

JACEIP

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

HIVER 2014



Message de la Rédactrice en chef du CAPSIL



Bonjour lecteurs du JACEIP!

C'est une toute nouvelle année et l'avenir s'annonce prometteur! J'espère que cet semestre vous a apporté plusieurs nouvelles opportunités.. Que vous avez commencé une nouvelle session d'études ou que vous êtes en stage pratique - j'espère que vous gagnez de la confiance et des connaissances pour vous guider dans votre pratique de pharmacie future!

Ça me fait grand plaisir de vous présenter l'édition HIVER 2014 du JACEIP. Cette édition est remplie d'images et de réflexions sur vos expériences à la semaine « Professional Development Week » (PDW) à Vancouver ce mois dernier. Félicitations à la Comité de Planification PDW 2014 sur leur succès - les images, les sons et l'hospitalité chaleureuse de notre « Phamille » sur la côte ouest nous nous garderons en souvenirs pour des années à venir.

Je suis toujours très inspirée par l'énergie, l'intelligence et la camaraderie qui se manifeste durant cette conférence annuelle. Cet esprit de la pharmacie est clairement rapporté chez vos chapitres locaux d'ACEIP car nous le voyons dans l'exposition d'école. Dans cette publication du JACEIP, nous soulignerons les universités du Manitoba et de Montréal, ainsi que l'Université de Dalhousie.

S'il vous plaît me joindre en reconnaissant nos gagnants des concours nationaux de l'ACEIP et de leurs réalisations impressionnantes. Continuez le bon travail comme étudiants en pharmacie au Canada!

Enfin, UN GROS MERCI à tous les auteurs, contributeurs, et les traducteurs qui ont contribué à cette édition du JACEIP - vos efforts sont grandement appréciés!

Si vous êtes intéressés à participer dans la publication du JACEIP ou si vous avez des idées à partager, j'aimerais vous en parler! N'hésitez pas de me contacter à capsil@capsil.ca.

Avec mes meilleurs voeux pour la saison d'hivers,

Danielle Paes

Rédactrice en chef du JACEIP 2013-2014
Université de Waterloo



JACEIP MEMBRES DU CLUB

Merci à nos commanditaires de l'ACEIP

PLATINUM

RANBAXY

Trusted medicines. Healthier lives



You're richer
than you think.®



Scotiabank®

GOLD



CANADIAN
PHARMACISTS
ASSOCIATION

ASSOCIATION DES
PHARMACIENS
DU CANADA

cacds · accp

Canadian Association of Chain Drug Stores
Association canadienne des chaînes de pharmacies



Consumer Healthcare

SILVER

APOTEX
ADVANCING GENERICS

CLUB



TABLE DES MATIÈRES

Mots de l'éditeur	2
JACEIP Membres Du Club	3
Mots du Présidente	5
Guy Genest	6
Compétitions ACEIP	9
Coin SCPH	10
Aperçu IPSF	
Australie	11
Slovénie	12
Perspective des étudiants	
Un déjeuner gratuit n'existe point	13
La Clinique WISH	15
Exercer sans stigmatisation	16
Position D'étalage - Webmaster	16
Qu'est-ce qui retient les pharmaciens?	17
Le pharmacien est présent!	19
PDW 2014 - Vancouver, BC	21
Exposition d'école	
Dalhousie Université	26
Université de Manitoba	27
Université de Montreal	28
Sponsors	29

Merci au comité de traduction pour tout votre travail!

Alissa Tao
Bradley Adams
Camille Rayes
Cassandra McEwan
Faizath Sonya Yallou
Karine Pilon
Patricia Jee
Stéphanie Lepage
Stephanie Mallet
Tayyaba Mawani
Gloria Chu
Catherine Montminy

Merci spécial à ce qui suit CAPSIL représentants:

Kacie Lunn - UW
Jennifer Holmes - U of S
Alysa Pompeo - UBC
Stephanie Gautron - U of M
Alysha Prata - U of T
Dave Ropson - MUN
Leah Pritchett - U of M
Holly Meginnis - UW
Yuchu Yan - U of A
Ellen Boyd - Dal

Photographie de couverture
Michael DiIorio

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@capsil.ca



Mots du Présidente



Chers membres de l'ACEIP,

Il est difficile de croire que ça fait déjà plusieurs mois depuis notre dernière JACEIP et que nous nous trouverons à mi année scolaire 2013-2014. Votre Conseil National de l'ACEIP a beaucoup travaillé au cours de ce semestre et j'espère que chacun des membres a pu bénéficier des contributions de l'exécutive.

PDW 2014 a été un succès astronomique - tous nos partenaires étaient absolument satisfait des réalisations de la plus grande conférence de la pharmacie au Canada. Le comité de planification PDW a certainement dévoué de nombreuses heures de travail et ça se voyait. Merci à toutes les personnes responsables pour le succès de cette conférence!

Pendant PDW, notre Conseil National a tenu notre Assemblée Générale Annuelle et c'est rassemblée pour la deuxième et dernière fois en personne avec les autres membres de l'exécutive pour définir la direction stratégique de notre association au cours des prochains mois. En fait, Il y aura de nouveaux partenariats formés qui vous fourniront avec des superbes prestations. Demeurez à l'écoute pour plus de détails - vous serez impressionné!

L'ACEIP continue d'être l'une des associations de pharmacie philanthropiques au Canada. Nos membres ont ramassé des dizaines de milliers de dollars pour les œuvres de charité ce semestre. Notre participation à «La Course à la vie CIBC» a été un véritable succès, et presque toutes les écoles de pharmacie du Canada ont organisé un concours de «M. Pharmacie». Et c'est avec grand plaisir que nous accueillerons le premier concours National de «M. Pharmacie» au PDW 2015 à Québec.

Sincèrement,

Jason Johnston

Président national CAPSI 2013-2014
B.Sc. Pharm. 2014, Université Dalhousie

Félicitations à la Comité de Planification PDW 2014 sur leur succès

- les images, les sons et l'hospitalité chaleureuse de notre « Phamille » sur la côte ouest nous nous garderons en souvenirs pour des années à venir.



PDW2014
v a n c o u v e r

Jan 8-11, 2014

currents of change - un courant de changement

FÉLICITATIONS

GAGNANTS DU PRIX GUY GENEST 2013

Description du prix

Ce prix est remis en honneur de M. Guy Genest, un individu incroyablement enthousiaste et passionné envers notre profession. Son soutien indéfectible des étudiants en pharmacie et des pratiques inter-professionnelles a solidifié sa stature comme l'un des plus grands amis que les étudiants de pharmacie canadiens ont jamais eu. Ce prix vise à reconnaître un individu de chaque faculté de pharmacie au Canada, pour leur passion et pour leur dévouement incomparable à notre profession.

University of British Columbia



Ana Von Bananović

En tant qu'étudiante, on ne peut que rêver de prendre part à la poursuite des connaissances avec passion et engagement, et Ana est incroyablement reconnaissante d'avoir eu la chance de pouvoir être impliquée dans une profession qui facilite ce genre d'opportunités. Les possibilités en pharmacie sont nombreuses : les étudiants sont inondés d'opportunités d'apprentissage, de professeurs qui les soutiennent, de ressources extraordinaires et d'objectifs significatifs. Cependant, malgré toutes ces perspectives, la principale force d'inspiration qui anime Ana est ses pairs. Voir d'autres étudiants en pharmacie performants qui se surpassent, excellent et parviennent à surmonter leurs propres attentes chaque jour ne fait qu'augmenter son désir de se joindre à eux et leurs ambitions. À travers son engagement et son dévouement envers notre faculté, Ana a prouvé sa passion pour la pharmacie et mérite grandement le prix Guy Genest.

University of Alberta

Laura Coleman

Je suis très honorée d'être le destinataire du prix Guy Genest de U de A, et je suis très heureuse de partager la raison pour laquelle je suis passionnée par le domaine pharmaceutique. Ce domaine est à lui-même une évolution—une évolution du monde qui détient tellement de potentiel pour l'innovation, la croissance et l'élan positif en tant que profession. Il y a beaucoup de possibilités dans ce domaine pour faire un impact dans le système de soins de santé, comme les soins aux patients, l'élaboration de politiques, les changements du système de soins de santé, et la collaboration interdisciplinaire. La position que nous avons, en tant que profession en ce moment, est ce que m'inspire à être impliquée activement dans la profession et je suis impatiente de voir les futurs étudiants faire d'avantage avancer cette profession.



University of Saskatchewan



Lindsay Chong

Lindsay Chong est une étudiante. En même temps elle est un membre énergique de CAP-SI à Saskatchewan et on devrait tous aspirer à être semblable à lui. Même si elle est plus occupée durant le premier trimestre que le reste du monde pendant toute l'année, elle peut toujours porter un sourire. Elle a démontré sa passion pour notre profession et elle a aussi démontré son énergie pour encourager la pharmacie dans la communauté. Lindsay merci pour tout ce que tu as fait pour nous! Nous sommes fiers que tu nous représentes.

University of Manitoba

Jaclyn Deonarine

La Faculté de Pharmacie à l'Université de Manitoba est fière d'honorer Jaclyn Deonarine comme lauréate du Prix Guy Genest cette année. À travers les nombreux rebondissements de sa vie, elle a finalement découvert sa passion - la profession de pharmacie. Après avoir pris connaissance de tous les développements de la profession à travers le pays, Jaclyn s'est rapidement impliquée avec l'ACEIP en tant que Représentante Junior du Manitoba. L'ACEIP lui a offert de nombreuses occasions, comme la participation à des conférences nationales et la rencontre d'étudiants et de pharmaciens innovateurs. «Plus particulièrement, l'ACEIP m'a donné la chance de pouvoir avancer la profession en présidant des événements de réseautage, des colloques éducatifs, des évolutions de promotion et d'activités philanthropiques.»



University of Toronto

Michael Zhang



Grâce à mes 4 ans à l'Université de Toronto, j'ai toujours cherché des moyens de faire progresser la pratique de la pharmacie et apporter des changements novateurs qui aideront à offrir des meilleurs soins aux patients. VeriDrug était une plate-forme innovante qui a engendré d'une collaboration entre moi-même, trios médecins de l'hôpital St. Michael, et cinq développeurs. Avec mon expérience dans la pratique de la pharmacie, j'ai vu une occasion pour les pharmaciens de faire participer leurs patients grâce à ce logiciel. Ceci, en aidant les pharmaciens à identifier les patients qui sont à risque de réactions indésirables avant l'hospitalisation et de fournir une plate-forme qui leur permet d'effectuer la réconciliation des médicaments numériquement. Je me suis engagé à promouvoir l'innovation dans la pratique de la pharmacie et j'espère à habiliter les étudiants en pharmacie à devenir des leaders dans notre système de santé.

University of Waterloo

Sarah Johnson

L'Université de Waterloo n'aurait pas pu choisir une meilleure lauréate pour le Prix Guy Genest cette année - Sarah Johnson est l'incarnation parfaite d'une personne qui n'a que la passion pour la pharmacie. Sarah assiste presque chaque événement à l'Université de Waterloo, et ce n'est pas tout... elle organise la plupart d'entre eux! Son dévouement à la pharmacie à travers ses stages co-op, son travail à temps partiel dans une pharmacie, son travail au comité interprofessionnel et son immense implication avec l'ACEIP sont claires. Elle est la destinataire idéale pour ce prix. Félicitations Sarah!



University of Montreal



Andr ea H ebert-Bernier

Cette année, la gagnante du Prix Guy Genest pour l'Université de Montréal est Andr ea H ebert-Bernier.  tudiante de quatrième année, Andr ea est également une jeune femme passionnée et dévouée à sa profession.   travers toutes ces années de pharmacie, elle a su trouver le temps de s'impliquer dans divers activités facultaires et elle a même assumer le rôle de co-présidente du PDW 2013   Montréal. Nous sommes très fier de l'avoir comme représentante de notre  cole puisque malgré les heures d'études et d'implication, elle rayonne toujours par son sourire et son enthousiasme d'aller à la rencontre des autres. Il n'y a jamais de temps mort en compagnie de cette jeune future pharmacienne! Félicitations Andr ea!

University of Laval

Maxime Dubé

Diriger la production de 4 courts métrages réfutant les mythes au sujet de la cessation du tabagisme est un projet qui démontre ma passion pour devenir un pharmacien. En effet, détruire les mythes concernant le tabagisme est une étape nécessaire dans le processus de convaincre les fumeurs des effets négatifs de leur habitude. Par conséquent, nous nous efforçons de fournir 4 vidéos professionnels avec le but d'éclairer les répercussions dévastatrices du tabagisme. Ces vidéos seront diffusées à travers les médias sociaux pour convaincre les fumeurs de quitter leur habitude mortelle.



Dalhousie University



Ellen Boyd

Ellen est une incroyable représentante du Collège de Pharmacie de l'Université Dalhousie et est digne de recevoir le Prix Guy Genest de Passion en Pharmacie. Ellen a servi pendant deux ans sur le Conseil National de l'ACEIP comme Représentante Junior et Senior pour l'Université Dalhousie. Elle servira une troisième année au poste de Fonctionnaire des Finances pour l'ACEIP National. Ellen est impliquée dans de nombreux projets de pharmacie à l'extérieur de l'ACEIP, soit comme bénévolat pour APAC 2012, participant à des activités PAW ou comme député de la DSPS. Toujours une personne positive, Ellen est la gagnante parfaite pour ce prix!

Memorial University of Newfoundland

Janice Coleman

Janice Coleman est une étudiante de Memorial University. Elle a prit un rôle active d'avocate pour la profession en étant un membre adjointe et principale de CAPSI. L'an dernier, elle s'est beaucoup investie dans la semaine de la sensibilité des pharmaciens et pharmaciennes. L'activité y compris l'organisation d'un lâchement public de la pilule et du travail bénévole durant plusieurs  v nements. Très souvent, elle encourage ses camarades de classe à participer et promouvoir la profession. Elle est aussi très passionnée des changements dans la pratique de la pharmacie.



Compétitions ACEIP

Les lauréats nationaux 2013



Concours entrevue avec un patient

- | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------------------------|
| 1 st | Heidi Marschall | <i>University of Manitoba</i> |
| 2 nd | Allison Tario | <i>University of Waterloo</i> |
| 3 rd | Jean-Patrick Sylvain | <i>University de Montreal</i> |
| 4 th | Shaylee Peterson | <i>University of British Columbia</i> |



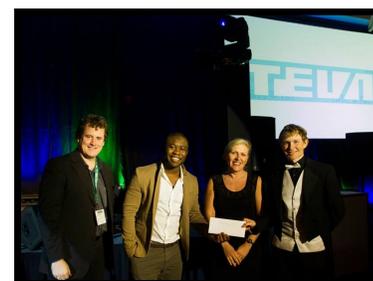
Compétition MVL

- | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------------------------|
| 1 st | Jean-Patrick Sylvain | <i>University de Montreal</i> |
| 2 nd | Tania Habib | <i>University de Laval</i> |
| 3 rd | Moataz Daoud | <i>University of Toronto</i> |
| 4 th | Shaylee Peterson | <i>University of British Columbia</i> |



Compétition littéraire

- | | | |
|-----------------|-------------------|-----------------------------------|
| 1 st | Joshua Torrance | <i>University of Alberta</i> |
| 2 nd | Amanda Harrop | <i>University of Waterloo</i> |
| 3 rd | Tommy Barr | <i>University of Saskatchewan</i> |
| 4 th | Katherine Koroluk | <i>University of Toronto</i> |



Compétition galénique

- | | | |
|-----------------|--|-----------------------------------|
| 1 st | Peter Yang, Sabina Choi, Andrew Noh, Kati Lorenz | <i>University of Alberta</i> |
| 2 nd | Michelle Holm, Trina McFarlane, Victoria Sarnovsky, Angela Quach | <i>University of Waterloo</i> |
| 3 rd | Jeffrey Herbert, Andrew Plishka, Alanna Hoesgen, James Khouri | <i>University of Saskatchewan</i> |
| 4 th | Heidi Marschall, Jill James, Ashley Ewasiuk, Steven Burczynski | <i>University of Manitoba</i> |



Award of Professionalism

- | | |
|-----------------|--------------------------------|
| 1 st | University of Waterloo |
| 2 nd | University of British Columbia |
| 3 rd | University of Saskatchewan |





MISE À JOUR HIVERS 2014 – DÉLÉGUÉE NATIONALE DES ÉTUDIANTS SCPH

Jaskiran Otal, Université de Waterloo

J'espère que 2014 a bien commencé pour tout le monde! Je tiens à féliciter le Comité de Planification PDW 2014 sur ce qui était une conférence fantastique à Vancouver! Pour ceux d'entre nous à qui venaient d'un climat polaire, le temps doux (ou plus doux que chez nous) était une retraite bien appréciée - même si cela était remplacé par un peu de pluie!

Le Conseil National de l'ACEIP continue ses efforts pour aborder les questions concernant les étudiants de pharmacie. Dans chaque édition de la JACEIP, j'espère apporter des nouvelles, des mises à jour, et des informations pertinentes de la Société Canadienne des Pharmaciens d'Hôpitaux (SCPH) par cet "Coin SCPH". Si vous n'êtes pas encore membre de la SCPH, je vous encourage à visiter www.cshp.ca ou moi-même ou votre étudiant délégué SCPH locale pour des informations sur les avantages de membre. S'il vous plaît n'hésitez pas à me contacter à jaskiran.otal@gmail.com si vous avez des questions!

Mise à Jour SCPH – Hivers 2014:

Consultez «STUDENT CORNER» sur le site web de la SCPH: www.cshp.ca/students

En savoir plus sur l'adhésion de la SCPH, les possibilités pour les étudiants durant l'été, la résidence, et bien plus encore.

Prix SCPH-ACEIP pour les Étudiants en Pharmacie

Félicitations à Erin Chung de l'Université de Toronto, qui a reçu le prix cette année, présenté au PDW 2014.

Compétition des Étudiants SCPH 2015

Merci à tous ceux qui ont soumis des contributions à la Compétition des Étudiants SCPH 2014 cette année! Votre passion pour la profession est évidente!

Les membres de la SCPH peuvent voter en ligne pour leurs vidéos et histoires préférés! Connectez-vous sur le site web et visitez http://www.cshp.ca/cshp2015/competitions/vote/index_e.asp. Vous pouvez voter une fois par semaine jusqu'au 23 Mars!

Réseaux de Pharmacie Spécialisés (RPS)

En tant que membre de la SCPH, vous avez accès à la Réseaux de Pharmacie Spécialisés (RPS), qui vous relie aux pharmaciens à travers le pays dans des réseaux organisés par spécialités ou bien par intérêts. Ça vous donne un aperçu clinique plus précis pour de nombreux sujets en pharmacie.

Dans un effort d'améliorer le RPS pour les étudiants en pharmacie, je vous invite à nous rejoindre et de profiter d'avoir contact avec les étudiants d'autres facultés - si vous êtes intéressé par la portée locale de la pratique, ou si vous avez des questions sur les ressources populaires.

Comment adhérer aux RPS:

Connectez-vous à my.cshp.ca

Au gauche de la page, sélectionnez «Pharmacy Specialty Networks»

Sélectionnez les RPS que vous souhaitez joindre et cliquez sur le sauvegarder.

Pour voir vos RPS, sélectionnez «eForums»!

Les Aventures en Pharmacie Australienne «Down Under»

Melissa Li - University of Waterloo

Cet Août, j'ai eu l'occasion d'aventurer à l'autre bout du monde pour la première fois. Je me suis retrouvée en Australie grâce au programme d'échange d'étudiants (SEP) de l'IPSF. SEP considère les étudiants en pharmacie à travers le monde et les trouve un placement dans un autre pays où ils auront la chance de partager et célébrer la diversité de notre profession avec les collègues internationaux.

J'ai quitté le Canada immédiatement après avoir écrit mon dernier examen au début Août. Vingt-six heures plus tard, je suis arrivée à Townsville, en Australie à la fin de leur hiver qui me semblait étonnamment comparable à notre été.

Entre mes études et le co-op, je pouvais rester que pour un stage de trois semaines. Avec si peu de temps, j'ai surtout apprécié que mon stage et l'hébergement étaient organisés pour moi avant mon arrivée. J'ai eu la chance car j'ai pu rester avec un étudiant de pharmacie qui suivait ces cours à l'université tout près. Mon stage était aussi tout près et j'ai pu facilement marcher au travail! Le personnel à la pharmacie était incroyable, sympathique et très patient en m'enseignant. Par coïncidence, ils avaient deux autres étudiants canadiens qui travaillaient à la pharmacie.

Au cours de mes 60 heures de travail nécessaires pour compléter mon stage, j'ai tout de suite remarqué la cohésion de l'équipe, la confiance des patients en tant que



les conseils du pharmacien – c'était exactement comme au Canada. J'ai été surpris de voir l'accent mis sur les produits en vente libre, les produits naturels, la pratique avancées du personnel non-pharmacien, ainsi que les différences dans la programmes de remboursement de prescription par rapport à l'Ontario. La majorité des produits en vente libre sont placés derrière le comptoir en Queensland afin que le personnel de la pharmacie soit intrinsèquement plus impliqués dans la sélection des produits pour le patient. Cette méthode de placement de produit ainsi que les nombreuses options contribuent vraiment à promouvoir une intervention de pharmacien et de contrôle de produit. À Townsville, la plupart des recommandations de produits ont été faites par les membres du personnel non-pharmaciens. Cela est différent quand on compare à l'Ontario où seul le pharmacien peut recommander les produits. La couverture de l'assurance médicaments est aussi très différente. En Australie, tous les patients ont subventionné les médicaments dans le cadre du «Pharmaceutical Benefits Scheme», mais en Ontario, seules les personnes âgées ont accès à la couverture des médicaments. Même si j'avais appris sur les différents systèmes de santé à travers nos cours académiques, c'était très différent d'être au sein d'un autre système de santé. J'ai gagné une meilleure compréhension après l'avoir vécu moi-même. Il était également très utile d'avoir mon stage dans la même ville qu'une école de pharma-

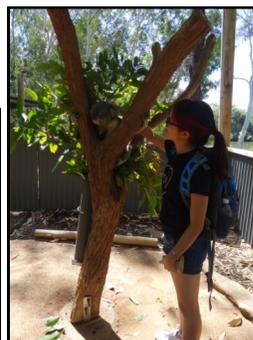
cie. Tout le monde était très accueillant et a pris le temps de me faire découvrir les charmes de la ville. C'était intéressant de pouvoir discuter avec autres étudiants en pharmacie et de comparer les différences entre les études et les critères d'octroi de licences. Par exemple, les étudiants australiens n'ont qu'à passer quatre années à l'école pour devenir un pharmacien; par contre, cela comprend un minimum de six années en Ontario.

Ma partie préférée de cette expérience a été tout simplement avoir l'occasion de voyager et de m'immerger dans la culture d'un autre pays. Après mon temps à la pharmacie, j'ai pris le bus et pour aller à Cairns et «Airlie Beach», deux très beaux endroits où j'aurai aimé visiter plus longtemps. J'ai arrivé à



faire de la plongée libre et sous-marine pour la première fois. J'étais témoin de la beauté de la Grande Barrière de Corail et des Îles Whitsunday. Je veux absolument retourner en Australie pour faire un tour plus rigoureux, car ce petit goût n'était pas assez!

Mon expérience SEP a été très intéressante. Je suis heureuse que je suis sorti de ma zone de confort et de voyager tout seul à travers un océan et de rencontrer des étrangers. Je recommande fortement le SEP pour tous ceux en pharmacie qui sont intéressés! Ça met vraiment en perspective les différences et les points en commun d'une seule profession à travers le monde. J'ai attrapé le virus du voyage et je suis sûre que ça vous arriverez aussi.



Aperçu IPSF

Échange étudiant en Slovénie

par Jessica Adria, Université du Manitoba

J'ai eu l'occasion incroyable de participer au programme d'échange étudiant (SEP) organisé par FIEP/IPSF en Slovénie en juillet dernier. J'ai aussi eu l'occasion de voyager avec mon mari pendant quatre semaines et de découvrir l'Italie, l'Allemagne et l'Autriche.

Nous nous sommes promenés autour du Colisée et nous avons vu des aperçus de la vie à l'époque romaine. Le matin, nous avons dégusté le meilleur café aux cafés charmants; nous avons visité de nombreuses cathédrales avec des sculptures ornées et un carrelage extraordinaire.

Nous avons fait des randonnées à Cinq Terre, 5 villes charmantes qui offrent des vues époustouflantes sur la mer Méditerranée de couleur bleu vert profond. Nous nous sommes assurés d'acheter un abon-

nement étudiant à Venise afin de prendre le bateau-bus sans limite et traverser les canaux sinueux. En

Allemagne, nous sommes allés à un *Biergarten* à Munich et nous avons partagé un « mas » de bière (1 litre) et un bretzel géant. Puis à Berlin, nous avons obtenu un aperçu de l'histoire au Musée juif de Berlin. On s'est promené autour du Nuremberg et on a trouvé les coucous et les boutiques de Noël à tous les coins de rues. À Innsbruck, une ville autrichienne, on a séjourné à un chalet hors-saison, monté la pente de ski et descendu par le téléphérique. Nous avons même trouvé par hasard des vaches typiques avec une cloche autrichienne. C'était ensuite

temps pour le train de nuit à Ljubljana, la capitale de la Slovénie, pour le programme d'échange.

L'hôtesse d'accueil nous a rencontré au centre-ville. Elle

nous a indiqué les meilleurs marchands de crème glacée et les restaurants qui offraient un menu étudiant. De plus, elle nous a aidé à nous installer dans notre résidence universitaire. Ensuite, on nous a présenté aux autres étudiants de pharmacie qui participeraient au SEP avec moi – ils sont venus de la Pologne, la Serbie et l'Oregon! Nous sommes rapidement devenu de bons amis – on a passé du temps après le travail et on a fait des voyages pendant les fins de semaine. On a visité les grottes de Skocjan, un patrimoine mondial et la plus grande caverne souterraine en Europe. On est allé au lac de Bled où on a ramé dans un bateau-cygne romantique autour des

petites îles situées dans le centre du lac. Nous avons même sonné la cloche porte-bonheur dans l'église. On a goûté le célèbre kremšnita, un très bon gâteau à la vanille et à la crème typique de la ville, en profitant des vues magnifiques des Alpes juliennes derrière le lac.

Le programme d'échange de la pharmacie hospitalière a eu lieu au Onkoloski Institut Ljubljana, le grand centre d'oncologie de la Slovénie. La première chose à apprendre était le mot

« pharmacie » en slovène. J'ai supposé qu'il ressemblerait au mot anglais mais j'avais tort. J'ai finalement trouvé « Lekarna » au sous-sol (évidemment!). C'était très différent de l'exercice de la pharmacie au Canada; il y avait rarement des techniciens dans la pharmacie. Il me semblait que le travail de technicien était quasiment fait par les pharmaciens et partiellement par les infirmiers. J'ai eu l'occasion de mettre une



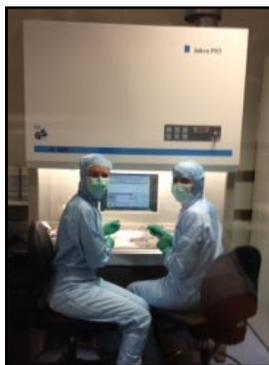
casaque et aller à la pièce stérile pendant une journée. J'ai aidé à faire les tests microbiens et j'ai même eu l'occasion de préparer un sac de médicament cytotoxique. Il y avait des ordinateurs dans les enceintes de sécurité biologique qui décrivaient les étapes et ils étaient connectés à une balance sur laquelle on pesait le sac après chaque étape afin de faire une double vérification.

Le plus grand défi de ce programme était la barrière de la langue. Le slovène est une langue slave et ne ressemble pas du tout à l'an-

glais ni le français. Il y avait seulement quelques pharmaciens qui parlaient bien l'anglais et le reste avait un niveau élémentaire en anglais. Tout le monde était très sympathique et agréable, mais la barrière de la langue nous forçait de communiquer de manière intéressante.

J'ai à présent plus d'expérience en pharmacie hospitalière en Slovénie qu'au Canada. J'ai hâte de faire mon stage en milieu hospitalier avec une perspective internationale et j'estime que j'apprendrai les différences entre les hôpitaux slovènes et ceux du Canada lorsque j'aurai acquis plus d'expérience.

Dans l'ensemble, le programme SEP était une expérience inoubliable. Quelque chose d'inattendu était l'amitié que j'ai développée avec les étudiants de pharmacie qui venaient des autres pays du monde. Je recommanderais ce programme à tout étudiant qui a le moindre intérêt pour voyager et pour apprendre davantage au sujet de la pharmacie dans d'autres parties du monde.



Perspective des étudiants

Un déjeuner gratuit n'existe point et pourquoi cela a de l'importance dans la profession de pharmacie

Mandy Harrop - University of Waterloo



Chaque environnement pharmaceutique dans lequel j'ai eu à travailler en tant qu'étudiant co-op en pharmacie, incluant la communauté, l'hôpital, et les centres d'équipe de santé familiale, ont présenté plusieurs opportunités d'assister à un

“déjeuner-conférence”, offert par les compagnies pharmaceutiques.

Ces séminaires durant la période du déjeuner équivalaient à ce que les entreprises pharmaceutiques offrent un repas gratuit aux fournisseurs de soins de santé tout en détaillant des informations sur un nouveau médicament. En tant qu'étudiant, je m'émerveillais d'avoir l'opportunité d'y assister durant ma pause-déjeuner; assoiffée de connaissance et enthousiaste à l'idée de recevoir un délicieux repas qu'en tant qu'étudiant je n'avais ni le temps ni l'argent de m'offrir. Cela semblait trop beau pour être vrai. Pourquoi est-ce qu'une compagnie pharmaceutique offrirait tout cela gratuitement? Il devrait y avoir un piège. Comme le dit un vieil adage, un déjeuner gratuit n'existe point.

Ce serait naïf de croire que les géants pharmaceutiques offrent aux docteurs, pharmaciens et autres professionnels de la santé de part et d'autre du pays, des déjeuners gratuits et autres cadeaux en signe de simple générosité. Ce serait

aussi naïf de penser que l'on pourrait recevoir ces gracieusetés et informations des représentants de ces compagnies sans que cela n'influence nos habitudes de prescrire et nos points de vue. Pourtant, plusieurs individus pensent qu'en étant conscients du potentiel parti pris et

En tant qu'étudiant, je m'émerveillais d'avoir l'opportunité d'y assister durant ma pause-déjeuner...

en prenant soin d'utiliser son jugement, ils restent imperturbables face à ces

efforts de marketing. Un sondage des résidents en médecine qui est apparu dans le American Journal of Medicine disait que 61% des répondants croyaient que les campagnes de l'industrie pharmaceutique n'influençaient pas leurs ordonnances, mais seulement 16% pensaient que les autres médecins étaient tout autant non-influencés.¹ Les raisons citées pour expliquer le fait qu'ils restaient fermes face à cette influence des représentants incluaient le fait qu'ils avaient suffisamment de connaissance clinique et une capacité à ignorer les

représentants tout en jouissant des cadeaux.¹ Les compagnies pharmaceutiques dépensent un

montant d'argent considérable sur ces campagnes de marketing. Au Canada, plus de 1,7 milliards par an sont dépensés pour promouvoir des produits aux médecins.² Il dépenserait une telle somme seulement si cela rapportait des résultats, et à l'évidence, tel est le cas. Quelques statistiques indiquent que pour

Les compagnies pharmaceutiques dépendent un montant d'argent considérable sur ces campagnes de marketing

ment du sponsor pharmaceutique augmentait

après un événement de formation médicale continue (FMC).⁵ Bien que les exemples s'assemblent expliquant l'influence de l'industrie pharmaceutique, il n'y a pas encore une étude qui montre que cette influence améliore les coutumes de prescrire.²

chaque 1 dollar que l'industrie pharmaceutique dépense pour sponsoriser l'éducation médicale et les réunions professionnelles, elle obtient un retour de 3,50 dollars.³ Les études démontrent également que la formation continue des prescripteurs pour un certain médicament augmente le nombre d'ordonnances émises pour ce même médicament.³ Une étude de cas démontrait que les médecins ayant requis des additions au formulaire des hôpitaux avaient probablement accepté auparavant de l'argent des compagnies pharmaceutiques pour assister ou faire une présentation lors d'une conférence.⁴ Les médecins étaient plus susceptibles de demander l'addition de médicaments des compagnies dont ils avaient rencontré les représentants.⁴ Un autre sondage démontrait que la tendance de prescrire le médica-

suite à la page ...14

Références

1. Steinman MA, Shlipak MG, McPhee SJ. Of Principles and Pens: Attitudes and Practices of Medicine Housestaff toward Pharmaceutical Industry Promotions. *Am J Med.* 2001; 110:551-557.
2. Square D. Does that free sleeve of golf balls demean the profession? *JAMC.* 2003; 168 (7):884.
3. Changes in prescription drug marketing. *Pharmacist's Letter/Prescriber's Letter* 2008;24(9):240901.
4. Chren M, Landefeld C. Physicians' Behavior and Their Interactions With Drug Companies A Controlled Study of Physicians Who Requested Additions to a Hospital Drug Formulary. *JAMA.* 1994; 271(9):684-689.
5. Bowman MA, Pearle DL. Changes in drug prescribing patterns related to commercial company funding of continuing medical education. *J Contin Educ Health Prof.* 1988; 8(1):13-20.

Perspective des étudiants

...suite de la page 13

Le focus des relations entre l'industrie pharmaceutique et les professionnels de la santé a généralement été les médecins. Cela est entrain de devenir de plus en plus pertinent à la profession de pharmacie. Les pharmaciens sont les experts

en médicaments, dont les aptitudes cognitives sont de plus en plus

utilisées vu que leur champ d'exercice continue à innover et inclut le droit de prescrire dans quelques provinces. Il est vital que la connaissance du pharmacien soit basée sur une évaluation appropriée de l'évidence et indépendamment de l'influence des compagnies pharmaceutiques biaisées. Les pharmaciens sont dans une position fiduciaire de déterminer le soin médicamenteux optimal pour un patient et la profession est constamment votée comme étant parmi celles les plus fiables au Canada.⁶ Cette opinion pourrait être compromise si les pharmaciens se faisaient connaître comme acceptant régulièrement des déjeuners gratuits et se basant sur les informations provenant des compagnies pharmaceutiques.

Les organisations telles que "No Free Lunch" ont décidé de se dresser contre le barrage de marketing lancé aux pro-

fessionnels de la santé par l'industrie pharmaceutique.⁷ Cette organisation met les professionnels de la santé au défi de s'engager à refuser quelconque cadeau de cette industrie et à rechercher des sources d'information intègres. Un guide spécifique aux pharmaciens canadiens faisant face à ce problème éthique ne peut être trouvé facilement. L'on pourrait argumenter que cela tombe sous le code d'éthique du Ontario College of Pharmacists:

"Principe 5: Chaque membre agit avec honnêteté et intégrité".⁸ Le American College of Clinical Pharmacists a un exposé de fonctions sur les relations éthiques entre la profession de pharmacie et l'industrie.⁹ Cela établit que quelconque cadeau pouvant influencer une évaluation clinique pose un conflit d'intérêt.⁹ Il reconnaît qu'il existe des études ayant démontré que l'acceptation d'un cadeau même aussi minuscule qu'un stylo, crée un sentiment d'obligation à faire un acte réciproque.⁹ L'exposé de fonctions reconnaît que les relations entre pharmaciens et industrie sont inévitables et peuvent parfois être bénéfiques, mais ces relations doivent demeurer entre les limites appropriées. Les informations provenant d'un représentant peuvent être utiles

mais doivent être interprétées avec prudence. Il a été reporté que 11% des déclarations faites par les délégués pharmaceutiques sont erronées et que les médecins sont généralement incapables de reconnaître l'information inexacte.¹⁰

Notre système de santé ne pourrait survivre sans l'industrie pharmaceutique, qui apporte des médicaments pouvant sauver des vies sur le marché, mais ultimement l'industrie est une entreprise qui cherche à faire un profit. Ceci met la pression sur les professionnels de la santé pour qu'ils arrivent à détecter lorsque ces relations pose un conflit d'intérêt. Au fur et à mesure que les relations entre pharmaciens et industrie deviennent de plus en plus communes, les considérations d'éthique que pose ce problème doivent être soulevées comme l'un des sujets d'actualité en pharmacie

...11% des déclarations faites par les délégués pharmaceutiques sont erronées et que les médecins sont généralement incapables de reconnaître l'information inexacte

aujourd'hui. Dire non à un déjeuner gratuit n'est pas tâche faci-

le, surtout lorsque cela est tentant de le justifier avec le travail ardu et les longues heures dévoués par les professionnels de la santé. Mais, ce n'est pas une question de notre propre mérite, plutôt du fait que nos patients méritent mieux.

References

6. Canadian Pharmacists Association. Pharmacists Continue to be Most Trusted Professionals. Available at: <http://blueprintforpharmacy.ca/resources/resource-article/2012/01/04/pharmacists-continue-to-be-the-most-trusted-professionals>. Published Jan 2012. Accessed October 5, 2013.
7. No Free Lunch. Available at: <http://nofreelunch.org>. Published 2005. Last updated 2012. Accessed October 5, 2013.
8. Ontario College of Pharmacists. Code of Ethics. Available at: <http://www.ocpinfoc.com/client/ocp/OCPHome.nsf/web/Code+of+Ethics>. Published December 2006. Accessed October 5, 2013.
9. American College of Clinical Pharmacy. Pharmacists and Industry: Guidelines for Ethical Interactions. *Pharmacotherapy* 2008;28(3):410-420.
10. Ziegler M, Lew P, Singer BC. The Accuracy of Drug Information from Pharmaceutical Sales Representatives. *JAMA*: 1995;273(16):1296-8.

Perspective des étudiants

La Clinique WISH

Stephanie Gautron - University of Manitoba

Pendant ma première année d'école de pharmacie, j'ai eu l'opportunité de faire du bénévolat à la clinique WISH. WISH est une clique dirigée par les étudiants, fondée en 2009 dans la région de Point Douglas en Winnipeg, Manitoba. La population de Point Douglas a été identifiée pour la pire santé globale et le plus bas moyen revenu familial en Winnipeg. L'acronyme WISH veut dire « La Santé Interdisciplinaire Dirigée par les Étudiants de Winnipeg » et son objectif c'est d'adresser les besoins de santé pour ceux de la région de Point Douglas dans une manière impartiale et socialement responsable. Au même temps, WISH a l'objectif de fournir un environnement interprofessionnel pour l'apprentissage des étudiants. La clinique WISH se réunit le dimanche dans l'après-midi et exige qu'il y ait un minimum de 12 étudiants avec des professionnels de santé variés, comme la pharmacie, la nutrition, le médecin, travail social, et l'ergothérapie.



Un dimanche quotidien commence avec couper et arranger des fruits et végétales. Quand les portes sont ouvertes, les étudiants accueillent les clients et les clients sont servis des

boissons, des fruits, et des végétales. Il y a souvent un médecin et d'autres mentors comme les pharmaciens qui font le bénévolat pour offrir leur temps et soins aux invités. Quand un client a un concerne de santé, deux étudiants venant de différents facultés de santé sont jumelé pour interroger le patient. Après l'entrevue, les étudiants visitent leur mentor pour partager leurs observations. Puis, les étudiants et leur mentor visitent le patient encore pour discuter un plan thérapeutique. À mon avis, j'ai trouvé ces cas cliniques extrêmement précieux et éducatif. L'opportunité d'interagir avec les patients m'a aidé à développer mes talents interpersonnels. De plus, les cas cliniques m'ont aidé à développer les intérêts en autres divers sujets médicaux. Par exemple, il y a un an que ma faculté de pharmacie a organisé une journée éducative de « Cession de Fumage » avec la clinique WISH, où j'ai participé à développer un plan thérapeutique pour un patient qui était prête à cesser de fumer. Bien que je n'avais pas beaucoup d'éducation avec la cessation de fumage à ce temps, mon mentor était un pharmacien qui a gradué récemment de l'Université de Manitoba. J'ai eu la privilège d'observer mon mentor faire une évaluation approfondit et de trouver la meilleur plan thérapeutique pour le patient. La semaine prochaine, j'ai observé mon mentor conseiller un patient avec le produit Champix.



En conséquence, la cession de fumage a devenue un sujet important pour moi, et maintenant je suis motivé à apprendre plus

au sujet de cession de fumage pendant mes études.

Faire la bénévolat à la clinique WISH donne aux étudiants l'opportunité de provisionner des soins gérés aux patients dans une approche interprofessionnelle. WISH est un modèle excellent pour noter l'importance d'avoir des liens interprofessionnels entre les professionnels de santé pour répondre aux besoins des patients. Par exemple, un médecin peut offrir des services thérapeutique pour un concerne de santé, mais un travailleur social est également nécessaire parce que dans un cas, les conditions de logement de la patient et sa famille étaient mal, et leur santé était impacté négativement. La clinique WISH offre aux étudiants

La clinique WISH offre aux étudiants une compréhension approfondie et une appréciation pour les autres professionnels de santé.

une compréhension approfondie et une appréciation pour les autres professionnels de santé. Le soin interprofessionnel est une approche durable qui répond aux besoins des patients. La clinique WISH offre un modèle excellent pour le rôle d'un pharmacien dans l'équipe du système de santé.

C'est facile à enregistrer pour faire la bénévolat avec la clinique WISH. Quelques documents doivent être remplis et la présence à une session d'orientation est nécessaire. Les étudiants peuvent choisir le dimanche à leurs avis pour le bénévolat, et doivent s'inscrire en ligne dans un tableur Doodle. J'encourage les étudiants à considérer faire le bénévolat à la clinique WISH parce que chaque dimanche de l'année, il y a un manque de bénévoles.



Pour les étudiants situés hors de Manitoba, il y a plusieurs d'autres organisations similaires à la clinique WISH, comme SHINE en Edmonton, CHIUS en Vancouver, et SWITCH en Saskatoon. Je suggère fortement que les étudiants de pharmacie soient plus impliqués avec leurs organisations parce que c'est une expérience d'apprentissage pour offrir des soins aux patients dans le besoin.

Perspective des étudiants

Exercer sans stigmatisation

Dave Ropson - Memorial University of Newfoundland



La stigmatisation est parfois très préjudiciable. Au fur et à mesure que nous avançons dans nos études de pharmacie, on nous dit d'éviter de « stéréotypés » les gens mais de plutôt regarder les faits. Nous apprenons à traiter les gens équitablement et à aborder chaque situation avec un esprit ouvert, qui est en effet la meilleure façon de tout aborder.

Un coin sombre de notre exercice est le traitement avec la méthadone. C'est facile de supposer que ce groupe de patients est différent que les autres à cause de leur traitement. Que nous voulions l'admettre ou pas, la plupart des gens (soit ouvertement ou secrètement, tout aussi inapproprié) ont des idées préconçues sur ces patients bien avant la rencontre ou interaction

avec eux. Je dis toutefois ouvertement que j'ai hésité à travailler dans une pharmacie avec une clientèle de méthadone assez nombreuse pour ma région (presque 50 patients). Je ne savais pas trop comment communiquer

avec ces patients, comment agir, comment les accueillir ou

même quoi faire avec les ordonnances de méthadone. J'étais vraiment nerveux et j'étais convaincu que cela dépasserait mes capacités.

En rétrospective, je ne pourrais pas être plus heureux que j'aie commencé à travailler à cette pharmacie! J'ai appris qu'il est gratifiant de travailler avec ces patients. Ce sont des patients tout comme les autres groupes;

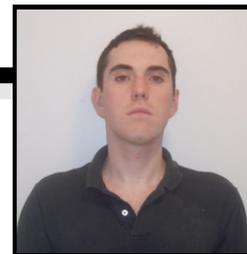
En rétrospective, je ne pourrais pas être plus heureux que j'aie commencé à travailler à cette pharmacie!

la grande majorité de ces patients veut vraiment de l'aide et ils savent que nous sommes ici à cette fin. Ils sont des patients qui ont besoin de nos connaissances et compétences pour récupérer, parfois plus que d'autres. Avoir nos propres interprétations erronées pourrait empirer la qualité de soins offerts et il n'y a rien de pire que cela. Je trouve cela très satisfaisant de travailler avec ces patients et j'ai apprécié de les mieux connaître!

Afin d'expérimenter pleinement de la vie en pharmacie, je pense que la gestion de la méthadone est un élément fondamental. Je crois qu'elle incarne véritablement ce que signifie d'aider nos patients.

Position D'étalage WEBMASTER

Patrick Monaghan



Comme le webmaster de CAPSI, je garde le site web : www.capsi.ca et la courriel électronique pour tous les délégués nationaux de CAPSI. Il m'a obligé à apprendre les bases de codage HTML pour faire des changements au site web par le programme WordPress. L'information sur la site-web a besoin des révisions périodiquement pour la nouvelle information sur PDW, de nouveaux profils d'avocats, de nouveaux sponsors, et d'autres informations qui changent.

Un site web intéressant que je garde est www.capsi.ca/scope, une carte interactif de Canada qui démontre le champ de pratique pour les pharmaciens dans chaque province. Je révise cette carte dès qu'il y a un champ de pratique étendue qui est implémenté dans une province, et j'essaye de sauver les étudiants du temps en recherchant le site web pour l'association de pharmacie en chaque province.

Beaucoup des aspects techniques de la position Webmaster ne sont pas applicable directement à la pharmacie, mais en considérant comment les pharmaciens dépendent sur les ressources sur ligne en pratique, j'aime avoir une éducation sur comment ces ressources sont installer. J'ai aussi utiliser ces talents que j'ai appris ici à une projet avec Santé Canada Infoway; avec quatre autres étudiants de pharmacie, on a développé un course national pour les étudiants de pharmacie en sujet de l'information de technologie (regardez sur : <http://afpc-education.info/moodle/>).

Avant moi, Franky Liu était un Webmaster excellent qui a installé le site web et m'a appris les bases du métier. Quelque chose aussi intéressant en être Webmaster c'est les réseaux. Vous avez l'opportunité de travailler très proche avec les membres de CAPSI qui sont autour du pays et aider les membres à installer leurs profiles, leurs courriels électroniques, et leurs contributions au site web.

L'information de technologie va seulement améliorer dans la future, et va probablement avoir un rôle plus important pour le soin des patients. Je suggère d'apprendre un peu de la langue de programme, le codage HTML, ou n'importe quel science d'ordinateur qui vous intéresse.

Quelques positions de pharmacie utilisent l'information de technologie comme : rendre/améliorer les logiciels pharmaceutiques, l'information de drogues parmi les provinces, l'analyse des régimes d'assurance de médicaments pour les compagnies d'assurance et le gouvernement, et garder les ressources sur ligne comme le E-CPS.

Une formation en information de technologie va certainement aider l'étudiant de pharmacie ambitieux dans un marché de travail incertain dans la future. À quoi attendez-vous?

Qu'est-ce qui retient les pharmaciens?

Joshua Torrance *University of Alberta*



INTRODUCTION

Le champ de la pratique de la pharmacie au Canada a fait couler beaucoup d'encre dans la dernière décennie. Les bénéfices cliniques et monétaires d'inclure les pharmaciens dans les équipes de soins primaires sont bien documentés, ainsi que les raisons pour lesquelles ceux-ci ont de la difficulté à adopter ce nouveau rôle.¹⁻³ Les barrières rapportées par les pharmaciens sont généralement en lien avec le manque de temps, d'argent, de formation et de support de la part des patients et autres professionnels de la santé.⁴⁻⁶ Malgré ces barrières, les attentes face aux pharmaciens continuent de grandir, tout comme le support et le financement, particulièrement en Alberta.

L'Alberta, un meneur mondial en terme de pratique de la pharmacie, a donné à ses pharmaciens un champ de pratique ainsi qu'un financement des plus étendus au monde. Malgré cela, le recours aux services pharmaceutiques demeure largement superficiel. Les pharmaciens albertains peuvent prescrire et ajuster des médicaments, administrer des injections et développer des plans de soins aux patients, mais ne desservent qu'en moyenne deux services pharmaceutiques par jour.⁷⁻⁹

Le support continué fourni au pharmacien en Alberta met en question si oui ou non les barrières mentionnées si haut sont les seules qui font obstacles aux pharmaciens. En effet, des données suggèrent que retirer ces barrières ne serait pas suffisant à la promotion du changement à la pratique. Rosenthal et al. soulèvent une explication originale sur ce faible recours aux services cliniques. Ils supposent que les pharmaciens freinent eux-mêmes le changement en sous-évaluant leur éducation, et en étant incapable d'appliquer leurs connaissances sous de nouveaux angles, tel qu'attendu d'un clinicien primaire.¹⁰ Je crois que ces idées suggérées par Rosenthal et al. contribuent grandement au manque d'adhésion aux changements de la pratique, mais je crois également que la situation remonte à un problème plus fondamental : les pharmaciens ne perçoivent pas la nécessité du changement.

LE PROCESSUS DE CHANGEMENT

Les changements apportés à la pratique sont similaires à ceux observés dans toute grande organisation. Il est possible d'anticiper que le succès de ce changement dépendent de facteurs similaires. *Les 8 étapes du processus de changement* de Kotter donnent un indice sur le taux de réussite (Figure 1).^{11,12} L'élément clé se définit par « l'établissement d'un sentiment d'urgence ». Sans la perception de nécessité, l'individu n'investira pas les efforts nécessaires à l'implantation d'un changement. Je propose que les pharmaciens ne perçoivent pas la nécessité de changer leur pratique, puisqu'ils se considèrent déjà comme des professionnels centrés sur le patient et essentiel au système de soins.

LA PERCEPTION DU RÔLE ACTUEL

Une autre étude de Rosenthal et al. a examiné la réponse des pharmaciens à la question « en une ou deux phrases pouvez-vous m'expliquer « ce que fait le pharmacien » ». 45% des pharmaciens ont répondu par une réponse centrée sur les produits contre 29% qui ont répondu par une approche centrée sur le patient (Table 1).¹³⁻¹⁴ Ces résultats vont à l'encontre d'une étude chez les pharmaciens communautaires canadiens de 2009, les questionnant sur la perception de leur rôle potentiel en soins primaires. Cette étude sondait les pharmaciens sur les tâches qu'ils considéraient les plus importantes. Un immense support pour l'élargissement de la pratique a été relevé, soit la sélection des médicaments et le suivi du traitement pharmacologique.¹⁵ Je crois que cela peut s'expliquer par la pratique actuelle des pharmaciens.

Traditionnellement, les pharmaciens remplissent un rôle non officiel dans le suivi de la thérapie ainsi que la recommandation aux prescripteurs. L'élargissement du champ de pratique permettra aux pharmaciens d'assumer la responsabilité de ces décisions indépendamment du prescripteur. Comme mentionné par Rosenthal et al., ce changement placerait le pharmacien au devant des soins de santé primaire, et donc à risque de jugement par le prescripteur et le patient.¹⁰ Cela place le pharmacien en position plutôt inconfortable. Les pharmaciens ressentent peut-être qu'ils pratiquent déjà dans un champ de pratique élargie ce qui pourrait expliquer leur manque de support, puisque le changement ne ferait seulement qu'augmenter leur risque de se faire critiquer sans pour autant modifier les bénéfices pour eux-mêmes ou pour le système de santé. Ultimement, le sentiment d'urgence de promotion du changement de la pratique reste absent et les demeurent réticents face aux modifications de leur profession.

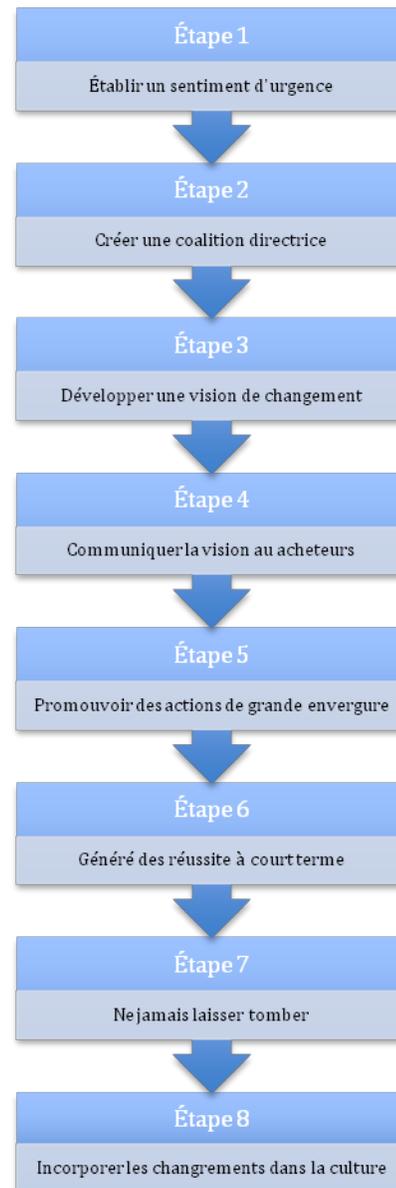


Figure 1

suite à la page 18....

Qu'est-ce qui retient les pharmaciens?

...suite de la page 17

Table 1: Définition de la distribution et des soins centrés sur le patient selon Le Plan Directeur pour la Pharmacie: Plan de mise en oeuvre

Distribution (Centrée sur le produit)	Interprétation et évaluation d'une prescription, sélection et manipulation ou préparation des produits pharmaceutiques, étiquetage et service d'un produit dans un contenant approprié selon les recommandations légales et réglementées, et la remise d'informations et instructions par un pharmacien ou sous la supervision d'un pharmacien afin d'assurer une utilisation efficace et sécuritaire par le patient.
Soins centrés sur le patient	L'incorporation de plusieurs modèles de pratique de soins de santé tels que l'éducation des patients, les soins de sa personne et la santé fondé sur des preuves dans plusieurs dimensions des interventions : communication avec les patients, partenariat avec les patients, promotion de la santé et dispensions de soins.

LES PHARMACIENS SERONT-ILS TOUJOUR ESSENTIELS?

Les pharmaciens ressentent également le sentiment de nécessiter de leur présence dans le processus de distribution des médicaments. Les pharmaciens sont fiers d'être les seuls à pouvoir remettre des informations aux patients afin d'assurer l'innocuité et l'efficacité des thérapies, et se considèrent comme les experts du médicament pouvant bien informer les patients autant que les autres professionnels de la santé. Quoique ce rôle soit important, environ la moitié des pharmaciens priorise cela plutôt que de se concentrer sur des activités centrées sur le patient.¹⁵ La réalité est que les nouvelles technologies et procédures réduisent graduellement la nécessité des pharmaciens dans le processus de distribution des médicaments. Les règlements entourant les techniciens en Alberta leur ont délégués une large portion du processus.¹⁶ Les technologies comme les dossiers médicaux informatisés et centralisés, ainsi que les formations techniques reconnues, sont actuellement utilisés dans les hôpitaux albertains afin de permettre l'évaluation de centaines d'ordonnances par un minimum de pharmacien dans un centre de distribution à distance de l'hôpital. Ce ne serait pas impossible de voir les pharmacies communautaires adopter les mêmes stratégies si elles sont prouvées coûts-efficaces. De plus, l'amélioration des technologies permet l'accès rapide à des informations sur la médication ou les interactions par plusieurs professionnels de la santé, réduisant encore la nécessité du pharmacien. Plusieurs croient à torts que la distribution et la connaissance du médicament sont suffisantes pour assurer un avenir stable, ce qui contribue également aux difficultés rencontrées face aux nouveaux actes.

ALLER DE L'AVANT – ACCEOTER LES CHANGEMENTS ET LES NOUVEAUX HORIZONS

Beaucoup d'études ont tentés de déterminer ce qui retenaient les pharmaciens, mais davantage sont nécessaire afin de véritablement discerner leur rôle dans cette situation de changement. Je crois que leurs visions actuelles, que les pharmaciens remplissent déjà des rôles élargis ainsi que le caractère essentiel de leur position dans le système de santé, ont conduit de nombreux pharmaciens à voir le change-

ment comme inutile. Sans le sentiment d'urgence, le taux de réussite d'un changement est grandement réduit. Cependant, il y a une proportion grandissante de pharmacien qui considère leur profession comme étant centrée sur le patient et ont entamé des mesures pour faire progresser leur pratique. L'inscription au programme *Alberta's Additional Prescribing Authorization* augmente sans cesse et maintenant 5% des pharmaciens possèdent leur accréditation.⁸ Espérons que cela indique que les pharmaciens semblent devenir conscient de la nécessité de l'élargissement de leurs actes et accepteront leur nouvelle position dans la dispensation de soins de santé primaire.

REFERENCES

1. Kaboli PJ, Hoth AB, McClimon BJ, et al. Clinical pharmacists and inpatient medical care. *Arch Intern Med* 2006;166:955-64.
2. Schumock GT, Butler MG, Meek PD, et al. Evidence of the economic benefit of clinical pharmacy services: 1996-2000. *Pharmacotherapy* 2003;23(1):113-32.
3. Malone DC, Carter BL, Billups SJ, et al. An economic analysis of a randomized, controlled, multicenter study of clinical pharmacist interventions for high-risk veterans: the IMPROVE study. *Pharmacotherapy* 2000;20(10):1149-58.
4. Stewart M. Towards a global definition of patient centered care. *BMJ* 2001;322:444-5.
5. Bergson SC, Dean JD. A systems approach to patient-centered care. *JAMA* 2006;296:2848-51.
6. Little P, Everitt H, Williamson I, et al. Preference of patients for patient centered approach to consultation in primary care: observational study. *BMJ* 2001;322:1-7.
7. Alberta Health. Ministerial Order 23/2013. Edmonton (AB): Alberta Health; 2013. Available <http://www.health.alberta.ca/documents/MO-23-2013-PharmacyCompensation.pdf> (accessed Oct 15, 2013).
8. Alberta College of Pharmacists. 2012-2013 Annual Report. Edmonton (AB): Alberta College of Pharmacists; 2013. Available: https://pharmacists.ab.ca/Content_Files/Files/AR2012-13_May13.pdf (accessed Oct 14, 2013).
9. Alberta Pharmacists' Association. Pharmacy Service Framework in Numbers. *RxPress* 2013; 13(1):14.
10. Rosenthal MM, Austin Z, Tsuyuki, RT. Are pharmacists the ultimate barrier to pharmacy practice change. *CPJ* 2010;143(1):37-42.
11. Kotter, J. The 8-step process for leading change. Cambridge (MA): Kotter International. Available: <http://www.kotterinternational.com/our-principles/changesteps> (accessed Oct 14, 2013).
12. Tsuyuki, RT, Schindel TJ. Changing pharmacy practice: the leadership challenge. *CPJ* 2008;141(3):174-80.
13. Rosenthal MM, Breault, RR, Austin Z, et al. Pharmacists' self-perception of their professional role: insights into community pharmacy culture. *J Am Pharm Assoc* 2011;51(3):363-7.
14. Canadian Pharmacists Association. Blueprint for pharmacy: implementation plan. Ottawa (ON): Canadian Pharmacists Association; 2011. Available: <http://blueprintforpharmacy.ca/docs/pdfs/2011/05/11/BlueprintImplementationPlan.pdf?Status=Master> (accessed Oct 14, 2013).
15. Dobson RT, Taylor JG, Henry CJ, et al. Taking the lead: community pharmacists' perception of their role potential within the primary care team. *Res Social Adm Pharm* 2009;5:327-36.
16. Government of Alberta. Alberta Regulation 129/2006: Health professions act: pharmacists and pharmacy technicians profession regulation. Edmonton (AB): Government of Alberta; 2006. Available: http://142.229.230.30/1266.cfm?page=2006_129.cfm&leg_type=Regs&isbncln=9780779758197&display=html (accessed Oct 14, 2013).

Mars est le Mois de la sensibilisation au travail du pharmacien! Êtes-vous prêt?



Le pharmacien est présent! Notre rôle évolue pour vous aider à mieux gérer votre santé.

Tous les mois de mars, les pharmaciens et étudiants en pharmacie d'un bout à l'autre du Canada célèbrent le Mois de sensibilisation au travail du pharmacien (MSTP). C'est une occasion pour nous de parler au public des nombreuses façons dont nous pouvons aider les gens à rester en santé. Ce message devient crucial alors que notre champ de pratique continue d'évoluer et que notre rôle s'accroît de plus en plus au sein de l'équipe de soins de santé. Le thème de cette année, **Le pharmacien est présent**, vise à faire comprendre à nos patients que nous sommes toujours là et toujours prêts à les aider.

De leur côté, les étudiants en pharmacie ne cessent de mettre sur pied les campagnes de sensibilisation les plus novatrices, originales et interactives au pays. Chaque année, nous sommes époustoufflés par l'ampleur de l'information et des activités qui sont offertes aux patients de leurs collectivités.

Par ailleurs, l'APhC est fière d'avoir commandité le Prix du professionnalisme de l'ACEIP de 2013-2014. Décerné chaque année aux trois facultés ayant déployé les meilleures campagnes pour le MSTP, ce prix rend hommage à la créativité dont ont fait preuve des étudiants en pharmacie ainsi qu'à leur passion envers leur profession, leurs patients et leur collectivité. Les lauréats de 2013 ont été dévoilés lors de la Semaine du développement professionnel en janvier 2014, à Vancouver. Félicitations à :

Premier prix : Université de Waterloo
Deuxième prix : Université de Colombie Britannique
Troisième prix : Université de Saskatchewan

À l'occasion du MSTP 2014, l'APhC et le Plan directeur pour la pharmacie ont conçu un large éventail de ressources et d'outils gratuits, dont des affiches et documents à distribuer, des matrices de bulletin et de communiqué, des logos, des bannières pour pages Web, des contenus pour réseaux sociaux ainsi que des jeux de lettres. Découvrez notre offre à www.pharmacists.ca/mstp.

Vous êtes à la recherche de nouvelles idées pour le MSTP 2014? L'APhC vous propose plusieurs ressources gratuites que vous pouvez intégrer à votre campagne :

Trousses enfants et médicaments

La trousse de l'AphC sur les enfants et les médicaments vous permet de transmettre aux enfants de la collectivité des messages simples sur la sécurité en ce qui concerne les médicaments. Idéal pour les petits de la maternelle jusqu'à la 3^e année, ce programme interactif et adaptable propose des démonstrations et expériences stimulantes. Cette année, l'AphC a gratuitement offert ces trousse à toutes les facultés de pharmacie, chacune contenant un guide et des plans et idées d'ateliers, des affiches pour la classe, des livres à colorier et des dépliants à rapporter à la maison. Demandez la vôtre à votre représentant ACEIP! Apprenez-en davantage sur ce programme à l'adresse <http://www.pharmacists.ca/enfantsetmedicaments>.



suite à la page 20....

...suite de la page 19

CANRISK

CANRISK est un outil permettant d'évaluer aisément le risque de diabète. Si vous travaillez dans une pharmacie ou clinique communautaire, vous devriez considérer l'idée avec votre précepteur de mettre sur pied le programme CANRISK. Il suffit de distribuer l'outil de dépistage à vos patients pendant qu'ils attendent leur ordonnance, puis de discuter des résultats lorsqu'ils repartent, et ainsi cerner les personnes qui sont les plus à risque de développer le diabète. Vous pouvez aussi utiliser l'outil CANRISK dans le cadre d'une activité de dépistage du diabète, dans un centre commercial ou autre endroit public. Offert en 13 langues, le programme comprend un simple formulaire d'évaluation ainsi que des guides pour les patients et les pharmaciens. Vous pouvez en savoir davantage sur CANRISK et même suivre un cours de formation continue en ligne sur la façon de mettre sur pied le programme à l'adresse www.pharmacists.ca/CANRISKFR.

PharmaConsulte

Un autre outil facile à utiliser à la pharmacie ou dans les cliniques est PharmaConsulte, lequel permet de cerner rapidement les problèmes courants liés aux médicaments chez les adultes souffrant de maladies chroniques. Misant sur un outil de dépistage écrit en langage simple, PharmaConsulte est une merveilleuse ressource qui vous aidera à améliorer vos aptitudes en communication et en évaluation de vos patients. PharmaConsulte est gratuit pour les membres de l'APhC. Apprenez-en davantage à www.pharmacists.ca/pharmaconsulte.

En mars, assurez-vous que votre collectivité et vos patients savent que le *pharmacien est présent!* Obtenez tous les détails sur le Prix du professionnalisme de 2014 auprès de votre représentant ACEIP, et présentez votre candidature. Nous sommes impatients de constater encore une fois la façon dont les étudiants en pharmacie parviennent à changer le cours des choses.

Bon Mois de la sensibilisation au travail des pharmaciens!



Cette occasion d'éduquer les petits et d'interagir avec ce groupe de population si important mais vulnérable et de leur parler de sécurité et de la bonne façon d'utiliser les médicaments m'a fait comprendre que je peux vraiment changer les choses dans la collectivité. En voyant les étincelles d'intérêt et de fébrilité dans leurs yeux, j'ai su que, peu importe l'âge, l'utilisation sécuritaire des médicaments devrait être enseignée à tous les patients. Nous, les pharmaciens et étudiants en pharmacie, nous sommes dans une position idéale pour transmettre cette information au public, et le programme sur les enfants et les médicaments est l'outil parfait pour y arriver.

— Sumaria Hasan, Université de Waterloo, Rx16

La côte ouest, la meilleur côte

Stéphanie Lepage



Début novembre, l'anxiété des étudiants en pharmacie à travers le pays est palpable. Ils espèrent une chose : aller à la SDP 2014 à Vancouver.

8 janvier, on peut entendre les étudiants dans les couloirs et ressentir l'électricité dans l'air. Nous y sommes enfin! Après avoir passer de longues heures dans un avion ou en attente d'un vol retardé ou annulé, presque tout le monde est arrivé et prêt à profiter des quatre prochaines journées en Colombie Britannique. La SDP est une opportunité unique permettant d'aller à la rencontre des étudiants provenant de partout au Canada et d'apprendre sur la pratique dans chaque provinces. Voici un aperçu de la dernière édition de la Semaine de Développement Professionnel organisé par l'Université de Colombie Britannique.

Le début

La SDP a débuté avec une élégante soirée remplie de danse traditionnelle grâce à une troupe de danse professionnelle ainsi que



quelques braves étudiants! Après cette entraînante performance, on comprend pourquoi plusieurs ont choisis la pharmacie plutôt qu'une brillante carrière en danse...! Ceci étant dit, tous les délégués ont apprécié leur première soirée à Vancouver et ont eu l'opportunité de tisser des liens avec des étudiants provenant d'un océan à l'autre. Et pendant la SDP, nous pouvons toujours affirmer que nous passons du bon temps lorsqu'on entend un étudiant de la côte ouest tenter de parler en français! Et nous avons entendu beaucoup de français de leur part pendant notre séjour!



Notre première journée a bien commencé avec la conférence d'ouverture. Le Dr. Kishor Wasan a donné une étonnante conférence sur l'aide humanitaire et sur l'importance de concentrer nos efforts de recherche sur l'amélioration de la santé mondiale plutôt que sur les profits. Sujet assez typique vous me direz. Oui, en effet. Mais les mots et l'enthousiasme du Dr. Wasan venaient véritablement du cœur et ont réussi à toucher chacun d'entre nous. La journée s'est continuée avec différen-



tes conférences sur la résistance antibiotique, les nouvelles formulations, l'obésité infantile et beaucoup plus! Un des grands moments de la journée fut la table de discussion des patients où trois patients atteints de maladie mentale ont partagés avec nous leur expérience avec le système de santé ainsi que l'histoire de leur maladie. Cette heure et demi fut à la fois déchirante et éducative puisque nous avons écouté des témoignages de l'expérience vécue de l'autre côté du comptoir blanc de pharmacie. En même temps se sont déroulées les compétitions académiques nationales dans la magnifique faculté de pharmacie de l'UCB où des étudiants de chaque province se sont affrontés. Étant donné mon appartenance à l'Université de Montréal, j'aimerais faire une félicitation toute spéciale à Jean-Patrick Sylvain, qui a remporté le premier prix à la compétition de consultation MVL. Nous avons terminé la journée par une soirée de danse endiablée au Gossip Night Club et avons déjà hâte au lendemain.

Vendredi déjà.

Vendredi déjà. La journée était encore une fois remplie de conférences intéressantes ainsi que du fameux salon des exposants. Des centaines d'étudiants ont marché à travers les kiosques afin d'en apprendre davantage sur de nouveaux produits et ont collectionné une quantité phénoménale d'objets promotionnels. Je dois dire que je suis encore jalouse des quelques étudiants qui ont eu la chance de rapporter à la maison une nouvelle copie des *RxFiles*...! Pour ce qui est des conférences de la journée, je dois dire que M. Marc-André Maillot, le seul conférencier francophone de la journée, m'a beaucoup impressionné.



Nous savons qu'il était très nerveux à l'idée de donner une conférence en français à Vancouver, mais tous ceux qui ont pris le temps de s'y rendre ont été récompensés par une excellente présentation sur le développement de pharmacies écoresponsables ainsi que plusieurs astuces afin de rendre leur pharmacie plus verte. Seconde félicitation bien spéciale à M. Maillot! Nous avons terminé la journée par de comiques performances de la part des étudiants de la fondation de M. David Granirer, qui enseigne le stand-up comique à des patients atteints de maladie mentale afin de les aider avec leur maladie. Leur performance fut autant divertissante qu'inspirante.

suite à la page 22....

...suite de la page 21

Le dernier jour

Et nous étions rapidement rendus à notre dernière journée à Vancouver. Les nouvelles amitiés étaient bien établies, les étudiants de la côte ouest avaient parlé en français plus souvent qu'autrement, la SDP était déjà un succès. Nous avons débuté la journée en riant avec la conférence motivationnelle de M. David Granirer qui a insisté sur l'importance du rire. Après avoir lancé un poulet en plastique autour de la salle et envoyé des centaines de boules de papier les uns sur les autres, nous avons quitté la salle de conférence avec un sentiment de bien-être et heureux d'avoir choisie la carrière dans laquelle nous étudions. Cela nous a grandement aidé pour l'après-midi à venir; le *Pharmafacts Bowl*. La seule et unique compétition capable de différencier les garçons des hommes et qui couronne une école avec le convoité trophée, mais surtout avec les droits de se vanter d'être la meilleure école au Canada! Malheureusement pour nous à Montréal, nous avons du remettre notre trophée à l'Université de Saskatchewan, gagnant du *Pharmacfact Bowl* 2014! À présent, vous en avez peut-être entendu parler, mais certaines questions ont malheureusement changé de signification lors de la traduction, et j'ai déci-



dé de partager la meilleure avec vous. Un des choix de réponse pour une question concernant le plan B allait comme suit :

« *A single dose used within 24 hours of unprotected intercourse prevents 95% of expected pregnancies* »

Et maintenant la traduction francophone que nos équipes ont eu :

« *Une seule dose réussit à prévenir 95% des grossesses* »

Inutile de dire que les délégations francophones ont bien ris! Ceci étant dit nous aimerions remercier le comité organisateur pour tous les efforts qu'ils ont fait afin de rendre accessible toutes les activités aux étudiants francophones.

Masquerade

Une seule activité restait à l'horaire : le gala de clôture. Nous pouvions sentir l'effervescence dans les couloirs du Sheraton, entendre les filles discuter de leur robe ainsi que les garçons demandé à leurs amies de nouer leur cravate. Quelques heures plus tard, nous étions prêts. Masques sur les yeux, verre à la main et sourire au visage, nous avons célébré la fin d'une autre édition exceptionnelle de la SDP. Nous disions au revoir à nos nouveaux amis, partageons nos opinions sur les différents orateurs et avons dansé toute la nuit sans penser aux nombreuses heures de voyage qui nous attendaient le lendemain matin pour la majorité d'entre nous.

Toute ce que j'ai à ajouter est un grand merci et félicitation au comité organisateur et à tous ceux et celles qui ont rendu possible cette belle expérience. J'ai déjà hâte de vous revoir en janvier prochain à Québec!



Joshua Simpson

Université de l'Alberta —1ère année

Il y a maintes chose que j'ai apprises durant cette conférence; je crois qu'il n'y a pas eu un seul moment où je ne m'amusais point et j'ai réussi à passer la plupart du temps à apprendre. Ce que j'ai tiré de plus important de cette conférence serait d'avoir fait de nouvelles amitiés et d'avoir rencontré mes compères en pharmacie provenant d'autres universités. Durant les activités sociales et nos temps d'inactivité, c'était facile de rencontrer et de converser avec des personnes de même mentalité, dont la plupart à mon avis, partageaient les mêmes intérêts, et ainsi il était plus aisé de discuter de faits reliés à la conférence (tels que les présentations et nos programmes spécifiques de pharmacie), mais également de papoter à propos de choses que j'aime faire et mes plans futurs (incluant possiblement la SDP 2015). J'ai également appris de la conférence elle-même, vu qu'à mon avis, cela était l'objectif. Bien que j'ai trouvé la plupart des présentations très informatives, celles que j'ai le plus apprécié seraient la présentation ayant pour sujet la préparation magistrale ainsi que celle qui mettait en vue la nouvelle Clinique pharmacie à l'Université de l'Alberta. L'exposé sur la préparation magistrale était définitivement ma préférée de la conférence et je suis persuadé que cela a avoir en partie au présentateur qui a pu communiquer son message avec enthousiasme, sans que l'un ne surpasse l'autre. Je n'ai jamais pensé qu'une pharmacie de préparation magistrale ait de l'intérêt vu que je ne comprenais pas complètement le besoin de faire spécialement des composés quand de grandes usines pharmaceutiques produisaient à grande échelle des médicaments peu chers. Par contre, à voir comment il était capable d'assigner les médicaments appropriés à chaque patient et à entendre les points de vue des patients relatés par ses collègues et lui, cela m'a fait considérer une carrière dans une pharmacie de préparation magistrale. Cet intérêt n'a été que renchérit en voyant une photo démontrant les bienfaits qu'un de ces composés spéciaux a eu sur la plaie de la jambe d'un patient.

La deuxième présentation, bien que n'étant pas aussi animée, a capté mon attention d'un point de vue académique. De prime abord, la Clinique pharmacie (qui ne pourvoit que des services cliniques) servira sûrement à réveiller les individus (aussi bien patients que praticiens de services de santé) que le rôle (et du coup le bénéfice au soin des patients) du pharmacien dans la société d'aujourd'hui s'est élargi (et à mon opinion s'est amélioré) d'une profession basée majoritairement sur la distribution. Secundo, cette pharmacie universitaire semble faire un grand service aux étudiants qui sont capables d'avoir un aperçu de la vie réelle (comparé aux patient-acteurs) tout en étant rassuré d'avoir un éducateur présent à leurs côtés. Finalement, d'un point de vue purement logique, je vois cette idée comme étant une source de revenu pour le département (j'avouerai ne pas comprendre entièrement comment fonctionne la factura-

tion). Cela semble être une entreprise tout comme un Shoppers Drugmart ou un London Drugs, et ainsi elle serait capable de facturer les services cliniques qu'elle offre, qu'ils soient les revues de médicaments ou les injections ou autres. Comme ceci serait établi hors du territoire universitaire, il devrait y avoir à payer pour l'emplacement de la clinique ainsi qu'à stimuler les étudiants à venir et à s'entretenir avec les patients.

Hedy Fu

Université de l'Alberta – 4e année

J'ai assisté au PDW pour la première fois, comme un étudiant de quatrième année, dans une belle ville. Je me suis bien amusé en établissant des relations avec les élèves d'autres écoles et visité Vancouver. Les orateurs et oratrices avec leur histoire unique on certainement contribué à ma bonne expérience.

Mon orateur préféré est le Dr. James McCormack, qui a donné un discours très encourageant à propos de l'intégration des éléments de preuve pertinents durant la prise d'une décision partagée et bien informée à propos des conditions courantes observées dans les soins primaires. Le message le plus mémorable que j'ai reçu est qu'un peu de scepticisme et un peu de pensée critique élémentaire est essentielle pour un praticien ou praticienne. Notre jugement est souvent obscuré par les données trompant et les perceptions des autres. Lorsque les patients se renseignent sur certains médicaments ou produits, les pharmaciens et pharmaciennes ne leur fournissent pas les données appropriées et assistent seulement sure le processus de la prise de décision. Les pharmacies communautaires sont quand même des entreprises profitables. Fréquemment, on pourrait inconsciemment promouvoir des produits qui n'ont pas de preuves solides. L'efficacité de ces produits repose sur des critères de substitution. Pour être un professionnel de la santé digne de confiance, je dois agir dans l'intérêt de mes patients; maîtriser les compétences nécessaires de l'évaluation critique et encourager la prise de décisions bien informées.





La partie que j'ai plus aimée de PDW 2014 était l'atmosphère; chaque étudiant était si excité de rencontrer les délégués des autres écoles - ce n'était pas difficile du tout à faire des nouveaux amis! J'ai rencontré beaucoup de gens vraiment incroyables, et nous sommes encore restés en contact! En quatrième année, c'est une fin aigre-doux pour mes expériences en PDW - tandis que je suis triste que je ne verrai pas mes nouveaux amis l'année prochaine à Laval pour PDW2015, je suis très heureux de les avoir rencontrés.

- Kacie Lunn Rx2014

J'ai eu le plaisir d'assister à tous les PDW comme un étudiant, et cette année, j'ai eu l'occasion unique de voir la conférence d'un autre point de vue : comme un membre du Conseil National de l'ACEIP. C'est remarquable de voir comment vous pouvez rapidement créer des liens avec des étudiants des autres écoles chaque année – j'ai hâte pour nos réunions annuelles avec les amis des années passées; cependant, d'assister à la conférence avec les dirigeants des autres écoles et écouter leurs expériences à aider changer l'image de la pharmacie ou à motiver leurs confrères au niveau local, était à la fois une source d'inspiration et beaucoup de plaisir!

- Jaskiran Ota Rx2014



C'était ma première expérience à PDW, et je ne peux pas dire assez à propos du voyage incroyable! L'atmosphère était incroyable tout le temps. Rencontrer des étudiants de partout au Canada et explorer le centre-ville de Vancouver ont été mes parties préférées. J'ai aussi faite partie d'un groupe de quatre étudiantes qui étaient choisies de l'Université de Waterloo pour participer à la Compétition Nationale ACEIP de la Préparation des Produits Pharmaceutiques. Ceci était une expérience incroyable aussi. Faire face à nos concurrents à UBC était un peu angoissant. Après c'était fini, nous avons senti soulagés et accomplis! Ensuite, lors du gala final, nous attendions les résultats. Après les quatrième et troisième appels, nous étions un peu découragés. Mais nos yeux s'illuminaient quand nous avons entendu « le 2e place est ... l'Université de Waterloo! » Quelle belle façon de terminer notre expérience PDW!

- Trina McFarlane Rx2015

PDW Vancouver était pleine de moments d'inspiration et d'éducation et aussi des possibilités infinies pour rencontrer des étudiants semblables de partout au pays. Le concours d'entrevue patient était une expérience formidable! J'ai eu l'honneur de représenter Waterloo au niveau national et ce m'a fait réaliser comment bien notre école nous prépare à être parmi les meilleurs étudiants en pharmacie au Canada!

- Allison Tario Rx2014



SPD2014 Reflexions Université de Saskatchewan



La Semaine du Développement Professionnel (PDW) 2014 à Vancouver a été excellent. Le thème « courants du changement » était très approprié étant donné les changements extensif qui ont lieu au sein de notre profession. Ces changements sont excitants, mais aussi un peu effrayant! En écouter les experts parlent de comment traiter ces changements efficacement et les opportunités qui accompagnent ces changements m'ont aidé à devenir plus motivée et excité pour l'avenir de notre profession!

Jennifer Holmes, BSP 2015



PDW était un excellent moyen pour explorer les différents aspects de la pharmacie dans un contexte social, grâce à les conférenciers intéressants et la participation étudiante, non seulement avec ses collègues de son propre université, mais aussi avec des étudiants de partout au Canada.

Chantel Martin, BSP 2016

La Semaine du Développement Professionnel 2014 était une expérience très positive pour moi. Comme une étudiante de pharmacie dans la première année, je n'ai pensé pas que cette conférence serait très avantageuse, à cause de mon niveau minimal de l'éducation dans la profession. Cependant, j'ai été tellement surprise à voir que la conférence a concentré sur les étudiants en pharmacie tout ensemble, que m'a permis d'acquérir des connaissances importantes. J'ai été inspiré par de nombreux conférenciers, notamment Sebastian Denison, et j'ai hâte de voir les opportunités qui existent pour les étudiants en pharmacie. J'ai collaboré avec des étudiants de partout au Canada, et j'ai interconnecté avec des praticiens au monde pharmaceutique. PDW s'est avéré d'être une expérience fantastique pour moi, et j'ai hâte d'aller encore dans les années à venir.

Carissa Isinger, BSP 2017



Le Collège de Pharmacie de Dalhousie vient de dépasser son anniversaire de 100 ans, mais ne soyer pas dupé de sa vieillesse. Le college est plus actif que jamais, tant au niveau de la communauté universitaire et de la ville de Halifax. Voici un aperçu de quelques-uns des événements de la collège de Dalhousie:

MR. PHARMACY



Un événement populaire dans les écoles de pharmacie au Canada. Dal pharmacie vient d'accueillir notre premier concours M. pharmacie en plus de 5 ans pour supporter un refuge local, Metro Turning Point. 2 messieurs de pharmacie courageux ont été sélectionnés dans chaque classe pour participer à la compétition exténuante hébergée au pub du campus de l'Université Dalhousie, Le 'Grawood'. Les sections préférées de la soirée comprenaient un concours de maillots de bain, et un point culminant d'un talent de chaque concurrent de choix. C'était une grande participation de la population étudiante, et plus de \$2000 a été soulevée pour la bonne cause.

PROFESSORS AUCTION

Ce dîner et vente aux enchères est une collecte de fonds annuelle pour la charité locale, et se tient à l'Université Dalhousie, où les étudiants en pharmacie et les professeurs dînent et



fait un don pour une bonne cause. Certains d'enchères dans le passé ont inclus une «jeux-nuit" soirée avec les professeurs de laboratoire, et un dîner préparé par notre propre directeur de la Faculté de pharmacie.



OPEN MIC

Chaque année, la classe de finissants organise plusieurs événements 'open-mic' pour les étudiants en pharmacie pour démontrer leurs talents. Un autre bar du campus de l'Université Dalhousie, le 'T-bar', accueille nos artistes talentueux, et les profits sont mis vers les événements pour les étudiants pendant la semaine diplômée.

SKIT NIGHT

"Skit night" a été un événement annuel pour aussi longtemps que l'on s'en souvienne, et peut discutablement prendre le titre de «la plus grande nuit de l'année» pour la plupart des étudiants du collège. Pour cette compétition, chaque classe présente un sketch de 30 minutes en commençant par les premières années. Chaque sketch est jugé par un jury composé de professeurs et supporteurs de la soirée. L'événement souligne également le talent des élèves, avec entracte des spectacles musicaux par les pairs au Collège. Tous les profits de "skit night" vont à une association caritative différente chaque année. L'an dernier, 3250 \$ ont été remis à la Société de schizophrénie de la Nouvelle-Écosse.



Exposition d'école **Université de Manitoba**

M. Pharmacie



Notre deuxième concours annuel M. pharmacie a de nouveau été organisé en collaboration avec la fête de Noël de notre faculté. Ce fut un énorme succès! Tenue au lieu le plus chic de Winnipeg, au centre métropolitain, ce souper élégant a été suivie de performances exceptionnelles de nos huit candidats qui comprenait un monologue Brave Heart, du beat boxing et du monocycle. Inutile de dire que ces garçons étaient impressionnants! Globalement, la nuit a établi un nouveau niveau de la grandeur de cet événement. Plus important encore, félicitations à Louis Chute, pour avoir gagné le titre de M. Pharmacie!!



Nuit de quilles ACEIP



Ceci fut notre événement annuel de bienvenue à l'ACEIP de notre faculté. Cet événement a donné l'occasion aux premières années entrants de se mêler avec les autres étudiants de la faculté.

Compétitions ACEIP

Nos concours ont tous eu lieu en Octobre et ils ont produit certains concurrents assez féroces avec la gagnante de notre PIC, Heidi Marschall, remportant la première place au PDW, et notre équipe de préparation en se classant quatrième! Fierté Toba!



La course à la vie CIBC 2013

Cette année, les 30 membres de notre équipe ont pu lever 2,500\$ pour la Fondation canadienne du cancer du sein. Nos efforts de levage de fonds inclurent un tournoi de softball et un événement "Kiss for the Cure" qui eut lieu au mois de septembre. Notre tournoi de softball à été compris de 8 équipes et fut suivi par un "social" manitobain. À l'évènement "Kiss for the Cure," les 30 membres de notre équipe ont distribué les fameux chocolats "Kisses" à plusieurs personnes qui font partie de notre faculté, en échange pour des dons. Nous avons aussi encouragé les membres de notre faculté à porter leurs vêtements rose cette journée-là.

Symposium

Pour notre symposium, nous avons été choyés de pouvoir écouter à l'entrepreneur local, l'ancien élève de l'Université de Manitoba et président-ancien de l'ACEIP, Carey Lai, qui a dédié quelques heures de son temps à discuter ses expériences comme pharmacien-propriétaire. Cette présentation fut très intéressante et réelle pour nos élèves qui, fort probable, auront la chance de suivre dans ses pas.



Cette année, comme à chaque année, les étudiants en pharmacie de l'Université de Montréal se sont gardés très occupés! De l'organisation d'un colloque étudiant sur l'avenir de la pharmacie à la participation à un voyage de ski à Charlevoix, voici un petit aperçu de ce qui se passe en dehors des salles de classe!



Nous débutons toujours l'année par notre traditionnel barbecue de la rentrée où nous couronnons l'équipe gagnante des activités d'initiations. Cette année, les Antidépresseurs l'ont emporté de près suite à une lutte serrée contre les Narcotiques!

Il existe 6 équipes d'initiation à l'Université de Montréal: les Antidépresseurs, les Narcotiques, les analgésiques, les Supportoires, les Vitamines et les Génériques!



En octobre se déroule l'évènement le plus attendu de l'année, le Vin et Fromages de l'AEPUM. Cet évènement, qui est de loin le plus populaire, réuni à chaque année près de 800 étudiants (et certains gradués qui ne peuvent simplement pas s'en passer) le temps d'une élégante soirée!

Il y a maintenant trois ans, nous avons instauré un colloque étudiant sur l'avenir de la pharmacie et nous sommes en pleine organisation du quatrième! Pendant cette journée, les étudiants en pharmacie ou n'importe quel étudiant de l'Université de Montréal a l'opportunité d'entendre plusieurs professionnels de la santé influents au Québec et la journée se



En fin janvier ou début février, l'Université de Montréal fait équipe avec l'Université Laval afin de planifier une fin de semaine de ski au Massif de la Petite-Rivière-Saint-François. Environ 150 étudiants prennent la route pendant quatre heures (seulement une heure pour ceux de Québec!) pour jouer ou encourager son équipe de hockey respective, partager des moments autour d'un feu et skier sur les magnifiques pentes du Massif!

Bientôt pour les étudiants de la Province de Québec se déroulera le COCEP 2014! Ce congrès annuel réunit 700 étudiants des deux écoles. COCEP est un séjour de trois jours rempli d'activités sportives, compétitions académiques, une épique partie de hockey, une compétition Pharmafact, un salon des exposants, plusieurs conférences et évidemment de fabuleux banquets! Celui de cette année se déroulera à Montréal sous le thème de "Super-Pharmacien, Star de demain".

Nous allons terminer l'année avec notre fameux *Talent Show* de pharmacie! Cet évènement est toujours organisé par les étudiants de première année et il est la dernière occasion de passer du temps avec nos collègues de classe avant leur départ pour les vacances ou pour les stages. Des étudiants de chaque cohorte ont l'opportunité de faire briller leur talent caché sur scène que ce soit de la danse, du chant, ou même de la jonglerie (oui, oui! L'Université de Montréal possède un excellent jongleur!).

C'était les nouvelles de Montréal! À l'année prochaine!



RANBAXY

Trusted medicines. Healthier lives

Enriching lives globally with quality
and affordable pharmaceuticals

www.ranbaxy.ca



TEVA



WE MAKE MEDICINE SO THEY CAN FIGHT SUPERVILLAINS

Save time answering questions about generic drugs with resources from TevaMakesMedicines.ca.

The pharmacy team plays a crucial role in helping patients and physicians understand that generic drugs are a safe, effective and affordable option. TevaMakesMedicines.ca is an online resource dedicated to answering their questions about why they can trust generic medications.

At Teva Canada, our medications fill nearly 200,000 prescriptions in Canada every day.*

*IMS Compuscript MAT November 2013.

PROVEN. TRUSTED. CANADIAN.

Stay connected
in school and
in practice



Join CPhA for **FREE** at www.pharmacists.ca/students



LEARN Save on CPhA texts and resources

NETWORK Join MyCPhA and attend the CPhA Conference

CONNECT Stay informed with e-news and updates

SUPPORT New grads receive a FREE one-year membership

MAKE **KIDS & MEDICINE** PART OF YOUR 2014 PHARMACIST AWARENESS MONTH (PAM) CAMPAIGN!



This March, show kids in your community how pharmacists can help and teach them some important lessons about medication safety.

Talk to your local CAPSI rep about getting your Kids & Medicine kit. For more information, visit

www.pharmacists.ca/kidsandmedicine.



CANADIAN
PHARMACISTS
ASSOCIATION

ASSOCIATION DES
PHARMACIENS
DU CANADA

THE CANADIAN PHARMACISTS ASSOCIATION

SUPPORTING YOU WHEREVER YOUR PROFESSION TAKES YOU.

your life
your customers
your community
your career

Apply thru our career page
www.yourwalmartcareer.ca

OR

Caylin Hopkins Tough, National
Professional Services Recruiter
caylin.hopkins@wal-mart.com

