glucosamine + chondroïtine:

- L'Étude GAIT (ECR) a indiqué un avantage possible avec cette combinaison chez les patients avec la douleur modérée à grave[8]
- 20.5% taux d'abandon[8]
- Résultat principal = 20% d'amélioration du niveau de douleur WOMAC à 24 semaines[8]
- Combinaison était plus efficace par rapport au placebo (79.2% vs. 54.3%, p=0.002, NST=4)[8]

Autres PSN:

Étude Cochrane de 49 ECR[9] a indiqué que produits suivants peuvent réduire la douleur et améliorer la fonction articulaire dans l'arthrose

- Avocat-soja insaponifiables
- *Boswellia serrata*
- *Pinus pinaster*

Revue systématique de 56 ECR[10] indique que les traitements suivants ont un peu de preuve constant sur l'efficacité

- Gel de capsaïcine
- S-adénosylméthionine (SAM)
- *Boswellia serrata*
- Méthylsulfonylméthane (MSM)
- Cynorrhodon

Revue systématique de 53 ECR[11] indique qu'il y a

- de bonnes preuves pour l'avocat-soja insaponifiables
- de preuves modérées pour le méthylsulfonylméthane (MSM)
- de preuves modérées pour SKI306X (cocktail d'extraits de plantes)

Produits de Santé Naturel à éviter:

Zingiber officinale + *Alpinia galanga* vs. placebo[9]

- Diminue la douleur de manière significative[9]
- Augmentation d'événements indésirables[9]

Salix purpurea + *Salix daphnoides* vs. diclofénac[9]

- Augmente la douleur de manière significative[9]

Boiogito japonais + loxoprofène (AINS pas disponible au Canada) vs. ioxoprofène[9]

- Diminue considérablement la capacité fonctionnelle[9]

POUR VOS PATIENTS

- Prennez en compte les facteurs spécifiques de vos patients pour évaluer l'utilisation des PSN dans l'arthrose:
  - ✓ Quel est leur degré de douleur ou de perte de fonction?
  - ✓ Qu'est-ce qui a bien marché pour eux dans le passé? (Conventionnel ou PSN)
  - ✓ Sont-ils en mesure de payer pour ces produits (environ 30$ chaque 3 mois)
  - ✓ Quelle a été leur expérience avec les médicaments?
  - ✓ Quels sont leurs croyances sur les médicaments?
- Essayez les traitements conventionnels selon les lignes directives[12] en premier
- L'utilisation de PSN est élevé en Alberta (environ 80%)[2]; Il n'est pas suffisant de seulement dire au patient "ne pas utiliser ce produit"
- Y a-t-il des preuves d'efficacité?
- Est-il sécuritaire pour le patient? Des interactions médicamenteuses? Risque d'effets indésirables ou d'allergies?
- Est-ce que le produit est de haute qualité? Cherchez le NPN ou DIN-HM[13] et abonnez-vous à MedEffectTM au www.healthcanada.gc.ca/medeffect[14]

RÉFÉRENCES

1) Wood, V. (2012, April 1). OTC Market Report 2012: Introduction. Retrieved from http://www.canadianhealthcarenetwork.ca/pharmacists/clinical/otc/otc-market-report-2012-introduction-16126
2) Natural Health Product Tracking Survey – 2010 Final Report Prepared for: Health Canada. (2011, January 13). Retrieved from http://epe.lac-bac.gc.ca/100/200/301/pwgsc-tpsgc/por-ef/health/2011/135-09/report.pdf
3) Necyk, C et al. (2014). Pharmacy study of natural health product adverse reactions (SONAR): A cross-sectional study using active surveillance in community pharmacies to detect adverse events associated with natural health products and assess causality. BMJ Open, (4), 1-9.
4) Haley, K., & Allan, M. (2014). Does glucosamine improve pain and function in osteoarthritis? Tools for Practice.
5) DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 – 2014. Degenerative joint disease of the knee; [updated 2014 Nov 25; cited 2014 Nov 26]. Available from: http://web.a.ebscohost.com/dynamed/
6) Russell, A et al. (2002). Active ingredient consistency of commercially available glucosamine sulfate products. J Rheumatol, (11), 2407-9.
7) Wandel, S et al. (2010). Effects of glucosamine, chondroitin, or placebo in patients with osteoarthritis of hip or knee: network meta-analysis. BMJ, 1-9.
8) Clegg, D et al. (2006). Glucosamine, chondroitin sulfate, and the two in combination for painful knee osteoarthritis. N Engl J Med, 354(8), 795-808.
9) Cameron, M et al. (2014). Oral herbal therapies for treating osteoarthritis. Cochrane Database Syst Rev, (5).
10) De Silva, V et al. (2011). Evidence for the efficacy of complementary and alternative medicines in the management of osteoarthritis: a systematic review. Rheumatology (Oxford), 50(5), 911-20.
11) Ameye, L., Chee, W. (2006). Osteoarthritis and nutrition. From nutraceuticals to functional foods: a systematic review of the scientific evidence. Arthritis Res Ther, 8(4), 127.
12) Hochberg, M et al. (2012). Recommendations for the Use of Nonpharmacologic and Pharmacologic Therapies in Osteoarthitis of the Hand, Hip, and Knee. Amergican College of Rheumatology, 64(4), 465-474.
13) Licensed Natural Health Products Database. (2013). Health Canada. Retrieved from http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/prodnatur/applications/licen-prod/lnhpd-bdpsnh-eng.php
14) Stay Informed - MedEffect Canada. Health Canada. Retrieved from www.healthcanada.gc.ca/medeffect
15) A patient's guide to choosing unconventional therapies. (1998). Canadian Cancer Society – Ontario Division. CMAJ. 158(9), 1161-1161.
16) An introduction to complementary and alternative therapies. (2010). The Arthritis Society. Retrieved from http://www.arthritis.ca/document.doc?id=323
17) Marsh, S. (2014). Complementary and Alternative Medicine (CAM). Pharm 467. Lecture conducted from University of Alberta, Edmonton.
18) Osteoarthritis in Peripheral Joints – Diagnosis and Treatment. (2008). BC Guidelines. Retrieved from http://www.bcguidelines.ca/pdf/oa.pdf
19) Talking about Complementary and Alternative Medicine with Health Care Providers: A Workbook and Tips. National Institutes of Health. Retrieved from http://cam.cancer.gov/attachments/workbook/talking_about_cam_workbook.pdf
20) Time to Talk. National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM). Retrieved from http://nccam.nih.gov/timetotalk

Canadian Pharmacists Association | Association des Pharmaciens du Canada

RESTRUCTURATION DE L'APhC: QU'EST-CE QUE CELA SIGNIFIE POUR VOUS?

En 2014, l'Association des pharmaciens du Canada (APhC) a subi une importante restructuration qui a considérablement changé la façon dont le regroupement national défend les intérêts des pharmaciens. Ainsi, plutôt que représenter les pharmaciens proprement dits, l'APhC compte désormais comme membres les dix associations provinciales de pharmaciens du pays ainsi que l'Association des facultés de pharmacie du Canada (AFPC). L'Association canadienne des étudiants et internes en pharmacie (ACEIP) a également adhéré à l'APhC à titre de membre organisationnel. Tous les pharmaciens appartenant à l'un ou l'autre de ces regroupements professionnels, y compris l'ACEIP, sont ainsi devenus membres associés de l'APhC.

Mais pour plusieurs pharmaciens, y compris ceux en formation, la question qui vient naturellement à l'esprit est bien « mais qu'est-ce que cette restructuration signifie pour moi et pour l'avenir de ma profession? ». La question est légitime, et préoccupe en fait les pensées de l'APhC depuis déjà quelques années. Voici donc quelques-uns des avantages de cette restructuration ::

- Une voix consolidée et mieux coordonnée pour le secteur de la pharmacie : comme les associations provinciales sont maintenant membres de l'APhC, celle-ci est mieux placée pour se faire le porte-parole national et unifié de la pharmacie. Cela signifie que, lorsqu'il en vient aux enjeux d'envergure pancanadienne, l'APhC et ses membres peuvent élever une voix non pas fragmentée mais plutôt claire, cohérente et consolidée.

- De meilleures occasions de rehausser l'image et la réputation de la pharmacie : des sondages menés auprès du public ont démontré que les pharmaciens suscitent une grande confiance chez les Canadiens. Toutefois, nombreux sont ceux qui ne connaissent toujours pas les services que les pharmaciens sont en mesure de leur offrir dans leurs provinces respectives. Grâce à sa nouvelle structure, l'APhC pourra travailler plus étroitement avec les associations provinciales à cultiver cette confiance, et pourra mettre sur pied des initiatives plus proactives pour faire connaître à la population le rôle que peuvent jouer les pharmaciens dans la prestation des soins de santé.

- Une plus solide défense des intérêts : la restructuration a également entraîné une plus grande affectation des ressources vouées aux activités de défense des intérêts à l'APhC. Cette capacité accrue permettra non seulement une coordination plus harmonieuse entre les regroupements provinciaux et l'association nationale, mais aussi la poursuite de nouveaux objectifs et changements stratégiques, ex. l'amélioration de l'accès aux médicaments et services connexes, le rehaussement de la sécurité des pharmacothérapies, et un plus grand recours à l'innovation et à la technologie.

- Une meilleure collaboration au sein du secteur de la pharmacie au moment de se pencher sur les lacunes entourant les politiques et la recherche : étant donné la communication et la collaboration plus étroites entre l'APhC et ses organismes membres, la communauté des pharmaciens est mieux placée pour cerner les lacunes touchant la profession entière en matière de politiques et de recherche, et pour mettre en place les mesures qui permettront de combler ces failles, entraînant du coup une meilleure coordination et une efficacité accrue entre les associations provinciales et nationales au moment de s'attaquer aux enjeux interpellant l'ensemble de la profession.

Il est clair qu'il faudra un certain temps pour que la « nouvelle APhC » s'ajuste à son nouveau modèle, et qu'elle devra suivre la courbe d'apprentissage qui s'impose. Toutefois, nous sommes convaincus que la nouvelle structure permettra à la profession et à tous ses membres d'élever leur voix avec plus d'autorité, plus de confiance et plus de cohésion que jamais. Étant donné la nature évolutive de la profession de la pharmacie et les nombreux défis qu'elle devra surmonter avant d'en venir à un modèle parfaitement centré sur le patient, le temps est venu pour nous de faire entendre notre puissante voix d'envergure nationale.

Mais faites-nous donc part de vos commentaires! Dites-nous ce que vous pensez de la nouvelle structure de l'APhC et ce à quoi vous vous attendez de votre association nationale — par courriel ou téléphone ou dans les réseaux sociaux. Vous qui êtes l'avenir de notre profession, l'APhC est toujours intéressée à entendre la voix des étudiants en pharmacie!!

Association des pharmaciens du Canada
members@pharmacists.ca | 1-800-917-9489
facebook.com/CPhA | @CPhAAPhC

LA COLLATION DES GRADES N'EST QU'UN DÉBUT!

Félicitations à la promotion 2015!

Nos meilleurs vœux de succès vous accompagnent en ce début de carrière. Nous nous réjouissons à l'idée de travailler avec vous pour améliorer la santé et le bien-être des Canadiens par l'excellence des soins offerts par le pharmacien.

Faites avancer la profession en devenant membre de votre association provinciale de pharmacie.

www.pharmacists.ca

Association des Pharmaciens du Canada | Canadian Pharmacists Association

MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN

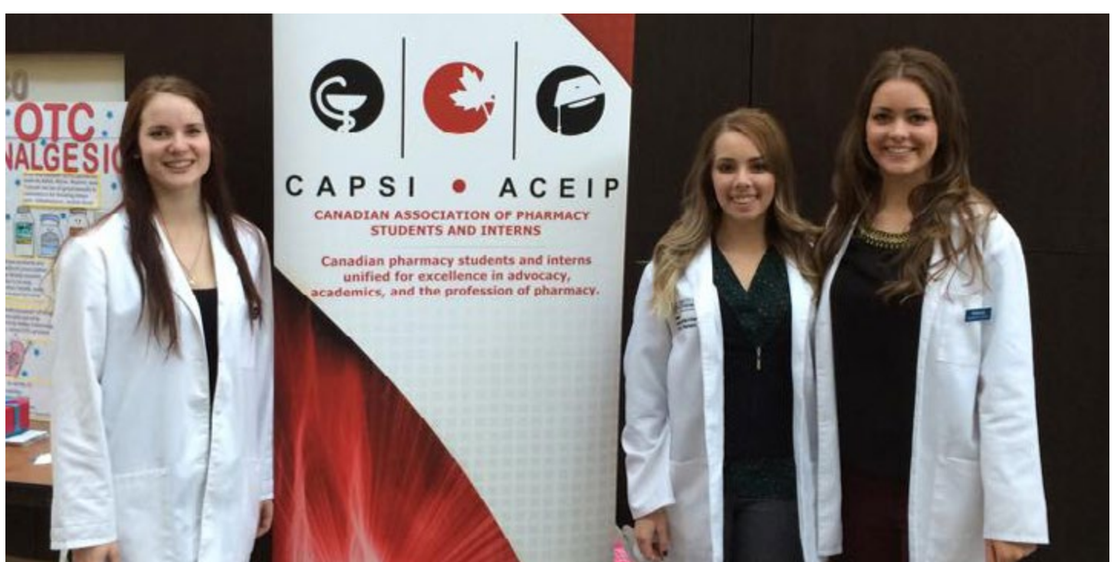
UNIVERSITÉ DE SASKATCHEWAN

LE MOIS DE MARS était un des plus occupés et divertissants au Collège de Pharmacie et de Nutrition de l'université de Saskatchewan! Nous avons débuté le mois de sensibilisation au travail du pharmacien (MSTP) le 2 mars avec une cérémonie de coupure de ruban dans la cour du bâtiment des sciences de la santé. Plus de 100 personnes, tout autant étudiants que membres de la faculté, ont assisté au démarrage du MSTP et ont écouté le discours de l'ACEIP et du doyen du collège! Après un bon début du MSTP, tout le monde était très excité à l'idée des activités à venir.

La soirée de mentorat a été un des points forts du mois et un événement durant lequel l'ACEIP a établi un partenariat avec les représentants étudiants des Diététiciens du Canada de notre collège et a organisé une soirée interprofessionnelle. Les étudiants passaient à la chaîne, à la manière « speed-dating », de pharmacien au diététicien afin de découvrir les différentes avenues à leur portée après leurs études. Les étudiants en pharmacie ont apprécié pouvoir faire du réseautage avec les pharmaciens tout en pouvant socialiser avec leurs pairs en nutrition. Le seul écho que nous avons reçu des étudiants était d'étendre l'événement à une plus longue durée!

À la mi-mars, nous avons organisé le spectacle annuel M. Pharmacie. Sept membres des beaux hommes de notre collège ont fièrement pavané leurs attributs et démontré leurs talents devant un public d'environ 300 personnes et ont concouru pour le titre de M. Pharmacie 2015. Les concurrents ont dépassé toutes les attentes et ont diverti les spectateurs tout en levant des fonds pour la Fondation de Recherche pour le Diabète Juvénile (FRDJ). Grâce à notre partenariat avec la Banque Scotia, tous les dons reçus pendant la soirée ont été égalés, permettant ainsi de présenter un chèque de 8600 dollars à la FRDJ. Félicitations à Stefano Barillaro pour avoir été couronné M. Pharmacie 2015 et merci à tous ceux qui ont fait des dons!

L'ACEIP de l'USask a initié deux projets cette année qui étaient les épinglettes MSTP et la campagne tableau blanc qui s'est tenue dans nos kiosques d'engagement communautaire. Les quatre différents modèles d'épinglettes MSTP ont été vendus à divers événements MSTP durant le mois entier et ils ont été un succès! Les étudiants en pharmacie les ont achetées non seulement pour eux-mêmes mais également pour les membres de leurs familles, et aussi les membres de la faculté, le personnel et les autres étudiants de l'université en ont acheté et en décoraient leurs sacs à dos! La campagne à tableau blanc s'est passé tout au long de mars et les étudiants inscrivaient leurs réponses à la question « Que signifie ton pharmacien pour toi? » sur le tableau et pouvaient prendre une photo. Tout au long du mois, c'était un plaisir de voir les étudiants utiliser ces photos comme leurs photos de profil sur Facebook. Tous leurs amis sur Facebook étaient donc au courant du fait que c'était le mois de sensibilisation au travail du pharmacien!



MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN

UNIVERSITÉ DE TORONTO

LE MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN (MSTP) est un temps fort excitant à l'Université de Toronto. Nous avons une très grande faculté et une grande participation de la part des clubs associés au programme de pharmacie. Nos étudiants se sont occupés du fonctionnement du club SOAPE (Students for Optimizing and Advocating Pharmacy Endeavours), qui a tenu des kiosques d'information face à la sensibilisation de l'élargissement du cadre pharmaceutique. À ces kiosques, les étudiants furent capables d'enseigner d'autres étudiants et professionnels face à l'importance de la santé de la peau et le diabète entre autres.

L'ACEIP a tenu la compétition M. Pharmacie où M. Mohamed El-Salfiti remporta le premier prix. Nous sommes excités de le voir partir participer au niveau national l'année prochaine à PDW 2016. Nous avons aussi essayé des nouvelles choses cette année telle l'introduction de la Compétition nationale EBP. L'évènement fut bien reçu et les étudiants se sont bien amusés. Nous aimerions féliciter Moataz Daoud, Anish Krishnan, Jessica Sawyer et Samier Kamar. Nous avons aussi tenu une présentation interprofessionnelle où plusieurs professionnels de santé ont partagé leur perspectives face à des cas spécifiques et comment améliorer la collaboration entre pharmaciens, médecins, infirmières, physiothérapeutes et travailleurs sociaux. Dernièrement, FIEP a accueilli leur événement Blue Breakfast vers la fin du mois! Ils ont fourni les étudiants avec un petit déjeuner santé et nutritif incluant des crêpes à blé entier afin d'amasser des fonds au nom de la sensibilisation pour le Fond de recherche pour la diabète juvénile.

Nous avons clôturé avec un coup fort grâce à notre group Pharmacie pour la sensibilisation du cancer. Ce groupe a planifié toute une semaine d'événements avec un superbe défi aux médias sociaux et même un événement de coupe de cheveux! Chaque jour, les étudiants prirent des photos avec un ruban coloré représentant un type de cancer spécifique. Ce défi fut très bien reçu et sensibilisant plusieurs face aux différents type de cancer. Pour leur événement Hair-Phair, hommes et femmes furent encouragé à participer. Les hommes ont opté pour l'épilation, tandis que les femmes ont opté à couper leurs cheveux. C'était un événement ins-pirant qui démontra l'impact que les étudiants en pharmacie peuvent avoir dans leur communauté.

Le mois de la sensibilisation au travail du pharmacien était plein d'événements éducatif tenu par l'Undergraduate Pharmacy Society. En plus, nous avons eu notre propre foire aux médicaments! Il n'y a pas un moment de relâche à l'Université de Toronto. Nous avons tellement hâte au MSTP de l'année prochaine où nous envisageons un mois de sensibilisation de plus grande envergure!

MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN

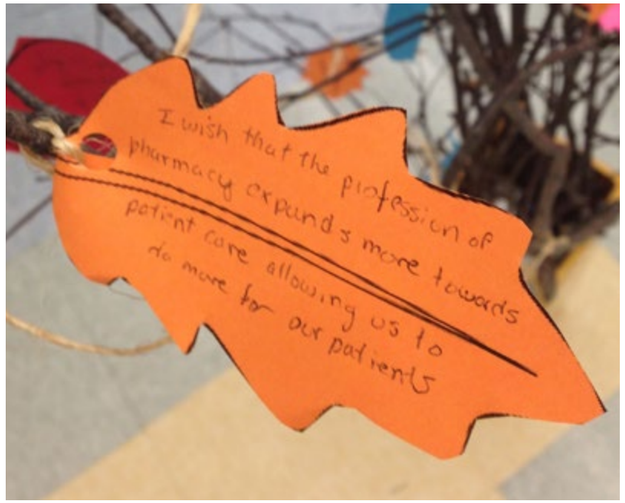
UNIVERSITÉ DE WATERLOO

IL Y A QUELQUE chose de particulièrement attirant à voir les mecs de la faculté de pharmacie de Waterloo se défilant dans leurs costumes sur mesure, mangeant des bananes sur scène et exécutant des pas de can-can parfaitement synchronisés. Nous avons démarré le MSTP de cette année avec un spectacle M. Pharmacie des plus excitants, qui a mis en scène des invités tels que Left Shark, Nick Jonas et Britney Spears qui ont haussé le taux de sexy de la soirée avec leurs talents! Ensuite, les étudiants ont bénéficié d'un petit-déjeuner gratuit à notre Breakfast Wish Tree et ont gravé leurs rêves de la profession sur des feuilles colorées de l'arbre, qui a été exposé tout au long du mois. Le leadership d'étudiant, l'autogestion du diabète ainsi que la dépendence aux opiacés et SafeTALK étaient quelques-uns des sujets abordés. Cette année, nous avons organisé une soirée questions anecdotiques et plusieurs étudiants de première année se sont impliqués dans une rivalité amicale entre classes. L'ACEIP UW a également fait présence sur deux émissions télévisées, une entrevue à la radio et a publié un article dans le journal étudiant pour promouvoir l'importance de mieux connaître les pharmaciens et les divers services qu'ils offrent aux patients. Pour le concours CanBuild UW, nous avons assemblé un dispensaire avec plus de 500 canettes, appelé l'initiative « Au-delà du comptoir » et ensuite fait don de nourriture à la banque alimentaire locale pour contribuer à la lutte contre la faim communautaire. Nous avons apprécié l'enthousiasme des écoles primaires et la manière dont ils ont été très ouverts aux présentations Enfants et Médicaments et Opération Washup. Nous avons également disposé un kiosque dans le centre commercial local et démontré aux clients les services offerts par les pharmacies. Durant la dernière semaine de MSTP, nous avons envahi Facebook et Twitter avec notre défi Réseau Social pour stimuler la discussion sur la manière dont les pharmaciens se sont impliqués dans le MSTP et comment nous pouvons continuer à augmenter l'éducation du public sur l'évolution de notre rôle dans le système de santé. Quel mois incroyable nous avons eu!

MOIS DE LA SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN

MUN

LE MOIS DE SENSIBILISATION AU TRAVAIL DU PHARMACIEN 2015 à MUN a été un mois excitant! Nous avons commencé le mois avec notre premier Déjeuner de l'Arbre des Souhaits et une vente de pâtisseries qui a été un gros succès. Les organisateurs et bénévoles ont planifié des évènements communautaires comme préparer le souper à la Maison Ronald McDonald, présentations de l'Exercice est une Médication aux résidences pour personnes âgées, la surveillance de la tension artérielle à Kenmount Bingo, et le « Public Pill Drop ». Nous avons aussi présenté à plus de 1,500 étudiants des écoles locales pour instruire les étudiants à propos du tabagisme, l'abuse de drogues, les responsabilités en expansion du cadre de pratique pour les pharmaciens, et l'importance de se laver les mains. Les groupes locaux Brownie et Spark sont venus à notre Laboratoire Pratique Professionnel pour fabriquer du brillant à lèvres et nous avons créé un programme « La Science en s'amusant » pour des enfants en maternelle au Centre des Ressources pour les Familles Militaires. En plus, nous avons contacté d'autres étudiants à MUN pour participer dans un Expo-Pharmacie au Centre de l'Université, et on avait un cadeau de chocolat chaud pour les étudiants de médecin et infirmières. Les étudiants de pharmacie ont participé dans des évènements éducatifs comme le Jour de Recherche à l'École de Pharmacie MUN et un dîner-conférence de Pharmaprix pour apprendre sur les opportunités différentes dans la profession de pharmacie. Le mois s'est conclu avec une soirée excitante avec des OSCE de parodie, un concours d'orthographe et un concours de talents avant que l'on couronne notre M. Pharmacie 2015, en amassant en même temps le montant pour notre prix local Guy Genest. Avec des bénévoles étudiants qui étaient dédiés et passionnants, on avait un mois de succès à MUN!



EXPOSITION D'ÉCOLE – UNIVERSITÉ DE SASKATCHEWAN

BIENVENUE AUX PRAIRIES! L'ACEIP USask est excité de partager avec vous ce que nous avons accompli cette année!

Pour commencer l'année scolaire, le conseil local de l'ACEIP a promu les avantages de membre de l'ACEIP aux nouveaux étudiants en première année. Nous étions très ravis d'accueillir 66 nouveaux membres de l'ACEIP, dont des élèves de première année et d'autres intéressés.

En octobre, notre collège de pharmacie et de nutrition a participé à la Course à la Vie CIBC. Vu que c'était un nouveau projet cette année, l'ACEIP a organisé une soirée steak et tous les profits ont été ajoutés aux levées de fonds de notre équipe. En combinaison avec les levées de fond individuelles, notre équipe de 50 étudiants a amassé 5600 dollars pour le cancer du sein! Notre équipe a également été reconnue comme l'équipe #1 parmi toutes celles postsecondaires de Saskatoon! Bravo à tous!

Octobre était également le début de la planification de PDW! Nos représentants ACEIP sénior et junior ont organisé des sessions d'information à propos de la SDP et préparé les étudiants pour la conférence se tenant en janvier. Nous avons tenu nos concours ACEIP locaux et ils ont été un grand succès! Nous avions une participation maximale dans tous les concours et les étudiants étaient enthousiastes et avaient hâte de profiter de cette opportunité d'en apprendre davantage et de gagner une place potentielle (et de l'argent) pour PDW.

En novembre, l'ACEIP USask a organisé un nouveau projet intitulé la Semaine de sensibilisation aux antibiotiques. Durant cette semaine, plusieurs infos à propos des antibiotiques ont été affichées sur les écrans télé du campus. Cette initiative a été suggérée par un des membres de notre faculté et a été très bien reçue par nos étudiants. Nous avons hâte de continuer l'année prochaine!

Nos représentants locaux FIEP ont accompli un travail extraordinaire cette année! En automne, ils ont promu le Congrès Mondial FIEP et les projets PÉÉ. Les étudiants qui ont assisté au congrès mondial au Portugal et ont participé à un échange en Espagne, ont pu partager leurs expériences et ont répondu aux questions d'étudiants intéressés. En novembre, nous avons eu la semaine de sensibilisation au diabète FIEP. Au cours de la semaine, nos représentants ont promu le diabète à travers les réseaux sociaux avec la campagne « Du bleu au petit-déjeuner » et ont également accueilli un Éducateur Certifié en Diabète pour éduquer les étudiants sur les « 5 façons utilisés par les pharmaciens pour faire une différence dans le traitement du diabète ». Cette semaine a été très importante pour la sensibilisation au diabète et le rôle que peuvent jouer les pharmaciens dans ce traitement.

Janvier est arrivé sans qu'on ne s'en rende compte et PDW battait son plein! La délégation USask comptait 55 étudiants qui ont fait le voyage à Québec. Nos étudiants se sont amusés à explorer la ville et échanger avec les autres étudiants provenant de toutes les contrées du pays. L'un de nos moments favoris a été de voir l'un des nôtres, Darren Bogle, concourir dans la toute première édition du spectacle national M. Pharmacie. Nous étions très fiers des exploits de nos étudiants à PDW dont la première place pour la Campagne de Santé sur la Sensibilisation du SIDA, la troisième place dans le concours national de préparation magistrale et la troisième place dans le concours littéraire étudiant. Bravo à tous!

Après PDW, l'organisation du MSTP a débuté. Nous avons planifié notre mois d'événements et sollicité plusieurs étudiants en tant que bénévoles. Nous avons été submergés de réponses de 90 étudiants qui voulaient contribuer à la MSTP! C'est la raison principale de la campagne MSTP la plus réussie qu'ait organisée l'ACEIP USask jusqu'à présent! Pour plus de détails sur les événements de notre MSTP, jetez un coup d'œil sur notre article MSTP USask!

Consumer Healthcare